



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

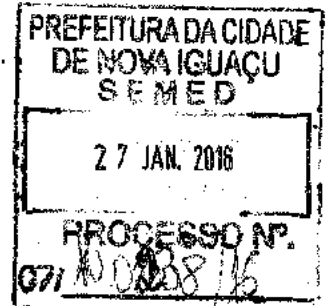
2016/026184  
Vale  
emenda 02  
em carimbo - *[assinatura]*

OFÍCIO Nº. 125/E.M.Dr Ruy Berçot de Mattos/2015. Nova Iguaçu, 31 de dezembro de 2015.

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS DO PDDE / MAIS EDUCAÇÃO /FNDE.

A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL DR RUY BERÇOT DE MATTOS.

CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ



Apresentamos a V. Exa., devidamente relacionados os comprovantes das despesas efetuadas por conta de recebimento do recurso, no valor de R\$ 00 ( — ) recebido em — / — / —, movimentado na conta bancária nº. 75904-7 aberta no Banco do Brasil (BB) Agência 81-7.

Instruem a presente Prestação de Contas os seguintes documentos:

1. Ofício Inicial;
2. REX;
3. Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos Efetuados;
4. Relação de Bens Adquiridos;
5. Planilha de Consolidação de Pesquisa de Preços;
6. Termo de Doação (com carimbo de recebido do Setor de Patrimônio);
7. Conciliação Bancária;
8. Termos de Adesão e Compromisso;
9. Relatório e Recibo Mensal de Atividade desenvolvida pelo Monitor (RESOLUÇÃO Nº 14, de 09 de JUNHO de 2014.)
10. Plano de Ação, do SIMEC;
11. Extratos Bancários da Conta Corrente e Conta Poupança de Dezembro/2014;
12. Extratos Bancários da Conta Corrente e Conta Poupança de Janeiro/2015 a Dezembro/2015;
13. OBS.: Caso os extratos sejam os retirados diretamente do caixa eletrônico, por terem vida útil curta, solicitamos que traga cópias dos mesmos, **juntamente com os originais**;
14. Notas Fiscais Originais Eletrônicas (1ª via), e Cartas de Correção (se houver);
15. Canhotos Originais dos Cheques (Totalmente preenchidos), e;
16. Cópias dos Cheques, e;
17. Parecer do Conselho Fiscal Original.
18. OBS.: Caso queira explicar algum (uns) acontecimento (s), juntar justificativa(s).

Respeitosamente,

*[Assinatura]*  
Diretor (a) *[Assinatura]*  
FRANCISCA ANTÔNIO DE SOUZA  
Diretora Geral  
Matr. nº 111601435-2 POW

A.  
Marla Aparecida M. Rosestolato

Secretaria Municipal de Educação de Nova Iguaçu

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA E DE PAGAMENTOS EFETUADOS

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO**

01 - Programa/Ação: PDDE / MAIS EDUCAÇÃO

02 - Exercício: 2015

03 - Nome: APM E DR RUY BERÇOT DE MATTOS

04 - Número do CNPJ: 01.922.247/0001-28

05 - Endereço: RUA OKIR, 282, JARDIM ALVORADA

06 - Município: NOVA IGUAÇU

07 - UF: RJ

**BLOCO 2 - SÍNTESE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$)**

| 08 - Saldo Reprogramado do Exercício Anterior |              | 09 - Valor Creditado pelo FNDE no Exercício |              | 10 - Recursos Próprios                             |          | 11 - Rendimento de Aplicação Financeira |         | 12 - Devolução de Recursos ao FNDE (-) |         |
|---|--------------|---|--------------|--|----------|---|---------|--|---------|
| Custeio                                       | Capital      | Custeio                                     | Capital      | Custeio  | Capital  | Custeio                                 | Capital | Custeio                                | Capital |
| R\$ 2.270,21                                  | R\$ 4.837,05 | 00  | 00           | 00   | 00       | R\$ 154,05                              | 00      | 00                                     | 00      |
| 13 - Valor Total da Receita                   |              | 14 - Valor da Despesa Realizada (-)         |              | 15 - Saldo a Reprogramar para o Exercício Seguinte |          | 16 - Saldo Devolvido                    |         | 17 - Período de Execução               |         |
| Custeio                                       | Capital      | Custeio                                     | Capital      | Custeio  | Capital  | Custeio                                 | Capital |  |         |
| R\$ 2.434,26                                  | R\$ 4.837,05 | R\$ 2.508,87                                | R\$ 4.784,00 | 00   | R\$ 0,34 | 00                                      | 00      | 10 / 03 / 2015 a                       | 01      |
|   |              |   |              |  |          |   |         | 31 / 12 / 2015                         |         |

**BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS**

| 19 - Item  | 20 - Nome do Favorecido          | 21 - CNPJ ou CPF   | 22 - Tipo de Bens e Materiais Adquiridos ou Serviços Contratados | 23 - Origem R\$ (*) | 24 - Nat. Desp | 25 - Documento |        | 26 - Pagamento |          | 27 - Valor (R\$) |              |
|------------|----------------------------------|--------------------|--|---------------------|----------------|----------------|--------|----------------|----------|------------------|--------------|
|            |                                  |                    |  |                     |                | Tipo           | Número | Data           | Nº Ch/08 |                  | Data         |
| 01         | FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA       | 05.789.462/0001-53 | SERVIÇO DE RECARGA SAM 2165                                      | FNDE                | C              | NF             | 50494  | 16/06/2015     | 850889   | 16/06/15         | R\$ 294,00   |
| 02         | KALUNGA COM. E IND. GRAFICA LTDA | 43.283.811/0054-61 | MATERIAL DE EXPEDIENTE   | FNDE                | C              | NF             | 058324 | 18/06/2015     | 850890   | 18/06/15         | R\$ 2076,00  |
| 03         | KALUNGA COM. E IND. GRAFICA LTDA | 43.283.811/0054-61 | MATERIAL DE EXPEDIENTE   | FNDE                | C              | NF             | 059455 | 14/07/2015     | 850891   | 14/07/15         | R\$ 398,70   |
| 04         | CHEQUE CANCELADO                 | *****              | CHEQUE CANCELADO   | *****               | *****          | *****          | *****  | *****          | 850892   | *****            | *****        |
| 05         | DANILO SANTOS QUEIROZ            | 140.330.937-02     | MONITOR  | FNDE                | C              | RB             | 01/15  | 03/08/2015     | 850893   | 03/08/15         | R\$ 80,00    |
| 06         | ELIZABETH LOPES                  | 122.833.157-00     | MONITOR  | FNDE                | C              | RB             | 01/15  | 03/08/2015     | 850894   | 03/08/15         | R\$ 40,00    |
| 07         | FELIPE COSTA                     | 078.671.207-42     | MONITOR  | FNDE                | C              | RB             | 01/15  | 03/08/2015     | 850895   | 03/08/15         | R\$ 40,00    |
| 28 - TOTAL |                                  |                    |  |                     |                |                |        |                |          |                  | R\$ 1.128,70 |

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 30/12/2015

Local e Data

Francisca Santos de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal

Francisca Santos de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA E DE PAGAMENTOS EFETUADOS

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO</b> |                                |
| 01 - Programa/Ação             | PODE / MAIS EDUCAÇÃO           |
| 02 - Exercício                 | 2015                           |
| 03 - Nome                      | APM E. DR RUY BERÇOT DE MATTOS |
| 04 - Número do CNPJ            | 01.922.247/0001-28             |
| 05 - Endereço                  | 06 - Município<br>NOVA IGUAÇU  |
|                                | 07 - UF<br>RJ                  |

| BLOCO 2 - SÍNTESE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$) |                |
|---|----------------|
| 08 - Saldo Reprogramado do Exercício Anterior               |                |
| Custeio   | Capital        |
| R\$ 2.270,21  | R\$ 4.837,05   |
| 13 - Valor Total da Receita                                 |                |
| Custeio   | Capital        |
| R\$ 2.434,26  | R\$ 4.837,05   |
| 09 - Valor Creditado pelo FNDE no Exercício                 |                |
| Custeio   | Capital        |
| 00  | 00             |
| 10 - Recursos Próprios                                      |                |
| Custeio   | Capital        |
| R\$ 184,05  | 00             |
| 11 - Rendimento de Aplicação Financeira                     |                |
| Custeio   | Capital        |
| 00  | 00             |
| 12 - Devolução de Recursos ao FNDE (-)                      |                |
| Custeio   | Capital        |
| 00  | 00             |
| 14 - Valor da Despesa Realizada (-)                         |                |
| Custeio   | Capital        |
| R\$ 2.506,97  | R\$ 4.764,00   |
| 15 - Saldo a Reprogramar para o Exercício Seguinte          |                |
| Custeio   | Capital        |
| 00  | R\$ 0,34       |
| 16 - Saldo Devolvido  |                |
| Custeio   | Capital        |
| 00  | 00             |
| 17 - Período de Execução                                    |                |
| 10 / 03 / 2015 a  | 31 / 12 / 2015 |
| 18 - Nº de Escolas Atendidas                                |                |
|   | 01             |

| BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS |                                     |                  |  |                     |                |                |        |                |          |                  |
|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|--|---------------------|----------------|----------------|--------|----------------|----------|------------------|
| 19 - Item                      | 20 - Nome do Favorecido             | 21 - CNPJ ou CPF | 22 - Tipo de Bens e Materiais Adquiridos ou Serviços Contratados | 23 - Origem R\$ (*) | 24 - Nat. Desp | 25 - Documento |        | 26 - Pagamento |          | 27 - Valor (R\$) |
|                                |                                     |                  |  |                     |                | Tipo           | Número | Data           | Nº Ch/08 |                  |
| 08                             | CHEQUE CANCELADO                    | *****            | A TRANSPORTAR<br>CHEQUE CANCELADO                                | *****               | *****          | *****          | *****  | 850896         | *****    | R\$ 1.128,70     |
| 09                             | LUCINELI MACHADO DE A. COSTA        | 047.060.507-31   | MONITOR  | FNDE                | C              | RB             | 01/15  | 03/08/2015     | 850897   | R\$ 20,00        |
| 10                             | ROSELANE FIGUEIRA PINHEIRO DA SILVA | 844.681547-91    | MONITOR  | FNDE                | C              | RB             | 01/15  | 03/08/2015     | 850898   | R\$ 80,90        |
| 11                             | LUCAS JOHNNY C. DA SILVA            | 168.233.597-65   | MONITOR  | FNDE                | C              | RB             | 01/15  | 03/08/2015     | 850899   | R\$ 20,00        |
| 12                             | ALINE C. TITO DE OLIVEIRA           | 114.356.137-67   | MONITOR  | FNDE                | C              | RB             | 01/15  | 03/08/2015     | 850900   | R\$ 99,00        |
| 13                             | CHEQUE CANCELADO                    | *****            | CHEQUE CANCELADO   | *****               | *****          | *****          | *****  | 850901         | *****    | 00               |
| 28 - TOTAL                     |                                     |                  |  |                     |                |                |        |                |          | R\$ 1.308,70     |

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b> |   |
| Nova Iguaçu, 21/12/2015       | Local e Data                                      |
| Francisca Santos de Souza     | Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal       |
| Francisca Santos de Souza     | Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal |
| Diretora Geral                | Função  |
| Assessoria de Contas, 2º PCN  | Assessoria  |

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA E DE PAGAMENTOS EFETUADOS

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO |                                |
| 01 - Programa/Ação      | PDDE / MAIS EDUCAÇÃO           |
| 02 - Exercício          | 2015                           |
| 03 - Nome               | APM E. DR RUY BERÇOT DE MATTOS |
| 04 - Número do CNPJ     | 01.922.247/0001-28             |
| 05 - Endereço           | 06 - Município<br>NOVA IGUAÇU  |
|                         | 07 - UF<br>RJ                  |

| BLOCO 2 - SINTENSE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$) |              |
|--|--------------|
| 08 - Saldo Reprogramado do Exercício Anterior                |              |
| Custeio  | Capital      |
| R\$ 2.270,21   | R\$ 4.837,05 |
| 09 - Valor Creditado pelo FNDE do Exercício                  |              |
| Custeio  | Capital      |
| 00   | 00           |
| 10 - Recursos Próprios                                       |              |
| Custeio  | Capital      |
| R\$ 184,05   | 00           |
| 11 - Rendimento de Aplicação Financeira                      |              |
| Custeio  | Capital      |
| 00   | 00           |
| 12 - Devolução de Recursos ao FNDE (-)                       |              |
| Custeio  | Capital      |
| 00   | 00           |
| 13 - Valor Total da Receita                                  |              |
| Custeio  | Capital      |
| R\$ 2.434,26   | R\$ 4.837,05 |
| 14 - Valor da Despesa Realizada (-)                          |              |
| Custeio  | Capital      |
| R\$ 2.509,97   | R\$ 4.764,00 |
| 15 - Saldo a Reprogramar para o Exercício Seguinte           |              |
| Custeio  | Capital      |
| 00   | R\$ 0,34     |
| 16 - Saldo Devolvido   |              |
| Custeio  | Capital      |
| 00   | 00           |
| 17 - Período de Execução                                     |              |
| 10 / 03 / 2015   | a            |
| 31 / 12 / 2015   | 01           |

| BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS |   |                      |  |                     |                |                |        |                |                  |              |                              |
|--------------------------------|---|----------------------|--|---------------------|----------------|----------------|--------|----------------|------------------|--------------|------------------------------|
| 18 - Item                      | 20 - Nome do Favorecido                   | 21 - CNPJ ou CPF     | 22 - Tipo de Bens e Materiais Adquiridos ou Serviços Contratados                             | 23 - Origem R\$ (*) | 24 - Nat Desap | 25 - Documento |        | 26 - Pagamento | 27 - Valor (R\$) | Data         | 19 - Nº de Escolas Atendidas |
|                                |   |                      |  |                     |                | Tipo           | Número |                |                  |              |                              |
| 14                             | R. ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA           | 11.985.172/0000-1-88 | A TRANSPORTAR<br>MULTIFUNCIONAL LASER DCP 8112 BROTHER<br>MULTIFUNCIONAL ECO TANK L365 EPSON | FNDE                | K              | NF             | 212    | 850902         | R\$ 1.308,70     | 13/08/15     |                              |
| 15                             | CHEQUE CANCELADO                          | *****                | *****  | *****               | K              | *****          | *****  | 850903         | R\$ 3.900,00     | *****        |                              |
| 16                             | NOTA MUSICAL COMERCIO DE INSTRUMENTO LTDA | 03.711.167/0001-59   | ACESSÓRIOS PARA INSTRUMENTOS   | FNDE                | C              | NF             | 1.190  | 850904         | R\$ 291,90       | 19/08/15     |                              |
| 17                             | FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA                | 05.789.462/0001-53   | RECARGA DE TONER   | FNDE                | C              | NF             | 50536  | 850905         | R\$ 320,00       | 19/08/15     |                              |
| 28 - TOTAL                     |   |                      |  |                     |                |                |        |                |                  | R\$ 5.820,60 |                              |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO    |  |
| Nova Iguaçu, 20/08/15     | Local e Data   |
| Francisca Santos de Souza | Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal |
| FRANCISCA SANTOS DE SOUZA | Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal       |

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA E DE PAGAMENTOS EFETUADOS

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO**

01 - Programa/Ação: **PODE / MAIS EDUCAÇÃO** 02 - Exercício: **2015**

03 - Nome: **APM E. DR RUY BERÇOT DE MATTOS**

04 - Número do CNPJ: **01.922.247/0001-28**

05 - Endereço: **RUA OKIR, 282, JARDIM ALVORADA** 06 - Município: **NOVA IGUAÇU** 07 - UF: **RJ**

**BLOCO 2 - SINTENSE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$)**

| 08 - Saldo Reprogramado do Exercício Anterior |              | 09 - Valor Creditado pelo FNDE no Exercício |              | 10 - Recursos Próprios                                    |         | 11 - Rendimentos de Aplicação Financeira |         | 12 - Devolução de Recursos ao FNDE (-) |                              |
|---|--------------|---|--------------|---|---------|--|---------|--|------------------------------|
| Custeio                                       | Capital      | Custeio                                     | Capital      | Custeio   | Capital | Custeio                                  | Capital | Custeio                                | Capital                      |
| R\$ 2.270,21                                  | R\$ 4.837,05 | 00  | 00           | 00  | 00      | R\$ 184,05                               | 00      | 00                                     | 00                           |
| <b>13 - Valor Total da Receita</b>            |              | <b>14 - Valor da Despesa Realizada (-)</b>  |              | <b>15 - Saldo a Reprogramar para o Exercício Seguinte</b> |         | <b>16 - Saldo Devolvido</b>              |         | <b>17 - Período de Execução</b>        |                              |
| Custeio                                       | Capital      | Custeio                                     | Capital      | Custeio   | Capital | Custeio                                  | Capital |  |                              |
| R\$ 2.434,26                                  | R\$ 4.837,05 | R\$ 2.506,97                                | R\$ 4.764,00 | 00  | 00      | R\$ 0,34                                 | 00      | 10 / 03 / 2015 a                       | 19 - Nº de Escolas Atendidas |
|   |              |   |              |   |         |  |         | 31 / 12 / 2015                         | 01                           |

**BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS**

| 19 - Item         | 20 - Nome do Favorecido                                    | 21 - CNPJ ou CPF    | 22 - Tipo de Bens e Materiais Adquiridos ou Serviços Contratados | 23 - Origem R\$ (*) | 24 - Nat. Desp. | 25 - Documento |        | 26 - Pagamento |          | 27 - Valor (R\$)    |              |
|-------------------|--|---------------------|--|---------------------|-----------------|----------------|--------|----------------|----------|---------------------|--------------|
|                   |  |                     |  |                     |                 | Tipo           | Número | Data           | Nº Ch/DB |                     | Data         |
| 18                | ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR LTDA -ME | 11.864.341/0001-21  | A TRANSPORTAR ACESSÓRIOS PARA A BANDA                            | FNDE                | C               | NF             | 164    | 26/08/2015     | 850906   | 26/08/15            | R\$ 5.829,90 |
| 19                | R. ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA                            | 11.985.172/00001-88 | VENTILADORES PAREDE 60CM TUFÃO                                   | FNDE                | K               | NF             | 235    | 17/11/2015     | 850907   | 17/11/15            | R\$ 864,00   |
| 20                | *****  | *****               | CHEQUE CANCELADO   | *****               | *****           | *****          | *****  | *****          | 850908   | *****               | *****        |
| 21                | R. ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA                            | 012.485.817-17      | MATERIAL DE EXPEDIENTE   | FNDE                | C               | NF             | 254    | 22/12/2015     | 850909   | 22/12/15            | R\$ 229,37   |
| <b>28 - TOTAL</b> |  |                     |  |                     |                 |                |        |                |          | <b>R\$ 7.270,97</b> |              |

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 31/12/2015 Local e Data

Francisca Santos de Souza Assinatura do(a) Dirigente Legal

Francisca Santos de Souza Assinatura do(a) Dirigente Legal



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 DIRETORIA FINANCEIRA  
 COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO</b> |                                   |
| 01 - Programa/Ação             | PDDE / MAIS EDUCAÇÃO              |
| 02 - Exercício                 | 2015                              |
| 03 - Nome                      | APM E. M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS |
| 04 - N° do CNPJ                | 01.922.247/0001-28                |
| 05 - Endereço                  | RUA OKIR, 282, JARDIM ALVORADA    |
| 06 - Município                 | NOVA IGUAÇU                       |
| 07 - UF                        | RJ                                |

| BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS |        |                             |                                       | 11 - Valor (R\$) |          |                     |
|---|--------|-----------------------------|---------------------------------------|------------------|----------|---------------------|
| 08 - Documento  |        | 09 - Especificação dos Bens |                                       | 10 - Quantidade  | Unitário | Total               |
| Tipo  | Número | Data                        |                                       |                  |          |                     |
| NF  | 212    | 13/08/2015                  | MULTIFUNCIONAL LASER DCP 8112 BROTHER | 01               | 2.700,00 | 2.700,00            |
| NF  | 212    | 13/08/2015                  | MULTIFUNCIONAL ECO TANK L365 EPSON    | 01               | 1.200,00 | 1.200,00            |
| NF  | 235    | 17/11/2015                  | VENTILADORES PAREDE 60CM TUFÃO        | 01               | 264,00   | 264,00              |
| <b>12 - TOTAL</b>   |        |                             |                                       |                  |          | <b>R\$ 4.764,00</b> |

2016/026184

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>BLOCO 3 - AUTENTICAÇÃO</b>    |   |
| NOVA IGUAÇU, 20/12/2015          | Local e Data  |
| FRANCISCA SANTOS DE SOUZA        | Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou EM       |
| <i>Francisca Santos de Souza</i> | Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou EM |

13/11/2015



Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)

Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

# CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

## BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)

01 - Razão Social: **APM E. M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS**  
02 - CNPJ: **01.922.247/0001-28**

## BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)

03 - Razão Social do Proponente (A): **CHADA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA**  
03 - Razão Social do Proponente (B): **MOVITEC MATERIAL DE ESCRITÓRIO LTDA**  
04 - CNPJ do Proponente (A): **02.478.800/0001-48**  
04 - CNPJ do Proponente (B): **08.674.452/0001-30**

## BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)

| 05 - Item | 06 - Descrição dos Produtos e Serviços | 07 - Unid. | 08 - Quant. | 09 - Valor Proponente (A)                      | 10 - Valor Proponente (B) | 11 - Valor Proponente (C) |
|-----------|--|------------|-------------|--|---------------------------|---------------------------|
| 01        | SERVIÇO DE RECARGA                     | UN         | 03          | 98,00  | 99,99                     | 105,00                    |
|           |  |            |             | PropONENTE (A)                                 | PropONENTE (B)            | PropONENTE (C)            |
|           |  |            |             | 294,00   | 299,97                    | 315,00                    |
|           |  |            |             | 12 - Valor Total da Proposta                   |                           |                           |
|           |  |            |             | 13 - Valor Total da Proposta com o menor Valor |                           |                           |

## BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Item de Menor Valor  
Proponente (A) **01**  
Proponente (B) **X**  
Proponente (C) **Y**  
15 - Valor Total dos Itens com o menor Valor: **299,97**  
16 - Valor Total: **918,00**  
**20016/026184**

## BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data: **NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2005**  
18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: **FRANCISCA SANTOS DE SOUZA**  
19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: *Francisca Santos de Souza*  
20 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: *[Assinatura]*



Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)

Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

# CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

## BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)

01 - Razão Social: **APM E. M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS**  
02 - CNPJ: **01.922.247/0001-28**

## BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)

03 - Razão Social do Proponente (A): **KALUNGA COM. E IND. GRAFICA LTDA**  
03 - Razão Social do Proponente (B): **CASA CRUZ PAPEIS E VIDROS**  
03 - Razão Social do Proponente (C): **PAPELEX**  
04 - CNPJ do Proponente (A): **43.283.811/0054-61**  
04 - CNPJ do Proponente (B):  
04 - CNPJ do Proponente (C):

## BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)

| 05 - Item                                   | 06 - Descrição dos Produtos e Serviços   | 07 - Unid. | 08 - Quant. | 09 - Valor Proponente (A) | 10 - Valor Proponente (B) | 11 - Valor Proponente (C) |
|---|--|------------|-------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 01  | PAPEL SULFITE 75G ALCALINO 210X297 A4 CH | UN         | 20          | 13,80                     | 15,60                     | 16,68                     |
| 12 - Valor Total da Proposta                |  |            |             | 294,00                    | 312,0                     | 333,60                    |
| 13 - Valor Total das Propostas com Desconto |  |            |             |                           |                           | 1                         |

## BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Item de Menor Valor

Proponente (A) 01

Proponente (B) —

Proponente (C) —

15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor

026184

16 - Valor Total: **43,80**

## BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data

NOVA IGUAÇU 31 / 10 / 2015

18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM

**FRANCISCA SANTOS DE SOUZA**

19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM

*Francisca Santos de Souza*  
FRANCISCA SANTOS DE SOUZA  
CPF: 030.111.111-11





Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)

Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

# CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

## BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)

01 - Razão Social: **APM E. M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS**  
02 - CNPJ: **01.922.247/0001-28**

## BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)

03 - Razão Social do Proponente (A): **R. ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA**  
03 - Razão Social do Proponente (B): **J.L DE OLIVEIRA PAPELARIA - ME**  
03 - Razão Social do Proponente (C): **LFC DE SOUZA BAZAR**  
04 - CNPJ do Proponente (A): **11.985.172/0001-88**  
04 - CNPJ do Proponente (B): **06.178.441/0001-64**  
04 - CNPJ do Proponente (C): **07.564.359/0001-30**

## BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)

| 05 - Item | 06 - Descrição dos Produtos e Serviços | 07 - Unid. | 08 - Quant. | 09 - Valor Proponente (A)                        | 10 - Valor Proponente (B) | 11 - Valor Proponente (C) |
|-----------|--|------------|-------------|--|---------------------------|---------------------------|
| 01        | MULTIFUNCIONAL LASER DECP 8112 BROTHER | UN         | 01          | 2.700,00   | 2.900,00                  | 2.999,00                  |
| 02        | MULTIFUNCIONAL ECO TANK L 265 EPSON    | UN         | 01          | 1.200,00   | 1.600,00                  | 1.700,00                  |
|           |  |            |             | <b>Proponente (A)</b>                            | <b>Proponente (B)</b>     | <b>Proponente (C)</b>     |
|           |  |            |             | <b>3.900,00</b>                                  | <b>4.500,00</b>           | <b>4.698,00</b>           |
|           |  |            |             | <b>12 - Valor Total de Proposta</b>              |                           | <b>1</b>                  |
|           |  |            |             | <b>13 - Valor Total de Proposta com Desconto</b> |                           | <b>1</b>                  |

## BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Item de Melhor Valor

Proponente (A) 01, 02  
Proponente (B) - x -  
Proponente (C) - x -

15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor: **6/026184**  
16 - Valor Total: **3900,00**

## BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data: **NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2015**

16 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: **FRANCISCA SANTOS DE SOUZA**

19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: *Francisca Santos de Souza*

18 - Número de Registro em Cartório: **11.985.172/0001-88**  
18 - Número de Registro em Cartório: **06.178.441/0001-64**  
18 - Número de Registro em Cartório: **07.564.359/0001-30**



Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)

Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

# CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

## BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)

01 - Razão Social: **APME M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS**  
02 - CNPJ: **01.922.247/0001-28**

## BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)

03 - Razão Social do Proponente (A): **LOJA DO SOM BAZAR E INSTRUMENTOS LTDA**  
03 - Razão Social do Proponente (B): **REINO DO SOM INSTRUMENTOS MUSICAIS E BAZAR**  
04 - CNPJ do Proponente (A): **12.224.422/0001-20**  
04 - CNPJ do Proponente (B): **03.784.448/0001-31**

## BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)

| 05 - Item                                  | 06 - Descrição dos Produtos e Serviços | 07 - Unid. | 08 - Quant. | 09 - Valor Proponente (A) | 10 - Valor Proponente (B) | 11 - Valor Proponente (C) |
|--|--|------------|-------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 01   | TALABARTE 2 GANCHO                     | UN         | 03          | 9,90                      | 14,90                     | 11,90                     |
| 02   | TALABARTE 1 GANCHO                     | UM         | 05          | 8,90                      | 13,90                     | 10,90                     |
| 03   | MACETA P/ BUMBO PELUCIA                | UM         | 08          | 9,90                      | 12,90                     | 10,90                     |
| 04   | BAQUETA SURDO MOR                      | UM         | 10          | 6,90                      | 9,90                      | 7,90                      |
| 05   | BAQUETA IBANEZ PREMIUM 902             | UN         | 05          | 13,90                     | 16,90                     | 13,90                     |
|  |  |            |             | <b>291,90</b>             | <b>401,80</b>             | <b>330,00</b>             |
| 12 - Valor Total da Proposta               |  |            |             |                           |                           |                           |
| 13 - Valor Total da Proposta com Descontos |  |            |             |                           |                           |                           |

## BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Item de Menor Valor  
Proponente (A) **01,04 + 03,04 + 05**  
Proponente (B) **- x -**  
Proponente (C) **05**  
15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor: **291,90**  
16 - Valor Total: **291,90**

## BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data: **NOVA IGUAÇU 31/12/2015**  
18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: **FRANCISCA SANTOS DE SOUZA**  
19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: *Francisca Santos de Souza*  
20 - Assinatura do Proponente: *[Assinatura]*



Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)  
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

# CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

## BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)

01 - Razão Social: **APM E. M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS**  
02 - CNPJ: **01.922.247/0001-28**

## BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)

03 - Razão Social do Proponente (A): **FOTOGROMIA COPIADORAS LTDA**  
03 - Razão Social do Proponente (B): **COMERCIO DE SUPRIMENTOS PARA COPIADORA LTDA**  
03 - Razão Social do Proponente (C): **JOADI COPIADORAS**  
04 - CNPJ do Proponente (A): **05.789.462/0001-53**  
04 - CNPJ do Proponente (B): **07.881.599/0001-69**  
04 - CNPJ do Proponente (C): **10.344.015/0001-20**

## BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)

| 05 - Item | 06 - Descrição dos Produtos e Serviços | 07 - Unid. | 08 - Quant. | 09 - Valor Proponente (A)                 | 10 - Valor Proponente (B)                 | 11 - Valor Proponente (C) |
|-----------|--|------------|-------------|---|---|---------------------------|
| 01        | SERVIÇO DE RECARGA HP 1102/1020        | UN         | 04          | 80,00                                     | 90,00                                     | 85,55                     |
|           |  |            |             | Propoente (A)                             | Propoente (B)                             | Propoente (C)             |
|           |  |            |             | 320,00                                    | 360,00                                    | 342,00                    |
|           |  |            |             | 12 - Valor Total da Proposta              | 15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor |                           |
|           |  |            |             |   | 0 1 6 / 02 6 1 8 4                        |                           |
|           |  |            |             | 13 - Valor Total da Proposta com Desconto | 16 - Valor Total                          |                           |
|           |  |            |             |   | 80,00                                     |                           |

## BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Item de Menor Valor

Propoente (A) 01

Propoente (B) - x -

Propoente (C) - x -

## BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data: **NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2015**

18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: **FRANCISCA SANTOS DE SOUZA**

19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM:

*Francisca Santos de Souza*  
CNPJ 11.891.252-0001-20  
Mae 11.891.252-0001-20



Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)  
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

# CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

## BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)

01 - Razão Social: **APM E. M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS**  
02 - CNPJ: **01.922.247/0001-28**

## BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)

03 - Razão Social do Proponente (A): **ZELO J P COMÉRCIO DE PAPELARIA E BAZAR LTDA-ME**  
03 - Razão Social do Proponente (B): **E. E. C. MOURAA BAZAR E PAPELARIA LTDA**  
03 - Razão Social do Proponente (C): **SONIMAR ARAUJO BAZAR LTDA. - ME**  
04 - CNPJ do Proponente (A): **11.864.341/0001-21**  
04 - CNPJ do Proponente (B): **00.739.604/0001-54**  
04 - CNPJ do Proponente (C): **00.669.312/0001-92**

## BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)

| 05 - Item | 06 - Descrição dos Produtos e Serviços | 07 - Unid. | 08 - Quant. | 09 - Valor Proponente (A)                        | 10 - Valor Proponente (B)                        | 11 - Valor Proponente (C) |
|-----------|--|------------|-------------|--|--|---------------------------|
| 01        | BLUSA PARA BANDA                       | UNID       | 10          | 18,90  | 22,90  | 25,00                     |
| 02        | BOINA ESCOLAR BRANCA                   | UNID       | 10          | 9,90   | 10,90  | 11,90                     |
| 03        | CARTOLINA LAMINADA PRATA               | UNID       | 40          | 1,60   | 1,70   | 1,65                      |
|           |  |            |             | <b>Propositante (A)</b>                          | <b>Propositante (B)</b>                          | <b>Propositante (C)</b>   |
|           |  |            |             | 320,00   | 406,00   | 435,00                    |
|           |  |            |             | <b>12 - Valor Total da Proposta</b>              | <b>15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor</b> |                           |
|           |  |            |             |  | 6 / 026184                                       |                           |
|           |  |            |             | <b>13 - Valor Total da Proposta com Desconto</b> | <b>16 - Valor Total</b>                          |                           |
|           |  |            |             |  | 320,00   |                           |

## BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Itens de Menor Valor

Proponente (A) 01,02 e 03  
Proponente (B) - x -  
Proponente (C) - x -

## BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data: **NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2015**

18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: **FRANCISCA SANTOS DE SOUZA**

19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: *Francisca Santos de Souza*

Francisca Santos de Souza  
Diretora Geral

Mat. nº 11.991.435-2 PCN

*[Assinatura]*



Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)  
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

**CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS**

**BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)**

01 - Razão Social: **APM E. M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS**  
02 - CNPJ: **01.922.247/0001-28**

**BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)**

03 - Razão Social do Proponente (A): **FAMILY COMERCIAL LTDA**  
03 - Razão Social do Proponente (B): **ANGEL ART PAPELARIA - LTDA**  
04 - CNPJ do Proponente (A): **12.301.945/0001-22**  
04 - CNPJ do Proponente (B): **11.060.728/0001-25**

**BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)**

| 05 - Item | 06 - Descrição dos Produtos e Serviços | 07 - Unid. | 08 - Quant. | 09 - Valor Proponente (A)    | 10 - Valor Proponente (B)                 | 11 - Valor Proponente (C) |
|-----------|--|------------|-------------|------------------------------|---|---------------------------|
| 01        | VENTILADOR PAREDE 60CM TUFÃO           | UN         | 03          | 288,00                       | 299,90                                    | 295,50                    |
|           |  |            |             | PropONENTE (A)               | PropONENTE (B)                            | PropONENTE (C)            |
|           |  |            |             | 864,00                       | 899,70                                    | 886,50                    |
|           |  |            |             | 12 - Valor Total da Proposta | 15 - Valor Total da Proposta com Desconto |                           |
|           |  |            |             |                              |   | 0                         |

**BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS**

14 - Item de Menor Valor

PropONENTE (A) 01  
PropONENTE (B) - X -  
PropONENTE (C) - X -

15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor: **864,00**

16 - Valor Total: **864,00**

**BLOCO V - AUTENTICAÇÃO**

17 - Local e Data: **NOVA IGUAÇU 31 / 12 / 2015**

18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: **FRANCISCA SANTOS DE SOUZA**

19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM: *Francisca Santos de Souza*  
Diretora Geral



Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)  
Fundação Nacional de Desenvolvimento da Educação

# CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

## BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)

01 - Razão Social  
APM E. M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS

02 - CNPJ  
01.922.247/0001-28

## BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)

|  |   |
|--|---|
| 03 - Razão Social do Proponente (A)<br>R. ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA | 03 - Razão Social do Proponente (C)<br>ANGEL ART PAPELARIA - LTDA |
| 04 - CNPJ do Proponente (A)<br>11.985.172/0001-88                      | 04 - CNPJ do Proponente (C)<br>11.060.728/0001-25                 |

## BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)

| 05 - Item | 06 - Descrição dos Produtos e Serviços | 07 - Unid. | 08 - Quant. | 09 - Valor Proponentes (A)                 | 10 - Valor Proponente (B) | 11 - Valor Proponente (C) |
|-----------|--|------------|-------------|--|---------------------------|---------------------------|
| 01        | CARTUCHO BROTHER                       | UNID       | 01          | 90,00                                      | 96,99                     | 94,00                     |
| 02        | CARTUCHO SAMSUNG                       | UNID       | 01          | 134,37                                     | 138,00                    | 138,00                    |
|           |  |            |             | PropONENTE (A)                             | PropONENTE (B)            | PropONENTE (C)            |
|           |  |            |             | 224,37                                     | 234,99                    | 230,00                    |
|           |  |            |             | 12 - Valor Total da Proposta               |                           |                           |
|           |  |            |             | 13 - Valor Total de Propostas com Desconto |                           |                           |

## BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Item de Menor Valor

PropONENTE (A) 01  02

PropONENTE (B)  X

PropONENTE (C)  X

15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor

224,37

## BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data  
NOVA IGUAÇU 21 / 12 / 2015

18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM  
FRANCISCA SANTOS DE SOUZA


19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM  
*Francisca Santos de Souza*

20 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEX ou da EM  
FRANCISCA SANTOS DE SOUZA

21 - Valor Total  
224,37

# TERMO DE DOAÇÃO

Pelo presente instrumento a(o) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES Nome da UEx, da Escola MUNICIPAL DOUTOR RUY BERÇOT DE MATTOS Nome da Escola faz, em conformidade com a legislação aplicável ao Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE) e demais normas pertinentes à matéria, a doação do(s) bem(ns), conforme discriminado(s) abaixo, adquirido(s) ou produzido(s) com recursos do referido Programa, ao(a) SEC. M. DE EDUC. DO MUNICÍPIO DE NOVA IGUAÇU para que seja(m) tombado(s) e incorporado(s) ao seu patrimônio público e destinado(s) à escola acima identificada, à qual cabe a responsabilidade pela guarda e conservação do(s) mesmo(s).

| N.º ORD.                       | DESCRIÇÃO DO BEM                      | QIIDE.                          | NOTA FISCAL |   | VALOR (R\$)         |                     |
|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------|---|---------------------|---------------------|
|                                |                                       |                                 | N.º         | DATA  | UNITÁRIO            | TOTAL               |
| 01                             | MULTIFUNCIONAL LASER DCP 8112 BROTHER | 01                              | 212         | 13/08/2015  | 2.700,00            | 2.700,00            |
| 02                             | MULTIFUNCIONAL ECO TANK L365 EPSON    | 01                              | 212         | 13/08/2015  | 1.200,00            | 1.200,00            |
| 03                             | VENTILADORES PAREDE 60CM TUFÃO        | 03                              | 235         | 17/11/2015  | 288,00              | 864,00              |
| <b>TOTAIS:</b>                 |                                       |                                 |             |   | <b>R\$ 4.188,00</b> | <b>R\$ 4.764,00</b> |
| Nova Iguaçu, <u>31/12/2015</u> |                                       | Francisca Santos de Souza       |             | Assinatura (do(a) Responsável pela UEx)<br><br>Nome do(a) Responsável pela UEx |                     |                     |
| Local e Data                   |                                       | Nome do(a) Responsável pela UEx |             |   |                     |                     |

2016/026184

RECIBO Nº 003 DE 2015  
RECIBO Nº 003 DE 2015  
RECIBO Nº 003 DE 2015

16

20109146

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA FINANCEIRA  
COORDENAÇÃO-GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

|   |  |  |                                       |
|---|--|--|---------------------------------------|
| <b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO</b>                      |  |  |                                       |
| 01 - Programa/Ação                                  | PDDE / MAIS EDUCAÇÃO   |  |                                       |
| 02 - Exercício                                      | 2016   |  |                                       |
| 03 - Nome   | APM E. M. DR RUY BERÇOT DE MATTOS                                |  |                                       |
| 04 - N.º do CNPJ                                    | 01.922.247/0001-28   |  |                                       |
| 05 - Endereço                                       | RUA OKIR, 282, JARDIM ALVORADA                                   |  |                                       |
| 06 - Município                                      | NOVA IGUAÇU  |  |                                       |
| 07 - UF   | RJ   |  |                                       |
| <b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA E SALDO</b>     |  |  |                                       |
| 08 - Banco  | 10 - Nº da Conta Corrente  |  |                                       |
| 001   | 75907-4  |  |                                       |
| 09 - Cod. da Agência                                | 11 - Saldo do Extrato Bancário                                   |  |                                       |
| 81-7  | Valor (R\$)  |  |                                       |
|   | 31 / 12 / 2015   |  |                                       |
|   | 0,34   |  |                                       |
| <b>BLOCO 3 - DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL / FINANCEIRA</b> |  |  |                                       |
| 12 - Créditos não Demonstrados no Extrato           | 13 - Débitos não Demonstrados no Extrato                         | 14 - Restos a Pagar Processados                                | 15 - Saldo Contábil (11+12) - (13+14) |
| Histórico   | Histórico  | Histórico  |                                       |
| Valor (R\$)   | Valor (R\$)  | Valor (R\$)  |                                       |
| <b>16 - Total</b>                                   |  |  |                                       |
| 2016/026184   |  |  |                                       |
| <b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>                       |  |  |                                       |
| Nova Iguaçu, 31/12/2015                             | Francisca Santos de Souza  | Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da EEx ou EM |                                       |
| Local e Data  | Nome Legível do(a) Dirigente ou Representante Legal da EEx ou EM | Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da EEx ou EM |                                       |



2016/026184

**FNDE**

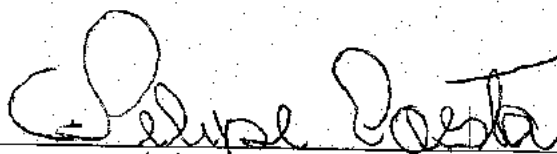
FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA  
PDDE/FEFS

**Termo de Adesão e Compromisso**

Felipe Costa, brasileiro, solteiro,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Joaquim Caetano, nº 170,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Jardim Alvorada, Nova Iguaçu, RJ, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
078.671.207-42 carteira de identidade nº 11.994.195-3, IFP / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pele presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõncio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ 01 de julho de 2015.  
(Local) (UF)



Assinatura do(a) Voluntário(a)

2016/026184

**FNDE**

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

### Termo de Adesão e Compromisso

Lucineli Machado de Almeida Costa, brasileiro, solteiro  
(Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Ministro Lafaiete de Andrade, 1683,  
(Rua/Avenida) (nº)  
BI 3, apt 1201, Marco 2, Nova Iguaçu, RJ, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
047.060.507-31 carteira de identidade n.º 10.429.754-4, IFP / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pele presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a (  ) **execução** (  ) **organização** (  ) **coordenação** (  ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ 01 de julho de 2015.  
(Local) (UF)

Lucineli Machado de Almeida Costa  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE**

2016/026184

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)  
Escola Aberta**Termo de Adesão e Compromisso**

Danilo Santos Queiroz, brasileira, Solteiro,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Ministro Lafaiete de Andrade, 1683,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Bl.3 Ap.705, Marco 2, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
140.330.937-02 carteira de identidade n.º 26.573.324-6, DETRAN / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, que tem por objeto a ( ) execução (  ) organização ( ) coordenação ( ) supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 01 de julho de 2015  
(Local) (UF) (Data)

Danilo Santos Queiroz  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE****2016/026184**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)  
Escola Aberta**Termo de Adesão e Compromisso**

Aline Cristina Tito de Oliveira, brasileira, solteiro  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Manoel Ribeiro Marinho, 97  
(Rua/Avenida) (nº)  
Jardim Alvorada, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
114.356.137-67 carteira de identidade n.º 21.098.451-4, DETRAN/ RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pele presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, que tem por objeto a  *execução*  *organização*  *coordenação*  *supervisão* de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 01 de julho de 2015  
(Local) (UF) (Data)

Aline Cristina Tito de Oliveira  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA  
PDDE/FEFS**Termo de Adesão e Compromisso**

Roselane Figueira Pinheiro da Silva, brasileiro, solteiro,  
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Okir, 349,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Jardim Alvorada, Nova Iguaçu, RJ, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
844.661.547-91 carteira de identidade n.º 071.938.15-3, IFP / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pele presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de janeiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** ( ) **organização** ( ) **coordenação** ( ) **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ 01 de julho de 2015,  
(Local) (UF) (Data)

Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Lucas Johnny Candido da Silva, brasileira, Solteiro,  
(Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dr. Demilson Dutra, 329,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Da Luz, Nova Iguaçu, RJ, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
168.233.597-65 carteira de identidade n.º 29.375.591-4, DETRAN / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pele presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, que tem por objeto a  **execução** (  **organização** (  **coordenação** (  **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõncio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 01 de julho de 2015  
(Local) (UF) (Data)

Lucas Johnny Candido da Silva  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Elizabeth Lopes, brasileira, Solteiro,  
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dalva Tinoco, 182,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Da Luz, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
122.833.157-00 carteira de identidade n.º 12.829.910-4, 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, que tem por objeto a  **execução**  **organização**  **coordenação**  **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 01 de julho de 2015.  
(Local) (UF) (Data)

Elizabeth Lopes  
Assinatura do(a) Voluntário(a)











# FNADE

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

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

|   |                                  |                              |   |  |  |
|---|----------------------------------|------------------------------|---|--|--|
| <b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>   |                                  |                              |   |  |  |
| 1 – Razão Social<br>APM Escola Municipal Doutor Ruy Berçot de Mattos  | 2 – CNPJ<br>01922247/0001-019/28 | 3 – Município<br>Nova Iguaçu | 4 – UF<br>RJ  | 5 – Mês / Ano<br>07 / 2015                 |  |
| <b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>   |                                  |                              |   |  |  |
| 6 – ( ) Organizador   | 7 – ( ) Coordenador              | 8 – (X) Oficineiro           | 9 – ( ) Supervisor  |  |  |
| 10 – Nome:<br>Elizabeth Lopes   |                                  | 11 – CPF<br>122.833.157-00   |   | 12 – Endereço<br>Rua: Dalva Tinoco, nº 182 |  |
| <b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>   |                                  |                              |   |  |  |
| 15 – E  | 16 – Data do Mês                 | 17 – Sábado                  | 18 – Domingo  | 19 – Horário                               | 20 – Descrição das Atividades Realizadas (*) |
| E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos  | 18/07/2015                       | (X)                          | ( )   | 09:00 às 12:00                             | Jogos e Leitura                              |
| E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos  | 25/07/2015                       | (X)                          | ( )   | 09:00 às 12:00                             | Encontro                                     |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
|   |                                  |                              |   |  |  |
| 21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 40,00 ( quarenta reais )<br>Cheque Nominal nº: 850894 - banco 01 |                                  |                              |   |  |  |
| <b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>   |                                  |                              |   |  |  |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015   |                                  |                              | Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015   |  |  |
| Local e Data  |                                  |                              | Local e Data  |  |  |
| Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.                                      |                                  |                              |   |  |  |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015   |                                  |                              | Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015   |  |  |
| Local e Data  |                                  |                              | Local e Data  |  |  |
| Francisca Santos de Souza<br>Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX                                     |                                  |                              | Francisca Santos de Souza<br>Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX |  |  |
|   |                                  |                              | x <u>Elizabeth Lopes</u><br>Assinatura do Agente Voluntário                                 |  |  |
| <b>2016/026184</b>  |                                  |                              |   |  |  |

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



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

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: APM Escola Municipal Doutor Ruy Berçot de Mattos      2 - CNPJ: 01922247/0001-019/28      3 - Município: Nova Iguaçu      4 - UF: RJ      5 - Mês / Ano: 07/2015

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

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

Nome da atividade/oficina: Hip Hop      Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: \_\_\_\_\_

10 - Nome: Lucas Johnny Candido da Silva      11 - CPF: 168.233.597-65      12 - Endereço: Rua: Dr. Demilson Dutra, nº 329      13 - Município: Nova Iguaçu      14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

| 15 - E                         | 16 - Data do Mês | 17 - Sábado | 18 - Domingo | 19 - Horário   | 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*) |
|--------------------------------|------------------|-------------|--------------|----------------|--|
| E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos | 18/07/2015       | (X)         | ( )          | 13:00 às 16:00 | Break (Cultura da Rua)                       |
| E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos | 25/07/2015       | (X)         | ( )          | 13:00 às 16:00 | Coreografia                                  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |
|                                |                  |             |              |                |  |

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 40,00 (quarenta reais)  
Cheque Nominal nº: 850899, banco 01

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015.      Local e Data  
Lucas Johnny Candido da Silva      Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015.      Local e Data  
Francisca Santos de Souza      Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

2016/026184

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

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

|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|--|----------------------|-----------------------------|---|----------------|--|--|--------------------------------|--|-----------------|--|--|
| <b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORIA</b>                                 |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| 1 - Razão Social   | 2 - CNPJ             | 3 - Município               | 4 - UF  | 5 - Mês / Ano  |  |  |                                |  |                 |  |  |
| APM Escola Municipal Doutor Ruy Berçot de Mattos                                     | 01922247/0001-019/28 | Nova Iguaçu                 | RJ.   | 07 / 2015      |  |  |                                |  |                 |  |  |
| <b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>                                  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| 6 - ( ) Organizador  | 7 - ( ) Coordenador  | 8 - (X) Oficineiro          | 9 - ( ) Supervisor  |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| 10 - Nome:<br>Felipe Costa   |                      | 11 - CPF:<br>078.671.207-42 |   |                | 12 - Endereço:<br>Rua Joaquim Caetano, nº 170 - Jd. Alvorada |  | 13 - Município:<br>Nova Iguaçu |  | 14 - UF:<br>RJ. |  |  |
| <b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| 15 - E   | 16 - Data do<br>Mês  | 17 - Sábado                 | 18 - Domingo  | 19 - Horário   | 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)                 |  |                                |  |                 |  |  |
| E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos   | 18/07/2015           | (X)                         | ( )   | 09:00 às 12:00 | Técnicas capoeiristas  |  |                                |  |                 |  |  |
| E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos   | 25/07/2015           | (X)                         | ( )   | 09:00 às 12:00 | Encontro   |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| 21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 40,00 (quarenta reais)      |                      |                             | 22 - Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| Cheque Nominal nº: 850895, banco 01  |                      |                             | Francisca Santos de Souza                                     |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| <b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015.   |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| Local e Data   |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória. |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015.   |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
| Local e Data   |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |
|  |                      |                             |   |                |  |  |                                |  |                 |  |  |

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

# FNDE

# 2016/026184

32  
*[Handwritten initials]*

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

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

|  |                    |  |                               |
|--|--------------------|--|-------------------------------|
| <b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)</b>  |                    |  |                               |
| 1 - Razão Social<br>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos   |                    | 2 - CNPJ<br>01922247/0001-019/28                   | 3 - Mês/Ano<br>07/2015        |
| 4 - Endereço<br>Rua Okir, 282  |                    | 5 - Município<br>Nova Iguaçu                       | 6 - UF<br>RJ                  |
| <b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO</b>   |                    |  |                               |
| <input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor  |                    |  |                               |
| 7 - Nome:<br>Elizabeth Lopes   |                    | 8 - CPF<br>122.833.157-00                          | 9 - RG<br>12.829.910-4        |
| 10 - UF<br>RJ  |                    |  |                               |
| 11 - Endereço<br>Rua Dalva Tinoco, nº 182  |                    | 12 - Telefone                                      | 13 - Município<br>Nova Iguaçu |
|  |                    |  | 14 - UF<br>RJ                 |
| <b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>  |                    |  |                               |
| 15 - Escola:<br>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos   |                    | 16 - Endereço:<br>Rua Okir, 282                    |                               |
| 17 - Data do Mês   | 18 - Dia da Semana | 19 - Horário                                       | 20 - Assinatura               |
| 18/07/2015   | sábado             | 09:00 às 12:00                                     | x Elizabeth Lopes             |
| 25/07/2015   | sábado             | 09:00 às 12:00                                     | x Elizabeth Lopes             |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
|  |                    | às   |                               |
| 21 - Recibo  |                    |  |                               |
| Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 850894, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE). |                    |  |                               |
| <b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>  |                    |  |                               |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015.<br>Local e Data   |                    | <u>Elizabeth Lopes</u><br>Assinatura do Voluntário |                               |

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

|  |                    |   |                                     |
|--|--------------------|---|-------------------------------------|
| <b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)</b>  |                    |   |                                     |
| 1 - Razão Social<br>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos   |                    | 2 - CNPJ<br>01922247/0001-019/28                              | 3 - Mês/Ano<br>07/2015              |
| 4 - Endereço<br>Rua Okir, 282  |                    | 5 - Município<br>Nova Iguaçu                                  |                                     |
| 6 - UF<br>RJ   |                    |   |                                     |
| <b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO</b>   |                    |   |                                     |
| ( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor   |                    |   |                                     |
| 7 - Nome:<br>Lucineli Machado de Almeida Costa   |                    | 8 - CPF<br>047.060.507-31                                     | 9 - RG<br>10.429.754-4              |
| 10 - UF<br>RJ  |                    |   |                                     |
| 11 - Endereço<br>RUA: Ministro Lafaiete de Andrade, 1683, Bl 3 Ap 1201   |                    | 12 - Telefone<br>9943-0947                                    | 13 - Município<br>Nova Iguaçu       |
| 14 - UF<br>RJ  |                    |   |                                     |
| <b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>  |                    |   |                                     |
| 15 - Escola:<br>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos   |                    | 16 - Endereço:<br>Rua Okir, 282                               |                                     |
| 17 - Data do mês   | 18 - Dia da Semana | 19 - Horário  | 20 - Assinatura                     |
| 25/07/2015   | Sábado             | 13:00 às 16:00  | * Lucineli Machado de Almeida Costa |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
|  |                    | às  |                                     |
| 21 - Recibo<br>Recebi da Unidade Executóra Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20,00 (vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850897, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE). |                    |   |                                     |
| <b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>  |                    |   |                                     |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015.<br>Local e Data   |                    | Lucineli Machado de Almeida Costa<br>Assinatura do Voluntário |                                     |



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

|   |                    |                                  |                               |
|---|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)</b>   |                    |                                  |                               |
| 1 - Razão Social<br><b>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos</b>   |                    | 2 - CNPJ<br>01922247/0001-019/28 |                               |
|   |                    | 3 - Mês/Ano<br>07/ 2015          |                               |
| 4 - Endereço<br>Rua Okir, 282   |                    | 5 - Município<br>Nova Iguaçu     |                               |
|   |                    | 6 - UF<br>RJ                     |                               |
| <b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO</b>  |                    |                                  |                               |
| <input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor   |                    |                                  |                               |
| 7 - Nome:<br><b>Daniilo Santos Queiroz</b>  |                    | 8 - CPF<br>140.330.937-02        |                               |
|   |                    | 9 - RG<br>26.573.324-6           |                               |
|   |                    | 10 - UF<br>RJ                    |                               |
| 11 - Endereço<br>RUA: Ministro Lafaiete de Andrade, 1683, Bl 3 Ap 705   |                    | 12 - Telefone<br>9823-4680       |                               |
|   |                    | 13 - Município<br>Nova Iguaçu    |                               |
|   |                    | 14 - UF<br>RJ                    |                               |
| <b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>   |                    |                                  |                               |
| 15 - Escola:<br><b>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos</b>   |                    | 16 - Endereço:<br>Rua Okir, 282  |                               |
| 17 - Data do Mês  | 18 - Dia da Semana | 19 - Horário                     | 20 - Assinatura               |
| 18/07/2015  | sábado             | 09:00 às 16:00                   | <i>Daniilo Santos Queiroz</i> |
| 25/07/2015  | sábado             | 09:00 às 16:00                   | <i>Daniilo Santos Queiroz</i> |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
|   |                    | às                               |                               |
| 21 - Recibo   |                    |                                  |                               |
| Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850893, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE). |                    |                                  |                               |
| <b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>   |                    |                                  |                               |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015   |                    | Local e Data                     |                               |
|   |                    | <i>Daniilo Santos Queiroz</i>    |                               |
|   |                    | Assinatura do Voluntário         |                               |

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

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

| BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)  |                            |  |                                 |
|---|----------------------------|--|---------------------------------|
| 1 - Razão Social<br><b>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos</b>   |                            | 2 - CNPJ<br>01922247/0001-019/28       | 3 - Mês/Ano<br>07/ 2015         |
| 4 - Endereço<br>Rua Okir, 282   |                            | 5 - Município<br>Nova Iguaçu           |                                 |
|   |                            |  | 6 - UF<br>RJ                    |
| BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO   |                            |  |                                 |
| ( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor  |                            |  |                                 |
| 7 - Nome:<br><b>Aline Cristina Tito de Oliveira</b>   |                            | 8 - CPF<br>114.356.137-67              | 9 - RG                          |
|   |                            |  | 10 - UF<br>RJ                   |
| 11 - Endereço<br>Rua: Manoel Ribeiro Marinho nº 97 - Jardim Alvorada  | 12 - Telefone<br>3764-7466 | 13 - Município<br>Nova Iguaçu          | 14 - UF<br>RJ                   |
| BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO  |                            |  |                                 |
| 15 - Escola:<br><b>E.M. Dr. Ruy Berçot de Mattos</b>  |                            | 16 - Endereço:<br><b>Rua Okir, 282</b> |                                 |
| 17 - Data do Mês  | 18 - Dia da Semana         | 19 - Horário                           | 20 - Assinatura                 |
| 18/07/2015  | sábado                     | 09:00 às 12:00                         | Aline Cristina Tito de Oliveira |
| 25/07/2015  | sábado                     | 09:00 às 12:00                         | Aline Cristina Tito de Oliveira |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
|   |                            | As                                     |                                 |
| 21 - Recibo<br>Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 350900, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE). |                            |  |                                 |
| BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  |                            |  |                                 |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015<br>Local e Data   |                            | <br>Assinatura do Voluntário           |                                 |

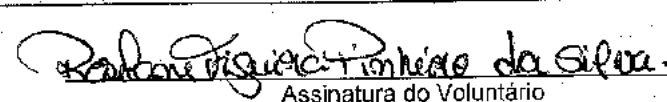
**FNDE**

2016/026184

36  
R

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

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

| BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)   |                    |  |                                      |
|--|--------------------|--|--------------------------------------|
| 1 - Razão Social<br>E.M. Dr. Ruy Berçot de Mattos  |                    | 2 - CNPJ<br>01922247/0001-019/28   | 3 - Mês/Ano<br>07/2015               |
| 4 - Endereço<br>Rua Okir, 282  |                    | 5 - Município<br>Nova Iguaçu   | 6 - UF<br>RJ                         |
| BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO  |                    |  |                                      |
| <input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor  |                    |  |                                      |
| 7 - Nome:<br>Roselane Figueira Pinheiro da Silva   |                    | 8 - CPF<br>844.661.547-91  | 9 - RG<br>071.938.15-3               |
| 11 - Endereço<br>RUA: OKIR, 349 C/01 J. ALVORADA   |                    | 12 - Telefone<br>26579239  | 13 - Município<br>Nova Iguaçu        |
|  |                    |  | 14 - UF<br>RJ                        |
| BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO   |                    |  |                                      |
| 15 - Escola:<br>E.M. Dr. Ruy Berçot de Mattos  |                    | 16 - Endereço:<br>Rua Okir, 282  |                                      |
| 17 - Data do Mês   | 18 - Dia da Semana | 19 - Horário   | 20 - Assinatura                      |
| 18/07/2015   | sábado             | 09:00 às 16:00   | Roselane Figueira Pinheiro da Silva. |
| 25/07/2015   | Sábado             | 09:00 às 16:00   | Roselane Figueira Pinheiro da Silva. |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
|  |                    | às   |                                      |
| 21 - Recibo<br>Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850898, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE). |                    |  |                                      |
| BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO   |                    |  |                                      |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015<br>Local e Data  |                    | <br>Assinatura do Voluntário |                                      |

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

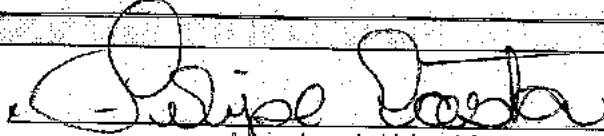
| <b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)</b>   |                    |  |                                 |
|---|--------------------|--|---------------------------------|
| 1 - Razão Social<br><b>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos</b>   |                    | 2 - CNPJ<br>01922247/0001-019/28                                 |                                 |
| 3 - Mês/Ano<br>07 / 2015  |                    | 4 - Endereço<br>Rua Okir, 282                                    |                                 |
| 5 - Município<br>Nova Iguaçu  |                    | 6 - UF<br>RJ   |                                 |
| <b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO</b>  |                    |  |                                 |
| ( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor  |                    |  |                                 |
| 7 - Nome:<br><b>Lucas Johnny Candido da Silva</b>   |                    | 8 - CPF<br>168.233.597-65  | 9 - RG<br>29.375.591-4          |
| 10 - UF<br>RJ   |                    | 11 - Endereço<br>Rua: Dr. Demilson Dutra, nº 329                 |                                 |
| 12 - Telefone<br>3103-4072  |                    | 13 - Município<br>Nova Iguaçu                                    |                                 |
| 14 - UF<br>RJ   |                    |  |                                 |
| <b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>   |                    |  |                                 |
| 15 - Escola:<br><b>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos</b>   |                    | 16 - Endereço:<br><b>Rua Okir, 282</b>                           |                                 |
| 17 - Data do Mês  | 18 - Dia da Semana | 19 - Horário   | 20 - Assinatura                 |
| 18/07/2015  | sábado             | 13:00 às 16:00   | * Lucas Johnny Candido da Silva |
| 25/07/2015  | sábado             | 13:00 às 16:00   | * Lucas Johnny Candido da Silva |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
|   |                    | às   |                                 |
| 21 - Recibo<br>Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 850899, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE). |                    |  |                                 |
| <b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>   |                    |  |                                 |
| Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015<br>Local e Data   |                    | <i>Lucas Johnny Candido da Silva</i><br>Assinatura do Voluntário |                                 |

## RÉCIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

| BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)  |  |                                  |                               |
|---|--|----------------------------------|-------------------------------|
| 1 - Razão Social<br>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos  |  | 2 - CNPJ<br>01922247/0001-019/28 | 3 - Mês/Ano<br>07/2015        |
| 4 - Endereço<br>Rua Okir, 282   |  | 5 - Município<br>Nova Iguaçu     | 6 - UF<br>RJ                  |
| BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO   |  |                                  |                               |
| <input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor |  |                                  |                               |
| 7 - Nome:<br>Felipe Costa   |  | 8 - CPF<br>078.671.207-42        | 9 - RG<br>119941953           |
| 11 - Endereço<br>Rua Joaquim Caetano, nº 170  |  | 12 - Telefone<br>2669-8648       | 13 - Município<br>Nova Iguaçu |
|   |  |                                  | 14 - UF<br>RJ                 |

| BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO                   |                    |                                 |                     |
|--|--------------------|---------------------------------|---------------------|
| 15 - Escola:<br>E. M. Dr. Ruy Berçot de Mattos |                    | 16 - Endereço:<br>Rua Okir, 282 |                     |
| 17 - Data do Mês                               | 18 - Dia da Semana | 19 - Horário                    | 20 - Assinatura     |
| 18/07/2015                                     | sábado             | 09:00 às 12:00                  | <i>Felipe Costa</i> |
| 25/07/2015                                     | sábado             | 09:00 às 12:00                  | <i>Felipe Costa</i> |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |
|  |                    | às                              |                     |

21 - Recibo  
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 850895, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, atualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

| BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  |  |
|---|--|
| <p><u>Nova Iguaçu, 03 de agosto de 2015.</u><br/>Local e Data</p> | <br>Assinatura do Voluntário |

Escola Municipal Doutor Ruy Benet de Mattos, situada à Rua Otávio número duzentos e setenta e dois, Jardim Alvorada, Nova Squara, RJ para se escolher o Presidente, Vice-Presidente e Secretário que não deu porshan tal função pelo hênio dois mil e quinze, dois mil dez e Ontas, depois conversas e com o acordo entre os membros, formou-se assim a diretoria Presidente Danilo Santos Gurgio, Vice-Presidente Danielle dos Santos Carvalho e Secretária Prof.ª Fernanda Paes Melo. Por motivo de falta dos membros e todos os segmentos, decidiu-se marcar uma reunião extraordinária para o dia dez de agosto de dois mil e quinze. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a reunião às onze horas e quarenta e cinco minutos, da qual eu Fernanda Paes Melo, Secretária, secretariei e lavrei a presente ata. Dize Xavier, Danielle dos S. Carvalho, Marcos Paulos dos S. P. Machado.

Ata da primeira reunião extraordinária do Conselho Escola realizada aos dez dias do mês de agosto de dois mil e quinze que aconteceu às onze horas para tratar do assunto da verba que foi resquício do ano de dois mil e quatorze. A reunião tratou do assunto da materiais necessários para se comprar para o uso e benefício aos alunos. Todos os membros votaram e concordaram na compra de uma máquina de xerox e ventilador com a verba do mais educação. A reunião realizou-se na Escola Municipal Doutor Ruy Benet de Mattos, situada à Rua Otávio número duzentos e setenta e dois, Jardim Alvorada, Nova Squara, RJ para resolvermos a compra da compra de materiais com a verba do mais educação, que ao invés de se usar nas oficinas de mais educação, será usada para o benefício e amparo dos alunos pedagógicamente para seu desenvolvimento. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a reunião às onze horas e cinquenta

da e sete minutos, da qual eu Fernanda Paes Melo, secretária, secretária e lavradora repete ata. Nizete Xavier, Danilo Santos, Daniel de S. Barbalho, Marcos Paulo dos Santos Barbalho Machado.

Ata da reunião ordinária do Conselho Escolar, realizada aos quinze dias do mês de setembro de dois mil e quinze, com início às dez horas e cinquenta minutos na Escola Municipal Doutor Ruy Bussol de Mattos localizada na rua Otir, número cento e oitenta e dois para tratar de metas a traçar para a melhoria e o desempenho no âmbito escolar. Os assuntos tratados são assiduidade escolar, evasão, desempenho escolar e a não alcançada pelo índice de desenvolvimento escolar. A reunião foi marcada para desenvolvermos metas, objetivos para uma melhoria inclusiva no acompanhamento das faltas dos alunos. Foram dadas sugestões e algumas, como o retorno da carteira de identificação escolar; realizar uma contagem de faltas por turma e por matéria para fazer uma reunião com esses responsáveis para tentar arremendar o baixo rendimento no desempenho dos alunos e a evasão dos mesmos. Medidas foram convencionadas para a melhoria do ambiente escolar, da disciplina e do comprometimento de alunos e pais a serem responsáveis pela assiduidade. As medidas e soluções foram acordadas por todos os membros do Conselho Escolar e serão colocadas em prática já a partir do dia vinte e um de setembro de dois mil e quinze (segunda-feira) como primeira reunião com pais, fazer reunião com os representantes de turma para conscientizar e entregar as metas para o ano de dois mil e dezesseis como o termo de compromisso que será adotado pela escola. Nada mais havendo a tratar, encerra-se a reunião às onze horas e cinquenta e cinco minutos, da qual eu Fernanda