



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

Número da Nota	<b>00050030</b>
Data e Hora de Emissão	<b>20/08/2014 12:20:34</b>
Código de Verificação	<b>580e7892</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **LUBRE COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME**  
CPF/CNPJ: **18.936.150/0001-77** Inscrição Municipal: **391450**  
Endereço: **RUA CEL FRANCISCO SOARES, Nº000963 - BAIRRO CENTRO - CEP:26216-032**  
Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **A.P.M E.M PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS**  
CPF/CNPJ: **01.941.936/0001-80**  
Endereço: **RUA IRACEMA, Nº51 - BAIRRO PONTO CHIC - CEP:26032-770**  
Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ** E-mail: **JORGE.LEONE@YAHOO.COM.BR**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** - MONTAGEM COMPLEMENTAR C/ INSTALAÇÃO DE NOVAS MÃOS FRANCESAS E TELHAS PINTADAS, 01 DEGRAU DE CIMENTO E PINTURA DA BARRA INFERIOR NA ENTRADA DA NOVA SECRETARIA.  
- INSTALAÇÃO DE 01 GRADE DE PROTEÇÃO DA BOMBA D'ÁGUA  
- MANUTENÇÃO DA BOMBA D'ÁGUA COM TROCA DE CONEXÕES

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	1	1	4.420,00	4.420,00

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.420,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.420,00</b>	Alíquota: <b>5,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 221,00</b>
--	---	---------------------------	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2014**  
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
CNAE: **251280000**  
Local da Prestação do Serviço: **NOVA IGUAÇU/RJ**  
Tributação: **TRIBUTÁVEL**  
Descrição da Atividade: **Fabricacao de esquadrias de metal**



2015/010340

00220

Recebemos de OLIVERTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA os Produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e

Nº 000.001.249

Série: 002

## OLIVERTEC

OLIVERTEC COMERCIO E SERVICOS  
LTDARua Pedrosa Lins, 005  
LOJA - CENTRO  
Nova Iguaçu / RJ  
26250-070

Fone/Fax: 21 2667 7274

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1  
Entrada: 0

1

Nº 000.001.249

Série 002

Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3314 0703 2650 5700 0100 5500 2000 0012 4910 0001 2492

Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação

Venda a prazo

Protocolo de Autorização

333140096939341 - 25/07/2014 14:34:58

Inscrição Estadual

75871163

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ

03.265.057/0001-00

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social  
A.P.M. EM PRES. GETULIO D. VARGAS

CNPJ / CPF

01.941.936/0001-80

Data de Emissão

25/07/2014

Endereço

Rua IRACEMA, 051

Bairro / Distrito

POSSE

CEP

26020-580

Data de Saída / Entrada

25/07/2014

Município

Nova Iguaçu

Fone / Fax

21 3101 1573

UF

RJ

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída / Entrada

14:14:56

## FATURA

Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor
X001249A	22/08/2014	480,00												

## CÁLCULO DOS IMPOSTOS

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calc. de ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ / CPF
OLIVERTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA	9 - Sem Frete				03.265.057/0001-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA BARAO DE TINGUA 385 - CENTRO	NOVA IGUAÇU	RJ	75871163		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA	VARIAS	1		

## DADOS DOS PRODUTOS

Cod Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unif.	Vir. Total	BC Icms	Vir Icms	Vir IPI	Aliq Icms	Aliq IPI
01029	CILINDRO SAMSUNG ML 2851/2850-SCX4828	84439932	0102	5102	UN	1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00794	LAMINA DE LIMPEZA SANSUNG ML2850/ML2851	84439939	0102	5102	UN	1,0000	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01038	TONER SAMSUNG - 2850/2851	37079021	0102	5102	UN	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00128	TONER HP 1020 / P 1005 -1006 RECARGA ORIGINAL	37079021	0102	5102	UN	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares  
DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE  
APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 0,00 CORRESPONDENTE  
ALÍQUOTA DE 0,00 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

Informações Adicionais ao Fisco

Adquirido com recursos do FNDE

03 265.057/0001-00  
OLIVERTEC COMERCIO E  
SERVICOS LTDA-ME  
Rua Pedrosa Lins nº 05  
Barro da Luz - CEP. 26.260-570  
NOVA IGUAÇU-RJ.

RECEBI da A. P. M. da E. M. Presidente  
Getulio Dornelles Vargas  
CNPJ 01.941.936/0001-80 a importância de  
R\$ 480,00 (Quatrocentos e  
oitenta reais)  
pago através do cheque nº 850421  
04/08/2014  
Assinatura - Carimbo


Declaramos que recebemos o material consta  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 25 / 07 / 2014  
Nova Iguaçu, 25 de julho de 2014  
Lucibene Silva Rocha ASG  
Assinatura - Cargo  
Luciana Carvalho dos Santos  
Assinatura - Cargo Secretária Escolar  
121693375-8



2015/010340

00221

RECEBEMOS DE LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.037
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME</b>  R CORONEL FRANCISCO SOARES, 963 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216031 - Fone/Fax: 2127653844	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.037 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3314 0818 9361 5000 0177 5500 1000 0000 3716 0022 0673 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140109050487 - 19/08/2014 16:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86554500	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 18.936.150/0001-77

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL A.P.M E.M PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		CNPJ/CPF 01.941.936/0001-80	DATA DA EMISSÃO 19/08/2014
ENDEREÇO RUA IRACEMA, 51 -	BAIRRO/DISTRITO POSSE	CEP 26210-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguacu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

## FATURA

PAGAMENTO À VISTA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				800,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	BOMBA IHP	99000554	0101	5102	UN	1,0000	800,0000	800,00					

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 391460	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

Adquirido com recursos do FINDE

18.936.150/0001-77

LUBRE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Rua Coronel Francisco Soares, 963  
Centro - CEP: 26.216-031

NOVA IGUAÇU - RJ

EMPRESA de A. P. ... Presidente  
Getulio Dornelles Vargas  
EMPJ 019412... a importância de  
R\$ 800,00 (Oitocentos reais)

pagos através do cheque nº 850438  
de 19/08/14


Assinatura - Carimbo

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 19 de agosto de 2014  
Nova Iguaçu, 19 de agosto de 2014  
Dulikene Silva Pereira ASG  
Assinatura - Cargo  
Luciana Carvalho dos Santos  
Assinatura - Cargo Secretária Escolar  
121693375-8

2015/010340

00222

RECEBEMOS DE LUBRE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.038
		SÉRIE: 1

<b>LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME</b>  R CORONEL FRANCISCO SOARES, 963 - - CENTRO, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26216031 - Fone/Fax: 2127653844	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.038 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0818 9361 5000 0177 5500 1000 0000 3810 0007 6102 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140109599047 - 20/08/2014 13:25	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86554500			18.936.150/0001-77

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL A.P.M E.M PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		CNPJ/CPF 01.941.936/0001-80	DATA DA EMISSÃO 20/08/2014
ENDEREÇO RUA IRACEMA, 51 -	BAIRRO/DISTRITO POSSE	CEP 26210-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/08/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:13:00

<b>FATURA</b>
PAGAMENTO À VISTA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.243,93	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.243,93

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	TENDA	63062200	0101	5102	UN	2,0000	179,0000	358,00					
02	PAPEL A4	48025610	0101	5102	CX	3,0000	198,0000	594,00					
03	FITA P/ EMBALAGEM	39191000	0101	5102	PCT	4,0000	15,2000	60,80					
04	CLIPS C/ 100	90189095	0101	5102	CX	5,0000	2,8900	14,45					
05	REFIL DE COLA QUENTE	35061090	0101	5102	PCT	2,0000	29,9400	59,88					
06	GRAMPO P/ GRAMPEADOR	83052000	0101	5102	CX	6,0000	6,8000	40,80					
07	TÁBUA APARELHADA	94036000	0101	5102	UN	6,0000	60,0000	360,00					
08	SUPORTE P/ PRATELEIRA	94036000	0101	5102	UN	36,0000	21,0000	756,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
391460			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Adquirido com recursos do FUND

18.936.150/0001-77

LUBRE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Rua Coronel Francisco Soares, 963  
Centro - CEP: 26.216-031

NOVA IGUAÇU - RJ

Declaramos que recebemos o material consta  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação

Nova Iguaçu, 20/08/2014  
20 de agosto de 2014

*Flukiane Silva Rocha* ASG

*Luciana Carvalho dos Santos*  
Assinatura - Cargo

Luciana Carvalho dos Santos  
Secretária Escolar  
12199375-8

RECEBI da A. P. M. da E. M. Presidente  
Getúlio Dornelles Vargas  
CNPJ 01.541.111/0001-00  
R\$ 2.243,93 (Dois mil, duzentos e quarenta e três e noventa e três centavos)  
Pago através do cheque nº 850439  
20/08/2014

Assinatura - Carimbo

RECEBEMOS DE LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.006  
SÉRIE: 2

**LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME**

R CORONEL FRANCISCO SOARES, 963 - - CENTRO, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26216031 - Fone/Fax: 2134883197

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.006  
SÉRIE: 2  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3314 1118 9361 5000 0177 5500 2000 0000 0616 0210 0710  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 86554500 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 18.936.150/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
333140155298446 - 17/11/2014 09:06

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
A.P.M.E.M. PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS

ENDEREÇO  
RUA IRACEMA, 51 -

MUNICÍPIO  
Nova Iguaçu

BAIRRO/DISTRITO  
POSSE

FONE/FAX

UF  
RJ

CNPJ/CPF  
01.941.936/0001-80

DATA DA EMISSÃO  
17/11/2014

CEP  
26210-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
17/11/2014

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
09:30:00

**FATURA**  
PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.443,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.443,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	BOLA DE FUTSAL MAX 200	95066200	0101	5102	UN	1,0000	130,5000	130,50					
02	KIMONO	53052100	0101	5102	UN	5,0000	96,9000	484,50					
03	TATAME	95030099	0101	5102	UN	9,0000	92,0000	828,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Adquirido com recursos do FVDE

18.936.150/0001-77

LUBRE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

*[Handwritten Signature]*

Rua Coronel Francisco Soares, 983  
Centro - CEP: 26216-031

NOVA IGUAÇU - RJ

Declaramos que recebemos o material conata  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 17 / 09 / 2014

Nova Iguaçu, 17 de 09 de 2014

*Fernanda de Almeida - Coordenadora de Aprendizagem*

Assinatura - Cargo

*Fulviane Silveira* ASG

Assinatura - Cargo

Bi da A. P. ... L. M. Presidente  
Getulio Dornelles Vargas  
CNPJ 01.941.926/0001-20 a importância de  
R\$ 1.443,00 (Um mil quatro  
centos e quarenta e três  
reais)  
Pago através do cheque nº 850450  
24/11/2014  
Assinatura - Carimbo

010340

00224


RECEBEMOS DE LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.007
		SÉRIE: 2

**LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME**  
**R CORONEL FRANCISCO SOARES, 963 - - CENTRO, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26216031 - Fone/Fax: 2134883197**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº 000.000.007  
 SÉRIE: 2  
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 3314 1118 9361 5000 0177 5500 2000 0000 0710 0809 3607

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 86554500

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 18.936.150/0001-77

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 333140159028525 - 24/11/2014 16:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**A.P.M.E.M. PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS**

ENDEREÇO  
**RUA IRACEMA, 51 -**

MUNICÍPIO  
**Nova Iguaçu**

BAIRRO/DISTRITO  
**POSSE**

FONE/FAX

UF  
**RJ**

CNPJ/CPF  
 01.941.936/0001-80

CEP  
 26210-000

DATA DA EMISSÃO  
 24/11/2014

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
 24/11/2014

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
 16:20:00

FATURA  
**PAGAMENTO À VISTA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	488,89
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	488,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	EVA - CORES	95030099	0101	5102	UN	20,0000	3,0000	60,00					
02	LASTEX	40011000	0101	5102	RL	1,0000	7,0000	7,00					
03	LUMPAPER	35061090	0101	5102	PCT	4,0000	16,6100	66,44					
04	PAPEL 40 kg C/ 10	48025799	0101	5102	PCT	5,0000	12,0000	60,00					
05	PAPEL CARTÃO - CORES	48205000	0101	5102	FLS	10,0000	1,6000	16,00					
06	PAPEL CREPOM - CORES	48102290	0101	5102	UN	15,0000	2,4700	37,05					
07	PAPEL PARDO	48082000	0101	5102	UN	50,0000	1,6000	80,00					
08	PAPEL PEDRA	48082000	0101	5102	FLS	6,0000	3,5800	21,48					
09	TINTA GUACHE - CORES	38249029	0101	5102	UN	6,0000	7,2000	43,20					
10	TNT - CORES	54078200	0101	5102	MT	28,0000	3,4900	97,72					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Adquirido com recursos

18.936.150/0001-77

LUBRE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Rua Coronel Francisco Soares, 983  
Centro - CEP: 26.216-031

NOVA IGUAÇU - RJ

RECEBI da A. P. N. S. L. S. Presidente  
Getulio Dornelles Vargas  
CPF J 01.941.936/0001-80 importância de  
R\$ 48,89 (Quatroscentos e  
oitenta e oito reais e oitenta  
e nove centavos)  
Pago através do cheque nº 850451  
em 24/11/14

Assinatura - Carimbo

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 24 / 11 / 14  
Nova Iguaçu, 24 de 11 de 2014  
Fernanda de Almeida - Coord. de Aprendizagem  
Assinatura - Cargo  
Lairete Carolino da Silva  
Assinatura - Cargo



2015 / 010340

00225



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

Número da Nota

00050339

Data e Hora de Emissão

24/11/2014 10:58:21

Código de Verificação

7fa5c139

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **OLIVERTEC COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP**CPF/CNPJ: **03.265.057/0001-00**Inscrição Municipal: **124192**Endereço: **RUA PEDROSA LINS, Nº000005 - LJ - BAIRRO DA LUZ - CEP:26260-570**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **A.P.M. EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS**CPF/CNPJ: **01.941.936/0001-80**Endereço: **RUA IRACEMA, Nº51 - BAIRRO POSSE - CEP:26210-890**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ**E-mail: **olivertec@olivertec.com.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇO DE LIMPEZA E RECUPERAÇÃO DO CARTUCHO DE TONER DA COP. AL2040	1	280,00	280,00

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%):

**R\$ 0,00**

COFINS (0,0000%):

**R\$ 0,00**

INSS (0,0000%):

**R\$ 0,00**

IR (0,0000%):

**R\$ 0,00**

CSLL (0,0000%):

**R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 280,00**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 280,00**

Alíquota:

**5,00%**

Valor do ISS:

**R\$ 14,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2014

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.

CNAE: 952150000

Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletr

Adquirido com recursos do FNDE

03 265.057/0001-00  
OLIVERTEC COMERCIO E  
SERVICOS LTDA-ME  
Rua Pedrosa Lins nº 05  
Bairro da Luz - CEP. 26.260-570  
NOVA IGUAÇU - RJ.

Declaramos que recebemos o material consta:  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação n. 24 / 11 / 2014

Nova Iguaçu, 24, novembro de 2014  
Fernanda de Almeida Coordenadora Aprendizagem

Assinatura - Cargo  
Fernanda de Almeida ASG  
Assinatura - Cargo

RECEBI de A. P. M. da E. M. Presidente  
Getulio Dornelles Vargas  
CNPJ 0194...  
R\$ Duzentos e oitenta reais  
R\$ 280,00  
Pago através do... 850452  
24/11/2014  
Assinatura - Carimbo

2015/010340

00226

RECEBEMOS DE LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.011
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 2

<b>LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME</b> R CORONEL FRANCISCO SOARES, 963 - - CENTRO, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26216031 - Fone/Fax: 2134883197	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.011 SÉRIE: 2 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3314 1218 9361 5000 0177 5500 2000 0000 1111 6270 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 86554500	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 18.936.150/0001-77

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL A.P.M E.M. PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS	CNPJ/CPF 01.941.936/0001-80	DATA DA EMISSÃO 22/12/2014	
ENDEREÇO RUA IRACEMA, 51 -	BAIRRO/DISTRITO POSSE	CEP 26210-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	CARTUCHO P/ IMPRESSORA	84439923	0101	5102	UN	5,0000	68,8000	344,00					
02	PAPEL A4	48025610	0101	5102	CX	2,0000	199,0000	398,00					
03	CONTACT TRANSPARENTE	39199000	0101	5102	RL	1,0000	91,0000	91,00					
04	CANETA 07 - CORES	96081000	0101	5102	CX	2,0000	129,1000	258,20					
05	PINCEL ATOMICO	96034090	0101	5102	CX	1,0000	51,0000	51,00					
06	FITA P/ EMBALAGEM	39191000	0101	5102	PCT	3,0000	21,0000	63,00					
07	EVA - CORES	39211900	0101	5102	PCT	5,0000	15,5000	77,50					
08	PAPEL 40 KG C/ 120	48025799	0101	5102	FRD	1,0000	117,3000	117,30					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Asquindo com recursos do FNDE

18.936.150/0001-77

LUBRE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Rua Coronel Francisco Soares, 863  
Centro - CEP: 26.216-031

NOVA IGUAÇU - RJ


RECEBI da A. P. M. da E. M. Presidente  
Getulio Dornelles Vargas  
CNPJ 01.941.888/0101-60 e importância de  
R\$ 1.400,00 (Um mil e quatro  
centos reais.  
Pago através do cheque nº 850469  
de 22/12/2014  
Assinatura - Carimbo

Declaramos que recebemos o material consta  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 03 / 12 / 2014  
Nova Iguaçu, 03 de 12 de 2014  
Luciana Carvalho dos Santos  
Assinatura - Cargo Secretária Escolar  
12/693375-8  
Silvia Rosa ASG  
Assinatura - Cargo

2015/010340

00227

RECEBEMOS DE LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.013
		SÉRIE: 2

<b>LUBRE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME</b> R CORONEL FRANCISCO SOARES, 963 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216031 - Fone/Fax: 2134883197	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.013 SÉRIE: 2 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3314 1218 9361 5000 0177 5500 2000 0000 1310 7000 0057 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 333140176477867 - 22/12/2014 17:44
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 86554500	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 18.936.150/0001-77

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL A.P.M E.M. PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		CNPJ/CPF 01.941.936/0001-80	DATA DA EMISSÃO 22/12/2014		
ENDEREÇO RUA IRACEMA, 51 -		BAIRRO/DISTRITO POSSE	CEP 26210-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/12/2014	
MUNICÍPIO Nova Iguacu		FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:00:00

## FATURA

PAGAMENTO À VISTA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.363,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.363,07

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	BÚSSOLA	90141000	0101	5102	UN	1,0000	38,0000	38,00					
02	MICRO SYSTEM	85279190	0101	5102	UN	1,0000	620,0000	620,00					
03	PRANCHETA	84439929	0101	5102	UN	1,0000	705,0700	705,07					

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

Adquirido com recursos do FNDE

18.936.150/0001-77

LUBRE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Rua Coronel Francisco Soares, 863  
Centro - CEP: 26.216-031

NOVA IGUAÇU - RJ

RECEBI da A. P. M. da E. M. Presidente  
Getulio Dornelles Vargas

CNPJ 01.941.936/0001-80 a importância de  
R\$ 1.363,07 (Um mil, trezentos  
e sessenta e três reais e sete  
centavos).

pago através do cheque nº 850470

22/12/2014

Assinatura - Carimbo

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 08 / 12 / 2014

Nova Iguaçu, 08 de 12 de 2014

Luciana Carvalho dos Santos

Assinatura - Cargo Secretária Escolar  
12/693375-8

Assinatura - Cargo  
Silvia Rocha ASG

Assinatura - Cargo



















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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <b>APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	
		3 – Mês/Ano <b>02, 2014</b>	
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		6 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>PAULO ROBERTO FERREIRA</b>		8 – CPF <b>194335907-59</b>	
		9 – RG <b>12892008-9</b>	
		10 – UF <b>RJ</b>	
11 – Endereço <b>RUA MONTE LÍBANO, 138 - POSSE</b>		12 – Telefone <b>3102-1798</b>	
		13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		14 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>E.M.PRES.GETÚLIO D.VARGAS.</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10	SEGUNDA	08 às 16:00	Paulo Roberto Ferreira
18	TERÇA	08 às 16:00	Paulo Roberto Ferreira
26	QUARTA	08 às 16:00	Paulo Roberto Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850401</u> , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os 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 26 Fevereiro 2014		Paulo Roberto Ferreira	
Local e Data		Assinatura do Monitor	









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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Mês/Ano
1 - Razão Social	2 - CNPJ	02 / 2014
APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
RUA IRACEMA, 51 - POSSE	NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE	019.376.977-96	010.344.106-9	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
Rua Iracema, 126 - C/01 - Fundos	2767-9673	Moquetá / N.I.7	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		16 - Endereço:	
15 - Escola:		RUA IRACEMA, 51 - POSSE	
E.M.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS			
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10/02	Segunda-feira	08:00 às 16:00	Andréa da Conceição Leite Fedeiros
11/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Andréa da Conceição Leite Fedeiros
18/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Andréa da Conceição Leite Fedeiros
19/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Andréa da Conceição Leite Fedeiros
26/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Andréa da Conceição Leite Fedeiros
27/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Andréa da Conceição Leite Fedeiros
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850410, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
<u>Novo Iguaçu, 27 de fevereiro de 2014</u>	<u>Andréa da Conceição Leite Fedeiros</u>
Local e Data	Assinatura do Monitor



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 03 / 2014
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE	8 – CPF 019.376.977-96	9 – RG 010.344.106-9	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Iracema, 126 – C/01 - Fundos	12 – Telefone 2767-9673	13 – Município Moquetá / N.I.7	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: A.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS	16 – Endereço: RUA IRACEMA,51 - POSSE

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11/03	terça-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. Conceição Leite
12/03	quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. Conceição Leite
13/03	quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. Conceição Leite
24/03	terça-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. Conceição Leite
25/03	quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. Conceição Leite
26/03	quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. Conceição Leite
29/03	terça-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. Conceição Leite
31/03	quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. Conceição Leite
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850412, do banco 0084-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<i>D. Squacy</i> , 31/03/2014 Local e Data	<i>Andréa da Conceição Leite</i> Assinatura do Monitor

*Bele*

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>03 / 2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome <b>ROMARIA FURTADO DE SOUZA</b>		8 – CPF <b>137.945.147-77</b>	9 – RG <b>25.803.155-8</b>
10 – UF <b>RJ</b>			
11 – Endereço <b>Rua Adalia, nº 275 - Posse</b>		12 – Telefone <b>3101-3377</b>	13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>
		14 – UF <b>RJ</b>	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>E.M.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA,51 - POSSE</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11/03	Terça-feira	08:00hs às 16:00hs	<i>RMS</i>
13/03	Quinta-feira	08:00hs às 16:00hs	<i>RMS</i>
25/03	Terça-feira	08:00hs às 16:00hs	<i>RMS</i>
26/03	Quarta-feira	08:00hs às 16:00hs	<i>RMS</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <b>85414</b> , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, 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>			
<b>NOVA IGUAÇU, 26 DE MARÇO DE 2014.</b> Local e Data		<i>Romaria Furtado de Souza</i> Assinatura do Monitor	

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>03 / 14</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>	8 – CPF <b>152.684.787-61</b>	9 – RG <b>26.811.210-9</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Tupinambá, 210 - Moquetá</b>	12 – Telefone <b>021 975577059</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>E.M.PRES.GETÚLIO D.VARGAS.</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10/03	SEGUNDA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
24/03	SEGUNDA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
31/03	SEGUNDA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais) mediante o cheque nominal nº 850417, do banco 0089-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nov Iguaçu, 31/03/2014</u> Local e Data	<u>Diego Pereira de Jesus</u> Assinatura do Monitor

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		3 – Mês/Ano <b>03 / 2014</b>	
		6 – UF <b>RJ</b>	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome <b>TERESA FERREIRA DE LEMOS</b>		8 – CPF <b>094.014.947-89</b>	
		9 – RG <b>05468268-3</b>	
		10 – UF <b>RJ</b>	
11 – Endereço <b>ESTRADA F, 381 - CASA 23</b>		12 – Telefone	
		13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		14 – UF <b>RJ</b>	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>M. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
12/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	<i>T. Lemos</i>
14/03	Sexta-feira	08:00 às 16:00hs	<i>T. Lemos</i>
26/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	<i>T. Lemos</i>
31/03	Segunda-feira	08:00 às 16:00hs	<i>T. Lemos</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850419</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, 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>			
<u>NOVA IGUAÇU, 31 DE MARÇO DE 2014.</u> Local e Data		<u><i>Teresa Ferreira de Lemos</i></u> Assinatura do Monitor	







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

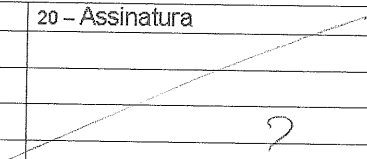
**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão Social APM EM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 03/2014
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**


7 – Nome IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS		8 – CPF 019.233.577-43	9 – RG 09.095.569-1	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA CARMEM DE PILAR, 352, GRAJAÚ		12 – Telefone	13 – Município RIO DE JANEIRO	
			14 – UF RJ	

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

15 – Escola: EM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS			16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE	
1 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
15	SÁBADO		 ?	

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$60,00 (SESSENTA REAIS)**, mediante o cheque nominal nº **850404**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor
--	--



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		3 – Mês/Ano <b>04 / 2014</b>	
6 – UF <b>RJ</b>			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE</b>		8 – CPF <b>019.376.977-96</b>	
		9 – RG <b>010.344.106-9</b>	
		10 – UF <b>RJ</b>	
11 – Endereço <b>Rua Iracema, 126 – C/01 - Fundos</b>		12 – Telefone <b>2767-9673</b>	
		13 – Município <b>Moquetá / N.I.7</b>	
		14 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>E.M.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA,51 - POSSE</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04	Terça-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
02/04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
08/04	Terça-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
09/04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
15/04	Terça-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
16/04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
22/04	Terça-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
23/04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
29/04	Terça-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
30/04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andrea da C. R. Fedeiros
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850412</u> , do banco <u>0081-7</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>N. Igacy, 30/04/2014</u> Local e Data		<u>Andrea da C. R. Fedeiros</u> Assinatura do Monitor	





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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Mês/Ano
1 - Razão Social	2 - CNPJ	04 / 2014
APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80	
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
RUA IRACEMA, 51 - POSSE	NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
TERESA FERREIRA DE LEMOS	094.014.947-89	05468268-3	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
ESTRADA F, 381 - CASA 23		NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola:	16 - Endereço:
M. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS	RUA IRACEMA, 51 - POSSE

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/04	Quarta-feira	08:00às 16:00hs	T.T.L.
09/04	Quarta-feira	08:00às 16:00hs	T.T.L.
16/04	Quarta-feira	08:00às 16:00hs	T.T.L.
30/04	Quarta-feira	08:00às 16:00hs	T.T.L.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850419, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 DE ABRIL DE 2014. Local e Data	Teresa Ferreira de Lemos. Assinatura do Monitor



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	
		3 – Mês/Ano <b>05 / 2014</b>	
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		6 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE</b>		8 – CPF <b>019.376.977-96</b>	
		9 – RG <b>010.344.106-9</b>	
		10 – UF <b>RJ</b>	
11 – Endereço <b>Rua Iracema, 126 – C/01 - Fundos</b>		12 – Telefone <b>2767-9673</b>	
		13 – Município <b>Moquetá / N.I.7</b>	
		14 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>I.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/05	Terça-Feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da e. to. Medeiros
07/05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da e. to. Medeiros
13/05	Terça-Feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da e. to. Medeiros
14/05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da e. to. Medeiros
20/05	Terça-Feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da e. to. Medeiros
21/05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da e. to. Medeiros
28/05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da e. to. Medeiros
29/05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da e. to. Medeiros
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850413</u> , do banco <u>0081-7</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 29/05/2014 Local e Data		Andréa da e. to. Medeiros Assinatura do Monitor	

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 - Mês/Ano
1 - Razão Social	2 - CNPJ	05 / 2014
APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80	
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
RUA IRACEMA, 51 - POSSE	NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
ROMÁRIA FURTADO DE SOUZA	137.945.147-77	25.803.155-8	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
RUA ADAUA, 275	3101-3377	NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		16 - Endereço:	
15 - Escola:		RUA IRACEMA, 51 - POSSE	
E. M. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS			
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/05	Terça-feira	08:00h às 16:00h	RJS.
13/05	Terça-feira	08:00h às 16:00h	RJS.
19/05	segunda-feira	08:00h às 16:00h	RJS.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 85445, do banco 0091-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os 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, 19 DE MAIO DE 2014.	<u>Romária Furtado de Souza</u> Assinatura do Monitor
Local e Data	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 - CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 - Mês/Ano <b>05 / 2014</b>
4 - Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 - UF <b>RJ</b>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <b>DANIELE SOARES DA SILVA DUARTE</b>	8 - CPF <b>122.457.517-28</b>	9 - RG <b>22.363.523-6</b>	10 - UF <b>RJ</b>
11 - Endereço <b>ESTRADA DA GUARITA, Nº 542 CASA 11</b>	12 - Telefone <b>31015368</b>	13 - Município <b>BELA VISTA/NOVA IGUAÇU</b>	14 - UF <b>RJ</b>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

Escola: **E.M.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS**      16 - Endereço: **RUA IRACEMA, 51 - POSSE**

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/05	sexta	8:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
13/05	sexta	8:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
20/05	sexta	8:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
27/05	sexta	8:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850496, do banco 0081-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Novo Iguaçu 27 de maio      Danielle Soares da S. Duarte  
 Local e Data      Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>05 / 14</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>	8 – CPF <b>152.684.787-61</b>	9 – RG <b>26.811.210-9</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Tupinambá, 210 - Moquetá</b>	12 – Telefone <b>021 97857-7059</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>E.M.PRES.GETÚLIO D.VARGAS.</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	SEGUNDA FEIRA	8:00h às 16:00h	Diego Pereira de Jesus
09/05	SEXTA FEIRA	8:00h às 16:00h	Diego Pereira de Jesus
12/05	SEGUNDA FEIRA	8:00h às 16:00h	Diego Pereira de Jesus
19/05	SEGUNDA FEIRA	8:00h às 16:00h	Diego Pereira de Jesus
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais) mediante o cheque nominal nº 850418, do banco 0081-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nov. Iguaçu, 17/05/2014</u> Local e Data	<u>Diego Pereira de Jesus</u> Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 05 / 2014
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome TERESA FERREIRA DE LEMOS	8 – CPF 094.014.947-89	9 – RG 05468268-3	10 – UF RJ
11 – Endereço ESTRADA F, 381 - CASA 23	12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: M. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS	16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00h.	J.B.
15/05	Quinta-feira	08:00 às 16:00h.	J.B.
19/05	Segunda-feira	08:00 às 16:00h.	J.B.
28/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00h.	J.B.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

– Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850420, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 28 DE MAIO DE 2014. Local e Data	<u>Teresa Ferreira de Lemos.</u> Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>07 2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE</b>	8 – CPF <b>019.376.977-96</b>	9 – RG <b>010.344.106-9</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Iracema, 126 – C/01 - Fundos</b>	12 – Telefone <b>2767-9673</b>	13 – Município <b>Moquetá / N.I.7</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>L.M.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA,51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
03/07	Quinta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
09/07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
10/07	Quinta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
16/07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
17/07	Quinta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
23/07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
24/07	Quinta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
30/07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
31/07	Quinta-Feira	08:00 às 16:00 hs	Andréa da e. fo. Pedeiros
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

– Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850413, do banco 0081-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>N. Iguaçu, 31/07/2014</u> Local e Data	<u>Andréa da Conceição Leite Pedeiros</u> Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
1 – Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		<b>01.941.936/0001-80</b>	<b>07/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>ROMÁRIA FURTADO DE SOUZA</b>	8 – CPF <b>137.945.147-77</b>	9 – RG <b>25.803.155-8</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>RUA ADALIA, 275</b>	12 – Telefone <b>3101-3377</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
			14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>E.M.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/07	Terça - feira	08:00hs às 16:00hs	RS
15/07	Terça - feira	08:00hs às 16:00hs	RS
22/07	Terça - feira	08:00hs às 16:00hs	RS
29/07	Terça - feira	08:00hs às 16:00hs	RS
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais) , mediante o cheque nominal nº 85415, do banco 0031-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>NOVA IGUAÇU, 29 DE JULHO DE 2014.</u> Local e Data	<u>Romária Furtado de Souza</u> Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
1 – Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		<b>01.941.936/0001-80</b>	<b>07 / 2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>DANIELE SOARES DA SILVA DUARTE</b>		8 – CPF <b>122.457.517-28</b>	9 – RG <b>22.363.523-6</b>
11 – Endereço <b>ESTRADA DA GUARITA, Nº 542 CASA 11</b>		12 – Telefone <b>31015368</b>	13 – Município <b>BELA VISTA/NOVA IGUAÇU</b>
			14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>E. M. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/07	terça	08:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
08/07	terça	08:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
15/07	terça	08:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
22/07	terça	08:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
29/07	terça	08:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850416, do banco 0081-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu 29 de julho</u> Local e Data	<u>Danielle Soares da S. Duarte</u> Assinatura do Monitor



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>07 / 2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>	8 – CPF <b>152.684.787-61</b>	9 – RG <b>26.811.210-9</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Tupinambá, 210 - Moquetá</b>	12 – Telefone	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>M.PRES.GETÚLIO D.VARGAS.</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/07	SEGUNDA	8:00hs às 16:00h	<i>Diego Pereira de Jesus</i>
14/07	SEGUNDA	8:00hs às 16:00hs	<i>Diego Pereira de Jesus</i>
22/07	TERÇA	8:00hs às 16:00h	<i>Diego Pereira de Jesus</i>
29/07	TERÇA	8:00hs às 16:00h	<i>Diego Pereira de Jesus</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº **850418**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<i>Nova Iguaçu, 29 de julho</i> Local e Data	<i>Diego Pereira de Jesus</i> Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		3 – Mês/Ano
1 – Razão Social	2 – CNPJ	07 / 2014
APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80	
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
RUA IRACEMA, 51 - POSSE	NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
TERESA FERREIRA DE LEMOS	094.014.947-89	05468268-3	RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
ESTRADA F, 381 - CASA 23		NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:
M. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS	RUA IRACEMA, 51 - POSSE

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Tblo.
09/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Tblo.
16/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Tblo.
23/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Tblo.
30/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Tblo.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

1 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850420, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 DE JULHO DE 2014.	Teresa Ferreira de Lemos.
Local e Data	Assinatura do Monitor











2015/010340

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 09 / 2014
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome TERESA FERREIRA DE LEMOS		8 – CPF 094.014.947-89	9 – RG 05468268-3
11 – Endereço ESTRADA F, 381 - CASA 23		12 – Telefone	10 – UF RJ
		13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: E. M. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS		16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/09	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	J.F.L.
10/09	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	J.F.L.
17/09	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	J.F.L.
24/09	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	J.F.L.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
<p>Recibo da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850430</u>, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b>, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).</p>			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 24 DE SETEMBRO DE 2014.		Teresa Ferreira de Lemos.	
Local e Data		Assinatura do Monitor	





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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>09/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>	8 – CPF <b>152.684.787-61</b>	9 – RG <b>26.811.210-9</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Tupinambá, 210 - Moquetá</b>	12 – Telefone	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>E.M.PRES.GETÚLIO D.VARGAS.</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/09	Serça	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
09/09	Serça	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
16/09	Serça	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
23/09	Serça	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
30/09		8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

1 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850428, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 30 de setembro</u> Local e Data	<u>Diego Pereira de Jesus</u> Assinatura do Monitor

2015 / 010340

**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO****BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão Social APM EM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 – Nome ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE MEDEIROS		8 – CPF 019.378.977-96	9 – RG 010344106-9	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA IRACEMA, Nº 126 CASA 01 FUNDOS - MOQUETA		12 – Telefone 97100-8528	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

15 – Escola: EM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
03	QUARTA-FEIRA	08:00h às16:00h	Andréia da e. Co. Medeiros	
04	QUINTA-FEIRA	08:00h às16:00h	Andréia da e. Co. Medeiros	
10	QUARTA-FEIRA	08:00h às16:00h	Andréia da e. Co. Medeiros	
11	QUINTA-FEIRA	08:00h às16:00h	Andréia da e. Co. Medeiros	
17	QUARTA-FEIRA	08:00h às16:00h	Andréia da e. Co. Medeiros	
18	QUINTA-FEIRA	08:00h às16:00h	Andréia da e. Co. Medeiros	
24	QUARTA-FEIRA	08:00h às16:00h	Andréia da e. Co. Medeiros	
25	QUINTA-FEIRA	08:00h às16:00h	Andréia da e. Co. Medeiros	

**21 – Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS)**, mediante o cheque nominal nº **850429**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014  
Local e DataAndréia da e. Co. Medeiros.  
Assinatura do Monitor

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

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)</b>			
1 – Razão Social <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>09 / 14</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO</b>			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome <b>CASSIA DE SOUZA MARQUES</b>		8 – CPF <b>099.735.137-38</b>	9 – RG <b>20.106.743-6</b>
10 – UF <b>RJ</b>	11 – Endereço <b>Rua Ana Neri, 55</b>		12 – Telefone <b>97461-5361</b>
		13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	14 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE.</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09	Sábado	08 às 15	x <i>Cassia de Souza Marques</i>
15	Sábado	08 às 16	x <i>Cassia de Souza Marques</i>
20	Sábado	08 às 16	x <i>Cassia de Souza Marques</i>
27	Sábado	08 às 16	x <i>Cassia de Souza Marques</i>
		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\$ <u>160,00</u> ( <u>Cento e sessenta reais</u> ), mediante o cheque nominal nº <u>850431</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, 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>			
<u>N.I., 27/09/2014</u> Local e Data		<u>x Cassia de Souza Marques</u> 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 <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 - CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 - Mês/Ano <b>09 / 14</b>
4 - Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 - UF

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( ) Oficineiro (X) Supervisor ( ) Monitor

7 - Nome <b>IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS</b>	8 - CPF <b>019.233.577-43</b>	9 - RG <b>09095569-1</b>	10 - UF <b>RJ</b>
11 - Endereço <b>RUA CARMEM DE PILAR, 352 - GRAJAÚ</b>	12 - Telefone	13 - Município <b>RJ</b>	14 - UF <b>RJ</b>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <b>EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>			16 - Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE.</b>		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura		
<i>06</i>	<i>Sábado</i>	<i>08 às 16</i>	<i>x Ignês Eliane de Paula</i>		
<i>20</i>	<i>Sábado</i>	<i>08 às 16</i>	<i>x Ignês Eliane de Paula</i>		
		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\$ *60,00* (*sessenta reais*), mediante o cheque nominal nº *850432*, do banco *BB*, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>V. I, 27/09/2014</i> Local e Data	<i>x Ignês Eliane Paula Matos</i> Assinatura do Voluntário
---	---

**FNDE**

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

00167  
 2015 / 010340

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)					
1 – Razão Social			2 – CNPJ		3 – Mês/Ano
APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS			01.941.936/0001-80		09 / 14
4 – Endereço			5 – Município		6 – UF
RUA IRACEMA,51 – BAIRRO KENNEDY			NOVA IGUAÇU		RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO					
( <input checked="" type="checkbox"/> ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor					
7 – NOME			8 – CPF	9 – RG	10 – UF
SONIA FLORENTINO GOMES			660919777-68	04319662-5	RJ
11 – Endereço		12 – Telefone		13 – Município	
RUA F, Nº140, FUNDOS, BAIRRO POSSE.				NOVA IGUAÇU	
				14 – UF	
				RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
15 – Escola:			16 – Endereço:		
EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS			RUA IRACEMA, 51 - KENNEDY.		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura	
06	sábado	08 às 16		x <i>Sonia F. Gomes</i>	
13	sábado	08 às 16		x <i>Sonia F. Gomes</i>	
20	sábado	08 às 16		x <i>Sonia F. Gomes</i>	
27	sábado	08 às 16		x <i>Sonia F. Gomes</i>	
		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\$ 160,00 (Cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850433, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 27 de setembro de 2014			x <i>Sonia Florentino Gomes</i>		
Local e Data			Assinatura do Voluntário		



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)		3 - Mês/Ano
1 - Razão Social	2 - CNPJ	09 / 14
<b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	<b>01.941.936/0001-80</b>	
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
<b>RUA IRACEMA , 51 - POSSE</b>	<b>NOVA IGUAÇU</b>	<b>RJ</b>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( X ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
<b>CARLA TOMAZ DA SILVA NASCIMENTO</b>	<b>057.923.877-61</b>	<b>21.011.835-2</b>	<b>RJ</b>
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
<b>TRAVESSA NUNES SAMPAIO, 43-CENTRO</b>		<b>BELFORD ROXO</b>	<b>RJ</b>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola:	16 - Endereço:
<b>EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	<b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE.</b>

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06	Sábado	08 às 16	x Carla T. da S. Nascimento
13	Sábado	08 às 16	x Carla T. da S. Nascimento
20	Sábado	08 às 16	x Carla T. da S. Nascimento
27	Sábado	08 às 16	x Carla T. da S. Nascimento
		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\$ 160,00 (Cento e sessenta reais.), mediante o cheque nominal nº 850434, do banco \_\_\_\_\_, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 27 de setembro de 2014</u> Local e Data	<u>x Carla T. da S. Nascimento</u> Assinatura do Voluntário

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>09 / 14</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA , 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO ( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>		8 – CPF <b>152.684.787-61</b>	9 – RG <b>26.811.210-9</b>
10 – UF <b>RJ</b>			
11 – Endereço <b>Rua Tupinambá, 210, Moquetá</b>		12 – Telefone	13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>
			14 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE.</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	sábado	08 às 16	x Diego Pereira de Jesus
13	sábado	08 às 16	x Diego Pereira de Jesus
20	sábado	08 às 16	x Diego Pereira de Jesus
27	sábado	08 às 16	x Diego Pereira de Jesus
		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\$ <u>160,00</u> (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850435</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 27 de setembro de 2014		x Diego Pereira de Jesus	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	









**FNDE**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)  
Educação Integral00173  
2015 / 010340

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>10 , 14</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA , 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( X ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome <b>LIDIANE RAMOS DE BRITO</b>		8 – CPF <b>045.334.655-36</b>	9 – RG <b>15911498-51</b>
11 – Endereço <b>RUA MEARIM,199 - POSSE</b>		12 – Telefone <b>3101-0304</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇAU</b>
			14 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE.</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04	Sábado	08 às 15	Lidiane Ramos de Brito
11	Sábado	08 às 15	Lidiane Ramos de Brito
18	Sábado	08 às 15	Lidiane Ramos de Brito
25	Sábado	08 às 15	Lidiane Ramos de Brito
		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\$ <b>100,00</b> ( <b>cento e sessenta reais</b> ), mediante o cheque nominal nº <b>850443</b> , do banco <b>Brasil</b> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<b>Nova Iguaçu</b>		<b>25 de outubro de 2014</b>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	
		<b>Lidiane Ramos de Brito</b>	



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

00174  
2015/010340

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>10 / 14</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA , 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		6 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>	8 – CPF <b>152.684.787-61</b>	9 – RG <b>26.811.210-9</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Tupinambá, 210, Moquetá</b>		12 – Telefone	13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>
		14 – UF <b>RJ</b>	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE.</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04	sábado	09 às 16	Diego Pereira de Jesus
11	sábado	09 às 16	Diego Pereira de Jesus
18	sábado	09 às 16	Diego Pereira de Jesus
25	sábado	09 às 16	Diego Pereira de Jesus
		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\$ 160,00 ( Cento e sessenta reais ), mediante o cheque nominal nº 850445, do banco 0081-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 25 de outubro de 2014</u>	Local e Data
<u>Diego Pereira de Jesus</u>	Assinatura do Voluntário

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>10 / 2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>	8 – CPF <b>152.684.787-61</b>	9 – RG <b>26.811.210-9</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Tupinambá, 210 - Moquetá</b>	12 – Telefone	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>.M.PRES.GETÚLIO D.VARGAS.</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/10	TERÇA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
14/10	TERÇA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
21/10	TERÇA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
28/10	TERÇA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

– Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850447, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 28 de outubro</u> Local e Data	<u>Diego Pereira de Jesus</u> Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>10 / 2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		
7 – Nome <b>DANIELE SOARES DA SILVA DUARTE</b>	8 – CPF <b>122.457.517-28</b>	9 – RG <b>22363523-6</b>
11 – Endereço <b>ESTRADA DA GUARITA, Nº 542 – CASA 11 – BELA VISTA</b>	12 – Telefone <b>91275271</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>
		14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>M.PRES.GETÚLIO D.VARGAS.</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/10	Terça	08:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
14/10	Terça	08:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
21/10	Terça	08:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
28/10	Terça	08:00 às 16:00	Danielle Soares da S. Duarte
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

– Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº **850448**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu 28 de outubro</u> Local e Data	<u>Danielle Soares da S. Duarte</u> Assinatura do Monitor

00177

*kat*

2015/010340



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 <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>10, 14</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**  
 Professor Comunitário  Educador Comunitário  Coordenador  Oficineiro  Supervisor  Monitor

7 – Nome <b>CARLA TOMAZ DA SILVA NASCIMENTO</b>	8 – CPF <b>057.923.877-61</b>	9 – RG <b>21.011.835-2</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>TRAVESSA NUNES SAMPAIO, 43-CENTRO</b>	12 – Telefone	13 – Município <b>BELFORD ROXO</b>	14 – UF <b>RJ</b>

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

15 – Escola: <b>EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE.</b>	
---	--	---	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04	sábado	09 às 15	<i>Carla T. da S. Nascimento</i>
11	sábado	09 às 15	<i>Carla T. da S. Nascimento</i>
18	sábado	09 às 15	<i>Carla T. da S. Nascimento</i>
25	sábado	09 às 15	<i>Carla T. da S. Nascimento</i>
		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\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850449, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

<u>Nova Iguaçu</u> , Local e Data	<u>Carla T. da S. Nascimento</u> Assinatura do Voluntário
--------------------------------------	--



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 10 / 2014
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome TERESA FERREIRA DE LEMOS	8 – CPF 094.014.947-89	9 – RG 05468268-3	10 – UF RJ
11 – Endereço ESTRADA F, 381 - CASA 23	12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: M. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS	16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	<i>T. Lemos</i>
08/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	<i>T. Lemos</i>
16/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00hs	<i>T. Lemos</i>
22/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	<i>T. Lemos</i>
30/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00hs	<i>T. Lemos</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850460, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 30 DE OUTUBRO DE 2014. Local e Data	<i>Teresa Ferreira de Lemos</i> Assinatura do Monitor

2015/010340

**FNDE**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>10/ 2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE</b>		8 – CPF <b>019.376.977-96</b>	9 – RG <b>010.344.106-9</b>
11 – Endereço <b>Rua Iracema, 126 – C/01 - Fundos</b>		12 – Telefone <b>2767-9673</b>	13 – Município <b>Moquetá / N.I.7</b>
			14 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>E.M.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA,51 - POSSE</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Andrea da e. lo. Fedeiros
02/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andrea da e. lo. Fedeiros
08/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Andrea da e. lo. Fedeiros
09/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andrea da e. lo. Fedeiros
16/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andrea da e. lo. Fedeiros
22/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Andrea da e. lo. Fedeiros
23/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andrea da e. lo. Fedeiros
24/10	Sexta-feira	08:00 às 16:00hs	Andrea da e. lo. Fedeiros
30/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andrea da e. lo. Fedeiros
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850465</u> , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Novo Iguaçu, 30 de outubro de 2014.</u>		<u>Andrea da e. lo. Fedeiros</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

*[Handwritten signature]*

2015 / 010340

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)		
1 - Razão Social APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	2 - CNPJ 01.941.936/0001-80	3 - Mês/Ano 10 / 14
4 - Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO ( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Supervisor ( ) Monitor			
7 - Nome IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS	8 - CPF 019.233.577-43	9 - RG 09095569-1	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA CARMEM DE PILAR, 352 - GRAJÁ	12 - Telefone	13 - Município RJ	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	16 - Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE.

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11-10-14	Sábado	10:30 às 11:50	<i>Ignês Eliane de Paula Matos</i>
18-10-14	Sábado	10:40 às 11:40	<i>Ignês Eliane de Paula Matos</i>
		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\$ 60,00 ( sessenta reais ), mediante o cheque nominal nº 850446 do banco 0081-7, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
<i>Nova Iguaçu, 25 de outubro de 2014</i> Local e Data	<i>Ignês Eliane de Paula Matos</i> Assinatura do Voluntário

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

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)**

1 – Razão Social <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>11 / 14</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA , 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**  
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário (X) Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor

7 – Nome <b>CASSIA DE SOUZA MARQUES</b>	8 – CPF <b>099.735.137-38</b>	9 – RG <b>20.106.743-6</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Ana Neri,55</b>	12 – Telefone <b>97461-5361</b>	13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	14 – UF <b>RJ</b>

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

15 – Escola: <b>EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE.</b>
---	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	sábado	08 às 16	Cassia de Souza Marques
08	sábado	08 às 16	Cassia de Souza Marques
15	sábado	08 às 16	Cassia de Souza Marques
22	sábado	08 às 16	Cassia de Souza Marques
29	sábado	08 às 16	Cassia de Souza Marques
		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\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 950453, do banco Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014      Cassia de Souza Marques  
Local e Data      Assinatura do Voluntário

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 – Razão Social <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>11 / 14</b>
4 – Endereço <b>Rua Iracema , 51 - Posse</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>Sonia Florentino Gomes</b>	8 – CPF <b>660919777-68</b>	9 – RG <b>04319662-5</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua F,nº140, fundos, Bairro Posse</b>	12 – Telefone	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	16 – Endereço: <b>Rua Iracema , 51 - Posse</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	Sábado	08 às 16	Sonia F. Gomes
08	Sábado	08 às 16	Sonia F. Gomes
15	Sábado	08 às 16	Sonia F. Gomes
22	Sábado	08 às 16	Sonia F. Gomes
29	Sábado	08 às 16	Sonia F. Gomes
		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\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 830454, do banco Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014</u> Local e Data	<u>Sonia F. Gomes</u> Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano	
APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80	11 / 14	
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF	
RUA IRACEMA, 51 - POSSE	NOVA IGUAÇU	RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( X ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
LIDIANE RAMOS DE BRITO	045.334.655-36	15911498-51	RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RUA MEARIM, 199 - POSSE	3101-0304	NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:
EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	RUA IRACEMA, 51 - POSSE.

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	sábado	09 às 16	Lidiane Ramos de Brito
08	sábado	09 às 16	Lidiane Ramos de Brito
15	sábado	09 às 16	Lidiane Ramos de Brito
22	sábado	09 às 16	Lidiane Ramos de Brito
29	sábado	09 às 16	Lidiane Ramos de Brito

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cem e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850455, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014 X Lidiane Ramos de Brito  
Local e Data Assinatura do Voluntário

**FNDE**

2015 / 010340

00184

*Let*

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)		3 – Mês/Ano
1 – Razão Social	2 – CNPJ	11, 14
APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80	
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
RUA IRACEMA, 51 - POSSE	NOVA IGUAÇU	RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO		
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor		
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG
Diego Pereira de Jesus	152.684.787-61	26.811.210-9
10 – UF	11 – Endereço	12 – Telefone
RJ	Rua Tupinambá, 210, Moquetá	
13 – Município	14 – UF	
Nova Iguaçu	RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			16 – Endereço:
15 – Escola:			RUA IRACEMA, 51 - POSSE.
EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS			
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	Sábado	09 às 16	+ Diego Pereira de Jesus
08	Sábado	09 às 15	+ Diego Pereira de Jesus
15	Sábado	09 às 15	+ Diego Pereira de Jesus
22	Sábado	09 às 15	+ Diego Pereira de Jesus
29	Sábado	09 às 15	+ Diego Pereira de Jesus
		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\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850466, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014  
Local e Data

X Diego Pereira de Jesus  
Assinatura do Voluntário

# FNDE

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

2015 / 010340 00185  
Leticia

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>11 / 14</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA , 51 - POSSE</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( X ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome <b>CARLA TOMAZ DA SILVA NASCIMENTO</b>		8 – CPF <b>057.923.877-61</b>	9 – RG <b>21.011.835-2</b>
10 – UF <b>RJ</b>	11 – Endereço <b>TRAVESSA NUNES SAMPAIO, 43-CENTRO</b>		12 – Telefone
13 – Município <b>BELFORD ROXO</b>		14 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE.</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<b>01</b>	<b>Sábado</b>	<b>08 às 15</b>	<b>x Carla Tomaz da S. Nascimento</b>
<b>08</b>	<b>Sábado</b>	<b>08 às 15</b>	<b>x Carla Tomaz da S. Nascimento</b>
<b>15</b>	<b>Sábado</b>	<b>09 às 15</b>	<b>x Carla Tomaz da S. Nascimento</b>
<b>22</b>	<b>Sábado</b>	<b>09 às 15</b>	<b>x Carla Tomaz da S. Nascimento</b>
<b>29</b>	<b>Sábado</b>	<b>09 às 15</b>	<b>x Carla Tomaz da S. Nascimento</b>
		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\$ <u>160,00</u> ( <u>cento e sessenta reais</u> ), mediante o cheque nominal nº <u>850487</u> , do banco <u>Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014</u>		<u>X Carla Tomaz da S. Nascimento</u>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



2015 / 010340

00136

**FNDE**

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	
		3 – Mês/Ano 11 / 14	
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE		5 – Município NOVA IGUAÇU	
6 – UF			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( X ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS		8 – CPF 019.233.577-43	
		9 – RG 09095569-1	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA CARMEM DE PILAR, 352 - GRAJAÚ		12 – Telefone	
		13 – Município RJ	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08	sábado	09 às 10	x Ignês Eliane de Paula
29	sábado	09 às 10	x Ignês Eliane de Paula
		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\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850458, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014		x Ignês Eliane Paula	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>11 / 2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>DANIELE SOARES DA SILVA DUARTE</b>	8 – CPF <b>122.457.517-28</b>	9 – RG <b>22363523-6</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>ESTRADA DA GUARITA, Nº 542 – CASA 11 – BELA VISTA</b>	12 – Telefone <b>91275271</b>	13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>...M.PRES.GETÚLIO D.VARGAS.</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06 / 11	Segunda	8:00 às 16:00	Daniela Soares da S. Duarte
11 / 11	Segunda	8:00 às 16:00	Daniela Soares da S. Duarte
18 / 11	Segunda	8:00 às 16:00	Daniela Soares da S. Duarte
25 / 11	Segunda	8:00 às 16:00	Daniela Soares da S. Duarte
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

– Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850459, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 25 de novembro</u> Local e Data	<u>Daniela Soares da S. Duarte</u> Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		01.941.936/0001-80	11 / 2014
4 – Endereço		5 – Município	6 – UF
RUA IRACEMA, 51 - POSSE		NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Diego Pereira de Jesus		152.684.787-61	26.811.210-9	RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município	
Rua Tupinambá, 210 - Moquetá			NOVA IGUAÇU	
			14 – UF	
			RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:
...M.PRES.GETÚLIO D.VARGAS.	RUA IRACEMA, 51 - POSSE

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/11	QUINTA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
14/11	TERÇA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
18/11	TERÇA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
25/11	TERÇA	8:00 às 16:00	Diego Pereira de Jesus
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

– Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850461, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>25/11/2014</u> - <u>N. Iguaçu</u>	<u>Diego Pereira de Jesus</u>
Local e Data	Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Mês/Ano <b>11 / 2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRACEMA, 51 - POSSE</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE</b>	8 – CPF <b>019.376.977-96</b>	9 – RG <b>010.344.106-9</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Iracema, 126 – C/01 - Fundos</b>	12 – Telefone <b>2767-9673</b>	13 – Município <b>Moquetá / N.I.7</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>.M.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRACEMA,51 - POSSE</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/11/2014	Quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. R. Fedeiros
07/11/2014	Sexta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. R. Fedeiros
12/11/2014	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. R. Fedeiros
18/11/2014	Terça-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. R. Fedeiros
19/11/2014	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. R. Fedeiros
25/11/2014	Quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. R. Fedeiros
26/11/2014	Sexta-feira	08:00 às 16:00hs	Andréa da C. R. Fedeiros
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

– Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850462, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 28 de novembro de 2014</u> Local e Data	<u>Andréa da C. R. Fedeiros</u> Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 11 / 2014
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome TERESA FERREIRA DE LEMOS	8 – CPF 094.014.947-89	9 – RG 05468268-3	10 – UF RJ
11 – Endereço ESTRADA F, 381 - CASA 23	12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: M. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS	16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/11	sexta-feira	08:00 às 16:00h	[Assinatura]
12/11	quarta-feira	08:00 às 16:00h	[Assinatura]
19/11	quarta-feira	08:00 às 16:00h	[Assinatura]
26/11	quarta-feira	08:00 às 16:00h	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

– Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850471, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 26 DE NOVEMBRO DE 2014. Local e Data	[Assinatura] Assinatura do Monitor



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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 – Razão Social APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano <u>12, 14</u>
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( X ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS	8 – CPF 019.233.577-43	9 – RG 09095569-1	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA CARMEM DE PILAR, 352 - GRAJAÚ	12 – Telefone	13 – Município RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	Sábado	a às 10	X Ignês Eliane de Paula
13	Sábado	a às 10	X Ignês Eliane de Paula
		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\$ 60,00 ( sessenta reais ), mediante o cheque nominal nº 850463, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<u>Nova Iguaçu, 13 de dezembro de 2014</u>	X <u>Ignês Eliane de Paula</u>
Local e Data	Assinatura do Voluntário

**FNDE**

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

L. 00192

2015 / 010340

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano	
APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		01.941.936/0001-80	12, 14	
4 – Endereço		5 – Município		6 – UF
RUA IRACEMA, 51 - POSSE		NOVA IGUAÇU		RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor				
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Diego Pereira de Jesus		152.684.787-61	26.811.210-9	RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município	
Rua Tupinambá, 210, Moquetá			Nova Iguaçu	
14 – UF		RJ		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:		16 – Endereço:		
EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		RUA IRACEMA, 51 - POSSE.		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
06	Sábado	08 às 16	x Diego Pereira de Jesus	
13	Sábado	08 às 13	x Diego Pereira de Jesus	
		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\$ <u>80,00</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850464</u> , do banco <u>Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
<u>Nova Iguaçu, 13 de dezembro de 2014</u>		<u>Diego Pereira de Jesus</u>		
Local e Data		Assinatura do Voluntário		

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80	12 / 14
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
RUA IRACEMA , 51 - POSSE	NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( X ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
LIDIANE RAMOS DE BRITO	045.334.655-36	15911498-51	RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RUA MEARIM,199 - POSSE	3101-0304	NOVA IGUAÇU	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	RUA IRACEMA, 51 - POSSE.

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	Sabado	08 às 16	X Lidiane Ramos de Brito
13	Sabado	08 às 16	X Lidiane Ramos de Brito
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Récibo  
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 850466, do banco Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 13 de dezembro de 2014 X Lidiane Ramos de Brito  
Local e Data Assinatura do Voluntário



# FNDE

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

00194

12/14

2015/010340

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		3 – Mês/Ano	
1 – Razão Social	2 – CNPJ	12, 14	
APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80		
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF	
RUA IRACEMA, 51 - POSSE	NOVA IGUAÇU	RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário (X) Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
CASSIA DE SOUZA MARQUES	099.735.137-38	20.106.743-6	RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Ana Neri,55	97461-5361	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:
EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	RUA IRACEMA, 51 - POSSE.

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	<del>Adobado</del>	08 às 16	X Cassia de Souza Marques
13	<del>sábado</del>	08 às 16	X Cassia de Souza Marques
		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\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850467, do banco Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu, 13 de dezembro de 2014	X Cassia de Souza Marques
Local e Data	Assinatura do Voluntário



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Município NOVA IGUAÇU	4 – UF RJ	5 – Mês / Ano 01 / 14
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO						
6 – ( ) Professor Comunitário	7 – ( X ) Coordenador	8 – ( ) Oficineiro	Nome da atividade/oficina		9 – ( ) Supervisor	
10 – Nome <b>PAULO ROBERTO FERREIRA</b>		11 – CPF <b>194.335.907-59</b>	12 – Endereço <b>Rua Monte Líbano, 138. Posse</b>		13 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO						
15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	04	( X )	( )	08 às 16	COORDENADOR	2013
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	11	( X )	( )	08 às 16	COORDENADOR	2013
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	18	( X )	( )	08 às 16	COORDENADOR	2013
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	25	( X )	( )	08 às 16	COORDENADOR	2013
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
		( )	( )	às		
21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	100,00	Cento e nenhuma centavos				
Cheque Nominal nº:	850393					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO						
X Nova Iguaçu 25 Janeiro de 2014			Paulo Roberto Ferreira			
Local e Data			Assinatura do Agente Voluntário			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
N.I. 25/01/2014			Roshmely A. R. Santos			
Local e Data			Diretora Geral			
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social **APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS.** 2 - CNPJ **01.941.936/0001-80** 3 - Município **NOVA IGUAÇU** 4 - UF **RJ** 5 - Mês / Ano **01 / 14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Professor Comunitário 7 - ( ) Coordenador 8 - ( ) Oficineiro 9 - ( ) Supervisor

10 - Nome **SONIA FLORENTINO GOMES** 11 - CPF **660919777-68** 12 - Endereço **Rua F, nº140, fundos, Bairro Posse.** 13 - Município **Nova Iguaçu** 14 - UF **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	04	(X)	( )	08 às 16	<b>Cartão de</b>
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	11	(X)	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	18	(X)	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	25	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	2013
		( )	( )	às	2013
		( )	( )	às	2013
		( )	( )	às	2013
		( )	( )	às	2013
		( )	( )	às	2013
		( )	( )	às	2013
		( )	( )	às	2013
		( )	( )	às	2013
		( )	( )	às	2013

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **160,00** ( **cento e sessenta reais** )  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 Cheque Nominal nº: **859894**

Local e Data **Nova Iguaçu, 25 de Janeiro de 2014**  
 Local e Data **Nova Iguaçu, 25 de Janeiro de 2014**  
 Assinatura do Agente Voluntário **Sônia F. Gomes**

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX **Wanderson de Jesus**  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX **Wanderson de Jesus**

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







FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS  
02 - CNPJ: 01.941.936/0001-80  
03 - Município: NOVA IGUAÇU  
04 - UF: RJ  
05 - Mes/Ano: 01/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: DIEGO PEREIRA DE JESUS  
07 - CPF: 152.684.787-61  
08 - Endereço: RUA TUPINAMBA, Nº 210 - MOQUETA  
09 - Telefone: 7745-5637

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11	SABADO			
18	SABADO			
26	SABADO			

15 - Nº de Turmas Monitoradas:  
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)

Cheque Nominal nº 850397  
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014  
Local e Data

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014  
Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*Rosângela Alves R. dos Santos*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do Monitor





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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social  
APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS

02 - CNPJ  
01.941.936/0001-80

03 - Município  
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ 05 - Mês/Ano  
01/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome  
TERESA FERREIRA DE LEMOS

07 - CPF  
094.014.947-89

08 - Endereço  
ESTRADA F, Nº 381 - CASA 23 / POSSE

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
23	QUINTA-FEIRA	08:00h às 16:00h		
30	QUINTA-FEIRA	08:00h às 16:00h		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)

Cheque Nominal nº 850399

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014

Local e Data

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

Assinatura do Monitor

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014

Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

ROSANGELA R. DOS SANTOS  
Diretora Geral

CPF: 1.116.664.417-1



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 – Ração Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS	02 – CNPJ 01.941.936/0001-80	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 01/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
-----------	----------	---------------	---------------

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
11	SABADO			
18	SABADO			
26	SABADO			

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)  
Cheque Nominal nº 850400

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014 Local e Data	Assinatura do Monitor
--	-----------------------

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

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014 Local e Data	ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
--	--	--	--

Rosângela Alves R. dos Santos  
Diretora Geral  
11/694.417-7

2013/010340

00051

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		194335907-59	RUA MONTE LIBANO, 51 - POSSE	3102-4798	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10	SEGUNDA	08:56:00	REVISÃO DE EQUIPE / MANEJAMENTO	[Assinatura]	
18	TERÇA	08:45:00	APRESENTAÇÃO SOBRE A HISTÓRIA DO PARANÁ	[Assinatura]	
26	QUARTA	08:45:00	FICANDO KITHOU COM O CASO DO WAIÁ	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)					
Cheque Nominal nº 850401					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU 26 FEVEREIRO 2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data		[Assinatura]			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
[Assinatura] 26 de fevereiro de 2014		Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
[Assinatura]		[Assinatura]		[Assinatura]	
[Assinatura]		[Assinatura]		[Assinatura]	



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014.

APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
06 - Nome  
ROMÁRIA FURTADO DE SOUZA

07 - CPF  
137.945.147-77

08 - Endereço  
Rua Adalia, 275 - Posse - Nova Iguaçu / RJ

09 - Telefone  
3101-3377

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
30/02	Segunda-feira	08:00 às 16:00 R.	Reunião de grupo e dinâmicas.	RJS.
18/02	Terça-feira	08:00 às 16:00 R.	Apresentação de conteúdos e realização de trabalhos	RJS.
26/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00 R.	Circuitos e Queimado.	RJS.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5.

16 - Valor Recebido no Mês Fevereiro: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais):  
Cheque Nominal nº 850408

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	Assinatura do Monitor	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
	<i>Romária Furtado de Souza</i>	<i>Rosângela A. R. Santos</i>
	Local e Data	Local e Data
	<i>Nova Iguaçu, 26 de Fevereiro de 2014.</i>	<i>26/02/2014</i>

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

Nº	Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
26/02/2014	<i>26/02/2014</i>	<i>Rosângela A. R. Santos</i>	<i>Rosângela A. R. Santos</i>

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	07, 2014
APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
Edivaldo Batista de Oliveira		072651857-30	Rua Pedro - 10 - Belford Roxo		2758-9626

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
30/09/2014	SEXTA-FEIRA	08:00 às 16:00	SEMINÁRIO DE PLANEJAMENTO	Edivaldo Batista de Oliveira	2015/010340
30/09/2014	SEXTA-FEIRA	08:00 às 16:00	SEMINÁRIO DE PLANEJAMENTO	Edivaldo Batista de Oliveira	2015/010340
26/09/2014	QUINTA-FEIRA	08:00 às 16:00	IDENTIFICAÇÃO E PROCUAÇÃO NOMINAIS POR PATRIMÔNIO	Edivaldo B. de Oliveira	2015/010340
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais )					
Cheque Nominal nº 850409					

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
Assinatura do Monitor	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante
<i>Edivaldo Batista de Oliveira</i>	<i>Rosângela A R Santos</i>
Local e Data	Local e Data
26/10/2014	26/10/2014

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

Rosângela A R Santos

*Edivaldo Batista de Oliveira*  
Local e Data: 26/10/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante: Rosângela A R Santos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante: *Rosângela A R Santos*

Diretor(a) Geral  
Rosângela A R Santos  
Mat. 1169-77-7

Diretor(a) Geral  
Rosângela A R Santos  
Mat. 1169-77-7

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE		019.376.977-96	Rua Itacema, 126 - C/01 - Fundos	2767-9673	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10/02/2014	quinta-feira	08:00 as 16:00hs	Reuniao de equipe	Andrea da C. B. Pedreira	01034
11/02/2014	sexta-feira	08:00as 16:00hs	Planejamento	Andrea da C. B. Pedreira	01033
18/02/2014	domingo	08:00 as 16:00hs	Teoria: A escola Democrática de Guapor: beta aos alunos.	Andrea da C. B. Pedreira	01032
19/02/2014	segunda-feira	08:00 as 16:00hs	discutindo o que mais gera de fazer na escola. jogos didáticos.	Andrea da C. B. Pedreira	01031
20/02/2014	terça-feira	08:00 as 16:00hs	trabalhando o conhecimento em nova Iguaçu.	Andrea da C. B. Pedreira	01030
21/02/2014	quarta-feira	08:00 as 16:00	Oficina de memórias.	Andrea da C. B. Pedreira	01029
					01028
					01027
					01026
					01025
					01024
					01023
					01022
					01021
					01020
					01019
					01018
					01017
					01016
					01015
					01014
					01013
					01012
					01011
					01010
					01009
					01008
					01007
					01006
					01005
					01004
					01003
					01002
					01001

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 ( oitocentos reais )  
Cheque Nominal nº 850410

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 27 de fevereiro de 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

Assinatura do Dirigente

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

Rosângela A R Santos

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

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

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

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

L-11ª Vara Geral do Trabalho

L-11ª Vara Geral do Trabalho

L-11ª Vara Geral do Trabalho

L-11ª Vara Geral do Trabalho

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social				01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	02 / 2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS							
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome TERESA FERREIRA DE LEMOS				094.014.947-89	ESTRADA F, 381 - CASA 23		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO							
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura			
10/02	Segunda-feira	08:00h às 16:00h	Reunião de equipe e planejamento	[Assinatura]			
11/02	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Reunião de equipe e planejamento	[Assinatura]			
16/02	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Reunião de equipe e planejamento	[Assinatura]			
				2015 / 010340			
				2015 / 010340			
				2015 / 010340			
				2015 / 010340			
				2015 / 010340			
				2015 / 010340			
				2015 / 010340			
				2015 / 010340			
				2015 / 010340			
15 – Nº de Turmas Monitoradas:	28						
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais )							
Cheque Nominal nº 850711							
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO							
Nova IGUAÇU, 13 DE FEVEREIRO DE 2014.				[Assinatura]			
Local e Data				Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							
Nova IGUAÇU, 13 DE FEVEREIRO DE 2014.				Rosângela A R Santos			
Local e Data				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Nova IGUAÇU, 13 DE FEVEREIRO DE 2014.				[Assinatura]			
Local e Data				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
				[Assinatura]			
				Diretora Geral			
				at. 111894.417-1			



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	03/2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		019.376.977-96	Rua Iracema, 126 - C/01 - Fundos	2767-9673	
ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
11/03	sexta-feira	08:00 a 16:00h	Festas Educacionais / Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
12/03	domingo	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
13/03	segunda-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
14/03	terça-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
15/03	quarta-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
16/03	quinta-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
17/03	sexta-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
18/03	domingo	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
19/03	segunda-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
20/03	terça-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
21/03	quarta-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
22/03	quinta-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
23/03	sexta-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
24/03	domingo	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
25/03	segunda-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
26/03	terça-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
27/03	quarta-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
28/03	quinta-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
29/03	sexta-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
30/03	domingo	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
31/03	segunda-feira	08:00 a 16:00h	Atividade de Fomento de Palavras	Andrea da Conceição Leite	2
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 09					
16 - Valor Recebido no Mês de Março: R\$ 800,00 (oitocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850412					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
17. Signatu, 31/03/2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
17. Signatu, 31/03/2014		Assinatura do(a) Dirigente			
Local e Data					
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
Diretora Geral					
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					

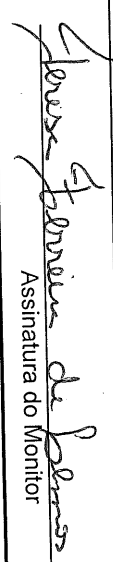
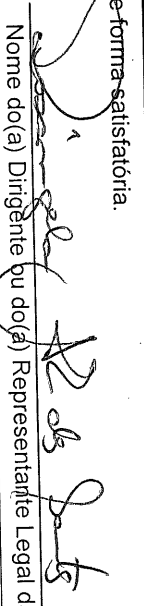
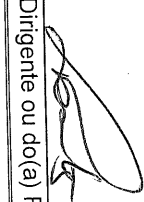
## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

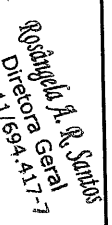
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	03/2014
APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome ROMÁRIA FURTADO DE SOUZA		137.945.147-77	Rua Adalia, 275 - Posse - Nova Iguaçu / RJ	3101-3377	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
11/03	Terça - Feira	08:00 às 16:00h	Aula Teórica e prática sobre Futebol	RVS	
13/03	Quarta - Feira	08:00 às 16:00h	Curso de treinamento - Responsabilidade	RVS	
25/03	Terça - Feira	08:00 às 16:00h	Use de mapas mundi para localizações países participantes de Copa mundial de futebol.	RVS	
26/03	Quarta - Feira	08:00 às 16:00h.	futebol	RVS	
15 - N° de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês Março: R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais):					
Cheque Nominal n° 850414					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
17 - Valor Recebido no Mês Março: R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais):					
Cheque Nominal n° 850414					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 26 de março de 2014.		Romária Furtado de Souza			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
W. I. 26/03/2014		Romária Furtado de Souza		Diretora Geral	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	03/14
APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		152.684.787-61	Rua Tupinambá, 210 - Moqueta		
Diego Pereira de Jesus					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10/03	SEGUNDA	8:00 às 16:00	APRENDENDO O KATA HAN SHODAN	Diego	
24/03	SEGUNDA	8:00 às 16:00	KATA E BUNKAI	Diego	
31/03	SEGUNDA	8:00 às 16:00	APRENDENDO A CONTAR EM JAPONÊS	Diego	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mes Março: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)					
Cheque Nominal nº 850417					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
17 - Local e Data		Assinatura do Monitor			
Para signaca, 31 de março de 2014		Diego Pereira de Jesus			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
18 - Local e Data		19 - Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		20 - Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
07/03/2014		Diego Pereira de Jesus		Diego Pereira de Jesus	

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	03, 2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		094.014.947-89	ESTRADA F, 381 - CASA 23		
TERESA FERREIRA DE LEMOS					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
12/03	Quarta - Feira	08:00h às 16:00h	Fabricação de um jornal.	T.T.P.	
11/03	Sexta - Feira	08:00h às 16:00h	Como um assentimento - via metier?	T.T.P.	
08/03	Quarta - Feira	08:00h às 16:00h	Como o distribuidor?	T.T.P.	
31/03	Segunda - Feira	08:00h às 16:00h	Jornal na escola.	T.T.P.	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês Março: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais):					
Cheque Nominal nº 850449					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 DE MARÇO DE 2014.		Assinatura do Monitor			
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 31 DE MARÇO DE 2014.		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Local e Data					
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
					
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

  
 Direção Geral  
 nº 11.944.417-1

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETÚLIO DORNIELES VARGAS			01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	03/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome PAULO ROBERTO FERREIRA			194.335.907-59			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura
			2015 / 010340			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: <u>04</u>						
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 200,00						
Cheque Nominal nº 850402						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014			Assinatura do Monitor			
Local e Data						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Local e Data						

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*[Handwritten Signature]*

*Rosângela A. R. Santos*  
Diretora Geral  
R. III 694.417-1

00062



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS	02 - CNPJ 01.941.936/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome LIDIANE RAMOS DE BRITO	07 - CPF 045.334.655-36	08 - Endereço RUA MIEARIM, 199, POSSE	09 - Telefone
-------------------------------------	----------------------------	--	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	SABADO			
08	SABADO			
15	SABADO			

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00

Cheque Nominal nº 850406

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS

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

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

Assinatura do Monitor

R. A. R. Santos  
Diretora Geral  
Mat. 11/99/11-7  
Rosângela Alves R. dos Santos

00063

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	03/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS		019.233.577-43	RUA CARMEM DE PILAR, 352, GRAJAU		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
15	SABADO				
15 - N° de Turmas Monitoradas: 2					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS) Cheque Nominal nº 850404					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		
Local e Data					
NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		
Local e Data					
<p style="text-align: right;">ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE</p> <p style="text-align: right;"><i>Rosângela A. R. Santos</i> Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx</p>					
<p style="text-align: right;">Rosângela A. R. Santos Diretora Geral At. 11/694.417-7</p>					

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS	02 – CNPJ 01.941.936/0001-80	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome SONIA FLORENTINO GOMES	07 – CPF 660.919.777-68	08 – Endereço RUA F. Nº 140 FUNDOS, BAIRRO POSSE	09 – Telefone
-------------------------------------	----------------------------	---	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01	SABADO			
08	SABADO			
15	SABADO			

2015 / 010340

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 2
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso); R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS) Cheque Nominal nº 850403

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS

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

*Rosângela A. R. Santos*

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

*Rosângela A. R. Santos*  
Diretora Geral  
Mat. 417-7



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS**

02 - CNPJ: **01.941.936/0001-80**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **04/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE**

07 - CPF: **019.376.977-96**

08 - Endereço: **Rua Iracema, 126 - C/01 - Fundos**

09 - Telefone: **2767-9673**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04	sexta-feira	08:00 a 16:00hs.	Conferência de um livro e filme de Bela Ferrer sobre o Brasil, trabalhando o tema: "Escala de mundo/legislativas".	Andrea Pedreira
02/04	sábado	08:00 a 16:00hs.	Atividade individual/entrevista do tema: "Escala de mundo/legislativas".	Andrea Pedreira
08/04	sexta-feira	08:00 a 16:00hs.	Atividade com vídeo, identificando os jogadores da seleção nacional da importância da participação da mulher no futebol.	Andrea Pedreira
09/04	sábado	08:00 a 16:00hs.	Conferência de um livro e filme de Bela Ferrer sobre o Brasil, trabalhando o tema: "Escala de mundo/legislativas".	Andrea Pedreira
15/04	sexta-feira	08:00 a 16:00hs.	Conferência de um livro e filme de Bela Ferrer sobre o Brasil, trabalhando o tema: "Escala de mundo/legislativas".	Andrea Pedreira
16/04	sábado	08:00 a 16:00hs.	Atividade individual/entrevista do tema: "Escala de mundo/legislativas".	Andrea Pedreira
22/04	sexta-feira	08:00 a 16:00hs.	Conferência de um livro e filme de Bela Ferrer sobre o Brasil, trabalhando o tema: "Escala de mundo/legislativas".	Andrea Pedreira
23/04	sábado	08:00 a 16:00hs.	Atividade individual/entrevista do tema: "Escala de mundo/legislativas".	Andrea Pedreira
29/04	sexta-feira	08:00 a 16:00hs.	Conferência de um livro e filme de Bela Ferrer sobre o Brasil, trabalhando o tema: "Escala de mundo/legislativas".	Andrea Pedreira
30/04	sábado	08:00 a 16:00hs.	Atividade individual/entrevista do tema: "Escala de mundo/legislativas".	Andrea Pedreira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **9**

16 - Valor Recebido no Mês de Abril: R\$ 800,00 (oitocentos reais)

Cheque Nominal nº **850412**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Andria da Conceição Leite Pedreira**

Local e Data: **30/04/2014**

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Andria da Conceição Leite Pedreira**

Local e Data: **30/04/2014**

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

Mat. 1116947

Mat. 1116947

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ		04 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone		
ROMÁRIA FURTADO DE SOUZA		137.945.147-77	RUA ADALIA, 275-NOVA IGUAÇU/RJ	3101-3377		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura		
01/04	Ferrea - feira	08:00hs às 16:00hs	Futebol. Uso de mapa mundi. Recreio com jogos livres de alguns jogos práticos da Copa Municipal de Futebol - Fufuna Geral.	RJ		
08/04	Ferrea - feira	08:00hs às 16:00hs	Futebol. Localizado no mapa mundi os países da América do Sul e participamos de jogos de futebol.	RJ		
15/04	Ferrea - feira	08:00hs às 16:00hs	Participamos da Copa Municipal de Futebol.	RJ		
22/04	Ferrea - feira	08:00hs às 16:00hs	Participamos da Copa Municipal de Futebol.	RJ		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04				340		
16 - Valor Recebido no Mês Abril: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais):						
Cheque Nominal nº 85414						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 29 DE ABRIL DE 2014			Renê Augusto de Souza			
Local e Data			Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 29 DE ABRIL DE 2014			Rosa Ângela A. R. Santos			
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
			Rosa Ângela A. R. Santos			
			Diretora Geral			
			11/694.417-1			

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	04/14
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Diego Pereira de Jesus		152.684.787-61	Rua Tupinambá, 210 - Moquetá		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
07/04	SEGUNDA FEIRA	8:00h às 16:00h	-KATA e KIHON	Diego	2015
14/04	SEGUNDA FEIRA	8:00h às 16:00h	-KATA e BUNKAI	Diego	2015
24/04	QUINTA FEIRA	8:00h às 16:00h	-KATA e KUMITE	Diego	010340
29/04	TERÇA FEIRA	8:00h às 16:00h	-GOHON KUMITE	Diego	010340
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês Abril: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)					
Cheque Nominal nº 850412					

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
Assinatura do Monitor	Assinatura do Dirigente
<i>Diego Pereira de Jesus</i>	<i>Diego Pereira de Jesus</i>
Local e Data	Local e Data
NOVA IGUAÇU, 29/04/2014	NOVA IGUAÇU, 29/04/2014

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
<i>Diego Pereira de Jesus</i>	<i>Diego Pereira de Jesus</i>
Local e Data	Local e Data
NOVA IGUAÇU, 29/04/2014	NOVA IGUAÇU, 29/04/2014

Mac. 00063

Mac. 11/00

Mac. 11/00

Mac. 11/00

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	04 / 2014

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
TERESA FERREIRA DE LEMOS	094.014.947-89	ESTRADA F, 381 - CASA 23	

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/04	Quarta-feira	08:00hs a 16:00hs	Exercícios com seus próprios deveres.	14/04
02/04	Quarta-feira	08:00hs a 16:00hs	alunos trabalhando no festival escola.	14/04
16/04	Quarta-feira	08:00hs a 16:00hs	Atividades.	16/04
30/04	Quarta-feira	08:00hs a 16:00hs	Atividades.	16/04
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04?				
16 - Valor Recebido no Mês Abril: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais):				
Cheque Nominal nº 850419				

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE ABRIL DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

TERESA FERREIRA DE LEMOS

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

NOVA IGUAÇU, 30 DE ABRIL DE 2014.

Local e Data

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

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

ROSELIANE A. R. JUNIOR  
Diretora Geral  
tel 111934417-7

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social: \_\_\_\_\_

02 – CNPJ: 01.941.936/0001-80

03 – Município: NOVA IGUAÇU

04 – UF: RJ

05 – Mês/Ano: 05/2014

APM: E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome: ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE

07 – CPF: 019.376.977-96

08 – Endereço: Rua Iracema, 126 – C/01 - Fundos

09 – Telefone: 2767-9673

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/05	terça-feira	08:00 às 16:00hs	Realização da reunião	Andrea Pedures
07/05	quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Reunião de planejamento para maio	Andrea Pedures
13/05	terça-feira	08:00 às 16:00hs	Reunião de planejamento da Ceapa	Andrea Pedures
14/05	quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Reunião de planejamento/assembleia	Andrea Pedures
20/05	terça-feira	08:00 às 16:00hs	Reunião de planejamento/assembleia	Andrea Pedures
21/05	quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Reunião de planejamento/assembleia	Andrea Pedures
28/05	quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Reunião de planejamento	Andrea Pedures
29/05	quinta-feira	08:00 às 16:00hs	Reunião de planejamento	Andrea Pedures

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 2

16 – Valor Recebido no Mês de Maio: R\$ 800,00 (oitocentos reais)

Cheque Nominal nº 850413

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Andrea da Conceição Leite Pedures

Assinatura da Unidade Executora: Andrea da Conceição Leite Pedures

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 29/05/2014

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

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

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

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	05/2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		137.945.147-77	Rua Assíria, 275 - Nova Iguaçu - RJ	3101-3377	
ROMÁRIA FURTADO DE SOUZA					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
06/05	Terça - Feira	08:00h às 16:00h	Apresentação de trabalho.	RMS	2013 / 010310
13/05	Terça - Feira	08:00h às 16:00h	Apresentação de trabalho.	RMS	
14/05	Segunda-Feira	08:00h às 16:00h	Trabalho de handball.	RMS	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4					
16 - Valor Recebido no Mes Maio: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais):					
Cheque Nominal nº 85415					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 19 DE MAIO DE 2014.		Romária Furtado de Souza			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 19 DE MAIO DE 2014		Rosângela R R Santos			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

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

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 01 - Razão Social: _____					02 - CNPJ: _____	03 - Município: <b>NOVA IGUAÇU</b>	04 - UF: <b>RJ</b>	05 - Mes/Ano: <b>05 / 2014</b>
<b>APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b> BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					07 - CPF: <b>122.457.517-28</b>	08 - Endereço: <b>Estrada da Guarita, nº 542 - Casa 11 - Bela Vista - Nova Iguaçu/RJ</b>		
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b> 06 - Nome: <b>DANELE SOARES DA SILVA DUARTE</b>								
	10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura			
	06/05	Quarta	08:00 às 16:00	Movimentação de curso	Danele			
	13/05	Quarta	08:00 às 16:00	Manutenção - Contato e apoio	Danele			
	30/05	Quarta	08:00 às 16:00	Realização de curso de dança country para a festa	Danele			
	31/05	Quarta	08:00 às 16:00					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: <b>04</b>								
16 - Valor Recebido no Mês de Maio: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)								
Cheque Nominal nº <b>850416</b>								
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b> Nome: <b>Danele Soares da Silva Duarte</b>								
Local e Data: <b>27 de maio</b>								
Local e Data: _____								
Certificado que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.								
				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: _____	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: _____			
				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: <b>R. S. Duarte</b>	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: <b>R. S. Duarte</b>			
						Diretora Geral 111691717-1		

**2015 / 010340**

Diretora Geral  
 111691717-1

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	05/14
APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>		152.684.787-61	Rua Tupinambá, 210 - Moquetá		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
05/05	SEGUNDA FEIRA	8:00h às 16:00h	APLICAÇÃO DO KIHONU	<i>Diego</i>	
09/05	SEXTA FEIRA	8:00h às 16:00h	APLICAÇÃO DO BUNKAI	<i>Diego</i>	
12/05	SEGUNDA FEIRA	8:00h às 16:00h	KATA HIAM SHODAN	<i>Diego</i>	
19/05	SEGUNDA FEIRA	8:00h às 16:00h	BUNKAI	<i>Diego</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês Maio: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)					
Cheque Nominal nº 850418					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
17 - Local e Data		Assinatura do Monitor			
<i>Diego Pereira de Jesus</i> 19/05/2014		<i>Diego Pereira de Jesus</i>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
18 - Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
<i>Diego Pereira de Jesus</i> 19/05/2014		<i>Diego Pereira de Jesus</i> Representante Legal da UE			



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	05 / 2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		094.014.947-89	ESTRADA F, 381 - CASA 23		
TERESA FERREIRA DE LEMOS					

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
07/05	Quarta - feira	08:00hs às 16:00hs	Maternidade Change.	TEB.	2013 / 010310
15/05	Quinta - feira	08:00hs às 16:00hs	Objetivo Change.	TEB.	
19/05	Segunda - feira	08:00hs às 16:00hs	Artistas Journal.	TEB.	
20/05	Quarta - feira	08:00hs às 16:00hs	Pesquisas Change.	TEB.	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					

16 - Valor Recebido no Mês Maio: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais):  
 Cheque Nominal nº 850420

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 DE MAIO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Teresa Ferreira de Lemos*

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

NOVA IGUAÇU, 28 DE MAIO DE 2014.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Denise de Jesus*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Denise de Jesus*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Robimelis A. R. Santos*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Robimelis A. R. Santos*

17-11694.417-7  
Diretora Geral

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	07 / 2014
APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE		019.376.977-96	Rua Itacema, 126 - C/01 - Fundos	2767-9673	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/07	Quarta - Feira	08:00 às 16:00hs	Planejamento das atividades.	Andrea Pedreira
16/07	Quarta - Feira	08:00 às 16:00hs	Reunião com a turma. (Reunião)	Andrea Pedreira
17/07	Quinta - Feira	08:00 às 16:00hs	Reunião com a turma. (Reunião)	Andrea Pedreira
23/07	Quinta - Feira	08:00 às 16:00hs	Reunião com a turma. (Reunião)	Andrea Pedreira
24/07	Quinta - Feira	08:00 às 16:00hs	Reunião com a turma. (Reunião)	Andrea Pedreira
30/07	Quinta - Feira	08:00 às 16:00hs	Reunião com a turma. (Reunião)	Andrea Pedreira
31/07	Quinta - Feira	08:00 às 16:00hs	Reunião com a turma. (Reunião)	Andrea Pedreira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mês de Julho: R\$ 800,00 (oitocentos reais)

Cheque Nominal nº 850413

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. Siqueira, 31/07/2014  
Local e Data

Assinatura da O. Pedreira  
Assinatura do Monitor

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

M. Siqueira, 31/07/2014  
Local e Data

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	07/1 2014
APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		137.945.147-77	RUA ADALVA, 225 - NOVA TEUCRU - RJ	3101 - 3377	
ROMÁRIA FURTADO DE SOUZA					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01/10	Terça - feira	08:00hs às 16:00hs	Futebol.	RJS	
15/10	Terça - feira	08:00hs às 16:00hs	Futebol.	RJS	
22/10	Terça - feira	08:00hs às 16:00hs	Basquetebol.	RJS	
29/10	Terça - feira	08:00hs às 16:00hs	Basquetebol.	RJS	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês Julho: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais):					
Cheque Nominal nº 85415					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Teucru, 29 DE JULHO DE 2014.		Remoiva Furtado de Souza			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Teucru, 29 DE JULHO 2014.		Rosângela A R Santos		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

Rosângela A. R. Santos  
Diretora Geral  
Mat. 21.1694.417-7

2015 / 010340

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - RAZÃO SOCIAL	01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	07/2014

APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereco	09 - Telefone
DANIELE SOARES DA SILVA DUARTE	122.457.517-28	Estrada da Guarita, nº 542- Casa 11-Bela Vista- Nova Iguaçu/RJ	31015368

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/07	Quarta	08:00 às 16:00	Sequências Pedagógicas	Danielle
08/07	Quinta	08:00 às 16:00	Organização de atividades	Danielle
15/07	Quarta	08:00 às 16:00	Organização e equilíbrio	Danielle
22/07	Quarta	08:00 às 16:00	Organização e planejamento	Danielle
29/07	Quarta	08:00 às 16:00	Organização de aulas	Danielle
<b>2015 / 010340</b>				
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04				
16 - Valor Recebido no Mês de Julho : R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)				
Cheque Nominal nº 850416				

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês de Julho : R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 850416

Nome do(a) Monitor: Maria Jaquelyne de Jesus  
Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Monitor: Danielle Soares da S. Duarte

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

Nome do(a) Dirigente da UE: [Assinatura]  
Local e Data: 29/07/2014

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: [Assinatura]  
Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Representante Legal da UE  
Rafael de Almeida  
Rafael de Almeida  
Rafael de Almeida

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social			01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	07 / 2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS						
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
06 - Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>			152.684.787-61	Rua Tupinambá, 210 - Moqueta		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura
07/07	SEGUNDA	8:00 às 16:00h	ATAVUES DE SOCO E CHUTES			Diego
14/07	SEGUNDA	8:00 às 16:00h	KATA			Diego
22/07	TERÇA	8:00 às 16:00h	BUKAI DO NIDAN			Diego
29/07	TERÇA	8:00 às 16:00h	KUMITE			Diego
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais )						
Cheque Nominal nº 850418						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu, 29 de julho			Diego Pereira de Jesus			
Local e Data			Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
Nova Iguaçu, 29/07/2014			Rosângela A R Santos			
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

2013 / 010340

Mat. 11/594.417

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

Mat. 11/594.417

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

01.941.936/0001-80

NOVA IGUAÇU

RJ

07/1/2014

APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF

094.014.947-89

08 - Endereço

ESTRADA F, 381 - CASA 23

09 - Telefone

06 - Nome  
TERESA FERREIRA DE LEMOS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

08/07

Quarta - Feira

08:00h às 16:00h

Presença de materiais e seus efeitos - desenho.

TEB

09/07

Quarta - Feira

08:00h às 16:00h

Elaboração de planas e simétricas.

TEB

10/07

Quarta - Feira

08:00h às 16:00h

Elaboração de planas e simétricas.

TEB

23/07

Quarta - Feira

08:00h às 16:00h

Elaboração de planas e simétricas.

TEB

30/07

Quarta - Feira

08:00h às 16:00h

Elaboração de planas e simétricas.

TEB

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850430

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

Teresa Ferreira de Lemos  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

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

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

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

Representante Legal da UE

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	08 / 2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
TERESA FERREIRA DE LEMOS		094.014.947-89	ESTRADA F, 381 - CASA 23		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
06/08	Quarta - Feira	08:00h às 16:00h	estudando a simetria dos ângulos.	[Assinatura]	
13/08	Quarta - Feira	08:00h às 16:00h	preparando pontos de julga.	[Assinatura]	
20/08	Quarta - Feira	08:00h às 16:00h	estudando pontos de julga.	[Assinatura]	
27/08	Quarta - Feira	08:00h às 16:00h	preparando atividades com pontos de julga.	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais )					
Cheque Nominal nº 850422					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 27 DE AGOSTO DE 2014.		Local e Data		Assinatura do Monitor	
				[Assinatura]	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 27 DE AGOSTO DE 2014.		Local e Data		Assinatura do Monitor	
				[Assinatura]	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
Rosângela A R Santos					
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX					
[Assinatura]					
Rosângela A. R. Santos Diretora Geral Fone: 11.694.411-7					

PIVOT

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS	02 - CNPJ 01.941.936/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome DANIELE SOARES DA SILVA DUARTE	07 - CPF 122.457.517-28	08 - Endereço ESTRADA DA GUARITA, Nº542, CASA 11 - BELA VISTA	09 - Telefone 9127-5271
---	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05	Terça-feira	08:00h às16:00h	<i>Programa Corporal</i>	<i>Danielle Soares</i>
12	Terça-feira	08:00h às16:00h	<i>Pratica Atividades de Dança</i>	<i>Danielle Soares</i>
19	Terça-feira	08:00h às16:00h	<i>Atividade de recuperação "Paralelo"</i>	<i>Danielle Soares</i>
26	Terça-feira	08:00h às16:00h	<i>Atividade de matemática e português</i>	<i>Danielle Soares</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)  
 Cheque Nominal nº 850423

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

*Danielle Soares da Silva Duarte*  
 Assinatura do Monitor

*Rosângela A. R. dos Santos*  
 Diretora Geral

11/504 417-1



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS			01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	08 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
ROMÁRIA FURTADO DE SOUZA			137.945.147-77	Rua Adália, 275 - Posse - Nova Iguaçu / RJ	3101-3377	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura		
05/08	Terça-feira	08:00 às 16:00h.	Preparar lista posterior de trabalho no Brasil	RJS	2015 / 010340	
12/08	Terça-feira	08:00 às 16:00h.	Cooperar para a realização do Curso de Inicial no Brasil	RJS		
19/08	Terça-feira	08:00 às 16:00h.	Tema de Utilidade	RJS		
26/08	Terça-feira	08:00 às 16:00h.	Praticidade	RJS		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04.						
16 - Valor Recebido no Mês Agosto: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais):						
Cheque Nominal nº 850424						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu, 01 de Setembro de 2014.		Local e Data		Romária Furtado de Souza		
Assinatura do Monitor		Assinatura do Monitor				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
N.S, 01/09/2014		Local e Data		Romária Furtado de Souza		
Assinatura do Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				
Romária Furtado de Souza		Romária Furtado de Souza				
Diretora Geral		Diretora Geral				
R. S. Santos		R. S. Santos				
11.964.411-1		11.964.411-1				

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	08/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome DIEGO PEREIRA DE JESUS	07 - CPF 152.684.787-61	08 - Endereço RUA TUPINAMBA, Nº 210 - MOQUETA	09 - Telefone 7745-5637
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04	Segunda-feira	08:00h às 16:00h	MAN NIDAN	<i>[Assinatura]</i>	
11	Segunda-feira	08:00h às 16:00h	APLICACAO DO BUNKAI	<i>[Assinatura]</i>	
18	Segunda-feira	08:00h às 16:00h	GOHON IPON KUMITE	<i>[Assinatura]</i>	
25	Segunda-feira	08:00h às 16:00h	KIHON IPON KUMITE	<i>[Assinatura]</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS) Cheque Nominal nº 850425					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014					
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			<i>[Assinatura]</i>		
NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
Local e Data			<i>[Assinatura]</i>		
NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
Local e Data			<i>[Assinatura]</i>		

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

Mat. 11/694.417-7  
Diretora Geral  
Mat. 11/694.417-7

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS	02 - CNPJ 01.941.936/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome ANDREA DA CONCEIÇÃO LETTE MEDEIROS	07 - CPF 019.378.977-96	08 - Endereço RUA IRACEMA, Nº126 CASA 01 FUNDOS - MOQUETA	09 - Telefone 97100-8528
---	----------------------------	--	-----------------------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Atividades em sala de aula com foco em leitura e escrita.	Andressa de Medeiros
07	Quinta-feira	08:00h às 16:00h	Atividades em sala de aula com foco em leitura e escrita.	Andressa de Medeiros
13	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Atividades em sala de aula com foco em leitura e escrita.	Andressa de Medeiros
14	Quinta-feira	08:00h às 16:00h	Atividades em sala de aula com foco em leitura e escrita.	Andressa de Medeiros
20	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Atividades em sala de aula com foco em leitura e escrita.	Andressa de Medeiros
21	Quinta-feira	08:00h às 16:00h	Atividades em sala de aula com foco em leitura e escrita.	Andressa de Medeiros
27	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Atividades em sala de aula com foco em leitura e escrita.	Andressa de Medeiros
28	Quinta-feira	08:00h às 16:00h	Atividades em sala de aula com foco em leitura e escrita.	Andressa de Medeiros

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº 850426

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014	Assinatura do Monitor <i>Andressa de Medeiros</i>	10
NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014	Assinatura do(a) Representante Legal da UE <i>Rosângela Alves R. dos Santos</i>	10

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014  
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
ROSÂNGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Diretora Geral  
R. dos Santos, A. R. Santos  
417-7

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
*Rosângela Alves R. dos Santos*

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - RAZÃO SOCIAL	01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	09/2014

**APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
TERESA FERREIRA DE LEMOS	094.014.947-89	ESTRADA F, 381 - CASA 23	

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 R.	Estudando partes, net. e plano.	[Assinatura]	2015
10/09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 R.	Estudando os quadriláteros.	[Assinatura]	2015
17/09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 R.	Construindo triângulos com quadriláteros.	[Assinatura]	2015
24/09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00 R.	Construindo paralelogramos com quadriláteros.	[Assinatura]	2015
					010340
					010340
					010340
					010340
					010340

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês Julho: R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais):  
Cheque Nominal nº 850430

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 24 DE SETEMBRO DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

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

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

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

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

FIGUE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDBE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTA DAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS	02 - CNPJ 01.941.936/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome DANIELE SOARES DA SILVA DUARTE	07 - CPF 122.457.517-28	08 - Endereço ESTRADA DA GUARITA, Nº542, CASA 11 - BELA VISTA	09 - Telefone 9127-5271
---	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Terça-feira	08:00h às 16:00h	presença em sala de aula	Daniel
09	Terça-feira	08:00h às 16:00h	presença em sala de aula	Daniel
16	Terça-feira	08:00h às 16:00h	presença em sala de aula	Daniel
23	Terça-feira	08:00h às 16:00h	presença em sala de aula	Daniel
30	Terça-feira	08:00h às 16:00h	presença em sala de aula	Daniel

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)

Cheque Nominal nº 850427

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014  
Local e Data

Daniel Soares dos Santos  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014  
Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Rosângela A. R. Santos  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	09 / 2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		152.684.787-61	Rua Tupinambá, 210 - Moquetá	(21) 77455637	
Diego Pereira de Jesus					

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02/10/9	2ª feira	8:00 às 16:00	LIAM SHODAN	Diego	2013
09/10/9	2ª feira	8:00 às 16:00	LIAM NIDAN	Diego	2013
16/10/9	2ª feira	8:00 às 16:00	KATA e BUNRAI	Diego	2013
30/10/9	2ª feira	8:00 às 16:00	KUMITE	Diego	2013
30/10/9	2ª feira	8:00 às 16:00	KIHON	Diego	2013
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					

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

Cheque Nominal nº 850428

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Diego Pereira de Jesus, Local e Data: 30 de setembro

Assinatura do Monitor: Diego Pereira de Jesus

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosângela A R Santos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosângela A R Santos



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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	09/2014

<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE MEDEIROS		019.378.977-96	RUA IRACEMA, Nº126 CASA 01 FUNDOS - MOQUETA	97100-9528

<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Socialização (L. Pequena) dentro individual.	Assinatura: Andrea
04	Quinta-feira	08:00h às 16:00h	Atividade de Jardim / leitura individual.	Assinatura: Andrea
10	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Atividade com todos os alunos sem cada um um tem um amigo. Andrea e Andrea	Assinatura: Andrea
11	Quinta-feira	08:00h às 16:00h	Atividade: O menino e a menina / Atividades motor / leit. individual. Andrea e Andrea	Assinatura: Andrea
17	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Atividade: Gênero / Atividade de palavras / jogos educ. / Andrea e Andrea	Assinatura: Andrea
18	Quinta-feira	08:00h às 16:00h	Atividade: O menino e a menina. Andrea e Andrea	Assinatura: Andrea
24	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Atividade de palavras / jogos. Andrea e Andrea	Assinatura: Andrea
25	Quinta-feira	08:00h às 16:00h	Atividade de palavras / jogos. Andrea e Andrea	Assinatura: Andrea

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº 850429

<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>	
NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014	Assinatura do Monitor
Local e Data	Assinatura de E. B. Medeiros

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014	Local e Data	ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Assinatura do Monitor	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

2015 / 010340



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	2 - CNPJ 01.941.936/0001-80	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 09 / 14
--	--------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Professor Comunitário	7 - ( X ) Coordenador	8 - ( ) Oficineiro	9 - ( ) Supervisor
----------------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------

10 - Nome CASSIA DE SOUZA MARQUES	11 - CPF 099.735.137-38	12 - Endereço 20.106.743-6	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
--------------------------------------	----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	( X )	( )	08 às 16	Atividade de leitura	2015
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	( X )	( )	08 às 16	Atividade de leitura	2015
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	20	( X )	( )	08 às 16	Atividade de leitura	010
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	27	( X )	( )	08 às 16	Atividade de leitura	010
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		
( )	( )	( )	( )	às		

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

Cheque Nominal nº. 850431

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. T. 22/09/2014

Local e Data

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

N.I. 22/09/2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Cássia de Souza Marques*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *A. R. Santos*

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

(\*) 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 VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social <b>APM. EM. PRES. GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 – CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	4 – UF <b>RJ</b>	5 – Mês / Ano <b>09 / 14</b>
--	---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------	---------------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Professor Comunitário	7 – ( ) Coordenador	8 – ( ) Oficineiro	9 – ( X ) Supervisor
10 – Nome <b>IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS</b>	11 – CPF <b>019.233.577-43</b>	12 – Endereço <b>RUA CARMEM DE PILAR, 352 - GRAJAÚ</b>	13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>
14 – UF <b>RJ</b>			

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	( X )	( )	08 às 16	X Superfícies
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	( X )	( )	08 às 16	X Superfícies
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	20	( X )	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	27	( X )	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **60,80** ( **sessenta Oitenta** )

Cheque Nominal n.º: **850432**

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.º **27/09/2014** Local e Data

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Paula de Freitas**

Assinatura do Agente Voluntário: **IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS**

(\*) 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 VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)**

1 - Razão Social **APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS.** 2 - CNPJ **01.941.936/0001-80** 3 - Município **NOVA IGUAÇU** 4 - UF **RJ** 5 - Mês / Ano **09 / 14**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 -  Professor Comunitário 7 -  Coordenador 8 -  Oficineiro 9 -  Supervisor

10 - Nome **SONIA FLORENTINO GOMES** 11 - CPF **660919777-68** 12 - Endereço **Rua F, nº140, fundos, Bairro Posse.** 13 - Município **Nova Iguaçu** 14 - UF **RJ**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	(X)	( )	08 às 16	Realização da
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	(X)	( )	08 às 16	Realização da
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	20	(X)	( )	08 às 16	Realização da
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	27	(X)	( )	08 às 16	Realização da
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **460,00** ( **Quatro e sessenta reais** )

Cheque Nominal nº: **850433**

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data **Nova Iguaçu, 27 de setembro de 2014**

Assinatura do Agente Voluntário **Sonia Florentino Gomes**

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

Local e Data **N.I., 27/09/2014** Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX **Sonia Florentino Gomes**

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

Assinatura do(a) Agente Voluntário **[Assinatura]**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX **Robson A. R. Silva**

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

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social

APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS

2 – CNPJ

01.941.936/0001-80

3 – Município

NOVA IGUAÇU

4 – UF

RJ

5 – Mês / Ano

09 / 14

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Professor Comunitário

7 –

( ) Coordenador

8 –

(X) Oficineiro

FUTSALL

Nome da atividade/oficina

9 –

( ) Supervisor

10 – Nome

CARLA TOMAZ DA SILVA NASCIMENTO

11 – CPF

057.923.877-61

12 – Endereço

TRAVESSA NUNES SAMPAIO, 43-CENTRO

13 – Município

BELFORD ROXO

14 – UF

RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	(X)	( )	às	FUTSALL
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	(X)	( )	às	Polissa e jogos
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	20	(X)	( )	às	Polissa e jogos
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	27	(X)	( )	às	Polissa e jogos
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 16000 (Fundo o presentes gerais)

Cheque Nominal n.º: 850434

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 27 de Setembro de 2014

Local e Data

X Carla Tomaz da Silva Nascimento

Assinatura do Agente Voluntário

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

M. Sguacu 27/09/14

Local e Data

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

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

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS**      2 - CNPJ: **01.941.936/0001-80**      3 - Município: **NOVA IGUAÇU**      4 - UF: **RJ**      5 - Mês / Ano: **09 / 14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Professor Comunitário	7 - ( ) Coordenador	8 - ( X ) Oficineiro	9 - ( ) Supervisor
10 - Nome: <b>Diego Pereira de Jesus</b>	11 - CPF: <b>152.684.787-61</b>	12 - Endereço: <b>Rua Tupinambá, 210, Moquetá</b>	13 - Município: <b>Nova Iguaçu</b>
Nome da atividade/oficina: <b>Caratê</b>			

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	( X )	( )	09 às 15	* HIAN SHODDAN
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	( X )	( )	09 às 15	* KUMITE
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	20	( X )	( )	09 às 15	* BUNKAI
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	27	( X )	( )	09 às 15	* KIHON
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **160,00** ( **Cento e sessenta reais** )  
Cheque Nominal n.º: **850435**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Para Squaçu, 27 de Setembro de 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: **Diego Pereira de Jesus**

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

Local e Data: **N.º 1, 27/09/2014**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Renata R. de S. S. S.**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Renata R. de S. S. S.**

(\*) 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 VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social <b>APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS</b>	2 - CNPJ <b>01.941.936/0001-80</b>	3 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	4 - UF <b>RJ</b>	5 - Mês / Ano <b>09 / 14</b>
---	---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------	---------------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Professor Comunitário	7 - ( ) Coordenador	8 - ( X ) Oficineiro	9 - ( ) Supervisor
Nome da atividade/oficina			
10 - Nome <b>LIDIANE RAMOS DE BRITO</b>		11 - CPF <b>045.334.655-36</b>	12 - Endereço <b>RUA MEARIIM, 199 - POSSE</b>
		13 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	14 - UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	( X )	( )	09 às 15	x iniciações de feitas
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	( X )	( )	09 às 15	x Apontamento do trabalho do Trabalho
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	20	( X )	( )	09 às 15	x Apontamento do trabalho do Trabalho
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	27	( X )	( )	09 às 15	x Trabalho de trabalho
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

Cheque Nominal nº: **850436**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Para **Ignacio, 27 de Setembro de 2014**

Local e Data

*Lidiane Ramos de Brito* Assinatura do Agente Voluntário

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

**M.I., 27/09/2014** Local e Data

*Daniela F. de S. Paes* Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

*Lidiane Ramos de Brito* Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)**

1 – Razão Social <b>APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS.</b>	2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Município NOVA IGUAÇU	4 – UF RJ	5 – Mês / Ano 10 / 14
--	--------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 – <input checked="" type="checkbox"/> ) Professor Comunitário	7 – <input type="checkbox"/> ) Coordenador	8 – <input type="checkbox"/> ) Oficineiro	9 – <input type="checkbox"/> ) Supervisor
Nome da atividade/oficina			

10 – Nome: **SONIA FLORENTINO GOMES**

11 – CPF: **660919777-68**

12 – Endereço: **Rua F, nº140, fundos, Bairro Posse.**

13 – Município: **Nova Iguaçu**

14 – UF: **RJ**

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	04	(✓)	( )	08 às 16	<div style="text-align: center;">   <b>Sônia Florentino Gomes</b>                      Coordenadora                 </div>
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	11	(x)	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	18	(x)	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	25	(x)	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **1601,00** ( **cento e sessenta reais** )

Cheque Nominal nº: **850441**

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: **Nova Iguaçu, 25 de outubro de 2014**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Robt**  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Sônia Florentino Gomes**  
 Assinatura do Agente Voluntário: **Sônia Florentino Gomes**  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **[Signature]**  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **[Signature]**  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **[Signature]**  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **[Signature]**  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **[Signature]**

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



### RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)  
 1 – Razão Social: **APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS**  
 2 – CNPJ: **01.941.936/0001-80**  
 3 – Município: **NOVA IGUAÇU**  
 4 – UF: **RJ**  
 5 – Mês / Ano: **10 / 14**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
 6 – () Professor Comunitário 7 – () Coordenador 8 – () Oficineiro 9 – () Supervisor  
 10 – Nome: **LIDIANE RAMOS DE BRITO**  
 11 – CPF: **045.334.655-36**  
 12 – Endereço: **RUA MEARIM, 199 - POSSE**  
 13 – Município: **NOVA IGUAÇU**  
 14 – UF: **RJ**  
 Nome da atividade/oficina: **Informática**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	04	(X)	( )	09 às 15	Requisição de Internet
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	11	(X)	( )	09 às 15	atividades de teste de pesquisa
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	18	(X)	( )	09 às 15	atividades de Auditoria de sistemas
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	25	(X)	( )	09 às 15	Internet (operando o menu).
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **160,00 ( cento e sessenta reais )**  
 Cheque Nominal nº.: **850448**  
 BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO  
 Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 25 de outubro de 2014**

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 25/10/2014**  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **[Assinatura]**  
 Assinatura do Agente Voluntário: **[Assinatura]**  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **[Assinatura]**  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **[Assinatura]**

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





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

Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social: APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS      2 – CNPJ: 01.941.936/0001-80      3 – Município: NOVA IGUAÇU      4 – UF: RJ      5 – Mês / Ano: 10 / 14

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	11 –	12 –	9 –	14 –
( ) Professor Comunitário	( ) Coordenador	( X ) Oficineiro	CPF	Endereço	( ) Supervisor	UF
10 – Nome	Diego Pereira de Jesus	11 – CPF	152.684.787-61	12 – Endereço Rua Tupinambá, 210, Moquetá	13 – Município	Nova Iguaçu RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	04	( X )	( )	09 às 15	hIAN SHODAN
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	11	( X )	( )	09 às 15	hIAN MIDAN
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	18	( X )	( )	09 às 15	SUN KAI
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	25	( X )	( )	09 às 15	KIHON e KUMITE
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

22 – Valor em Cheque Nominal nº: 850445

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Nome Squacura de outubro de 2014

Local e Data: Nov Iguaçu RJ

Local e Data: 25/10/2014

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

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

Assinatura do Agente Voluntário: [Assinatura]

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

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

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	10 / 2014
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome <b>Diego Pereira de Jesus</b>		152.684.787-61	Rua Tupinambá, 210 - Moquetá	(21) 7745-5637	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02/10	TERÇA	8:00 às 16:00 h	KIHON PARA FAIXA AZUL	Diego	
14/10	TERÇA	8:00 às 16:00 h	KATA E BUKAI	Diego	
21/10	TERÇA	8:00 às 16:00 h	LUTA	Diego	
28/10	TERÇA	8:00 às 16:00 h	KIHON IPONU	Diego	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais )					
Cheque Nominal nº 850447					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Mansa Siqueira, 28 de Outubro		Diego Pereira de Jesus			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Mansa Siqueira, 29/10/2014		Rosângela A R Santos			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante da UE			

2015 / 010340

Rosângela A R Santos  
 Diretora Geral  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante da UE  
 Mns. T. S. Santos

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	10 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
DANIELE SOARES DA SILVA DUARTE	122.457.517-28	ESTRADA DA GUARITA, Nº 542- CASA 11 - BELA VISTA	91275271

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/10	segunda	08:00 às 16:00	Monitor de Jue	Danielle
15/10	segunda	08:00 às 16:00	Monitora Implementadora	Danielle
21/10	domingo	09:00 às 16:00	Monitora com aulas	Danielle
28/10	domingo	09:00 às 16:00	Monitoramento Parceladas	Danielle

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 850447

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 28 de outubro

Assinatura do Monitor: Danielle Soares da S. Duarte

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 28/10/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosângela A R Santos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosângela A R Santos

Assinatura do(a) Monitor: Danielle Soares da S. Duarte

UF: RJ

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS				01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	<u>10</u>	<u>1</u> / <u>2014</u>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				06 - Nome TERESA FERREIRA DE LEMOS	07 - CPF 094.014.947-89	08 - Endereço ESTRADA F, 381 - CASA 23	09 - Telefone	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO								
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura				
01/10	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Construção de maquiagem com ponto de fulga.	<p style="text-align: center;">2015 / 010340</p> <p style="text-align: center;">2015 / 010340</p> <p style="text-align: center;">2015 / 010340</p> <p style="text-align: center;">2015 / 010340</p> <p style="text-align: center;">2015 / 010340</p>				
08/10	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Ponto de fulga: maquiagem					
16/10	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Ponto de fulga: maquiagem					
23/10	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Ponto de fulga: maquiagem					
30/10	Quarta-feira	08:00h às 16:00h	Ponto de fulga: maquiagem					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: <u>04</u>								
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais )				Cheque Nominal nº <u>850460</u>				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO								
NOVA IGUAÇU, 30 DE OUTUBRO DE 2014.		Local e Data						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.				Rosângela A R Santos				
NOVA IGUAÇU, 30 DE OUTUBRO DE 2014.				Assinatura do Monitor				
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: \_\_\_\_\_

02 - CNPJ: 01.941.936/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 10 / 2014

APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE

07 - CPF: 019.376.977-96

08 - Endereço: Rua Iracema, 126 - C/01 - Fundos

09 - Telefone: 2767-9673

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00 hs	Atividades individuais / jogos educativos / Estreparandes	Andrea da C. Dornelles
02/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00 hs	Culminância de jogos educativos	Andrea da C. Dornelles
08/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00 hs	Atividades individuais / jogos educativos / Estreparandes	Andrea da C. Dornelles
09/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00 hs	Atividades individuais / jogos educativos / Estreparandes	Andrea da C. Dornelles
16/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00 hs	Atividades individuais / jogos educativos / Estreparandes	Andrea da C. Dornelles
23/10	Quinta-feira	08:00 às 16:00 hs	Atividades individuais / jogos educativos / Estreparandes	Andrea da C. Dornelles
30/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00 hs	Atividades individuais / jogos educativos / Estreparandes	Andrea da C. Dornelles

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 ( oitocentos reais )

Cheque Nominal nº 850465

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Renata Spavacu, 30 de outubro de 2014.

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

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

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosângela A. R. S. Santos

Local e Data: Nova Iguaçu, 30/10/2014

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosângela A. R. S. Santos

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM.EM.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS	2 - CNPJ 01.941.936/0001-80	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 10 / 14
--	--------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Professor Comunitário	7 - ( ) Coordenador	8 - ( ) Oficineiro	9 - ( X ) Supervisor	
10 - Nome IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS	11 - CPF 019.233.577-43	12 - Endereço RUA CARMEM DE PILAR,352 - GRAJAÚ	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	11-10-14	( )	( )	10h às 11h30	Supervisão
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	18-10-14	( X )	( )	10h às 11h	Supervisão
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

Cheque Nominal n.º: 850446

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Para Ignês Eliane de Paula

Assinatura do Agente Voluntário

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

25/10/2014 Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante da UEX: Rostângela S. de Sá

(\*) 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 VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social **APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS** 2 - CNPJ **01.941.936/0001-80** 3 - Município **NOVA IGUAÇU** 4 - UF **RJ** 5 - Mês / Ano **11 / 14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário 7 - () Coordenador 8 - () Oficineiro 9 - () Supervisor

10 - Nome **CASSIA DE SOUZA MARQUES** 11 - CPF **099.735.137-38** 12 - Endereço **20.106.743-6** 13 - Município **Nova Iguaçu** 14 - UF **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	01	(X)	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	08	(X)	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	15	(X)	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	22	(X)	( )	08 às 16	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	29	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

Cheque Nominal n.º: **850453**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

**Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014**

Local e Data

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Cassia de Souza Marques**

Assinatura do Agente Voluntário: **Cassia de Souza Marques**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Renata de Azevedo**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Renata de Azevedo**

Local e Data: **Nova Iguaçu, 29/11/2014**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Renata de Azevedo**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Renata de Azevedo**

(\*) 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.

Renata de Azevedo  
Diretora Geral  
Mat. 11/694.417-7





## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
1 - Razão Social APM.EM. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS			01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	11 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO						
6 -	7 -	8 -	Informática			9 -
( ) Professor Comunitário	( ) Coordenador	( X ) Oficineiro	Nome da atividade/oficina			( ) Supervisor
10 - Nome LIDIANE RAMOS DE BRITO	11 - CPF 045.334.655-36	12 - Endereço RUA MEARIM, 199 - POSSE	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	01	( X )	( )	09 às 15	Trabalho em grupo com os alunos	01
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	08	( X )	( )	09 às 15	Digitalização de livros	01
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	15	( X )	( )	09 às 15	Trabalho em grupo	01
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	22	( X )	( )	09 às 15	Trabalho individual	01
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	29	( X )	( )	09 às 15	dependente do funcionamento da unidade.	02
						01
						01
						01
						01
						01
						01
						01
						01
						01
						01

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	160,00	( cento e sessenta reais )
Cheque Nominal nº:	850455	

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
Local e Data	Assinatura do Agente Voluntário
NOVA IGUAÇU, 29 de novembro de 2014	X Lidiane Ramos de Brito

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
Mat. 1159.417-7	Mat. 1159.417-7
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
Mat. 1159.417-7	Mat. 1159.417-7

(\*) 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.

001107

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social **APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS** 2 – CNPJ **01.941.936/0001-80** 3 – Município **NOVA IGUAÇU** 4 – UF **RJ** 5 – Mês / Ano **11 / 14**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –  Professor Comunitário 7 –  Coordenador 8 –  Oficineiro 9 –  Supervisor

10 – Nome **Diego Pereira de Jesus** 11 – CPF **152.684.787-61** 12 – Endereço **Rua Tupinambá, 210, Moquetá** 13 – Município **Nova Iguaçu** 14 – UF **RJ**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	01	(X)	( )	09 às 15	• HIAN SHODAN
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	08	(X)	( )	09 às 15	• HIAN NIDAN
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	15	(X)	( )	09 às 15	• HIAN SAUDAN
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	22	(X)	( )	09 às 15	• SUUKAI
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	29	(X)	( )	09 às 15	• KUMITE - LUTA
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **160,00** ( **cento e sessenta reais** )  
Cheque Nominal nº: **850456**

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

**Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014**

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

Local e Data **Nova Iguaçu, 29/11/2014** Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante da UEX **Diego Pereira de Jesus** Assinatura do Agente Voluntário **Diego Pereira de Jesus**

Local e Data **Nova Iguaçu, 29/11/2014** Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante da UEX **Diego Pereira de Jesus** Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX **Diego Pereira de Jesus**

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar extras de uma linha ou folha anexa para esse fim.  
Rosângela A. R. Santos  
Diretora Geral  
Mat. 11/694.417-7

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social **APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS** 2 - CNPJ **01.941.936/0001-80** 3 - Município **NOVA IGUAÇU** 4 - UF **RJ** 5 - Mês / Ano **11 / 14**

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Professor Comunitário 7 - ( ) Coordenador 8 - ( X ) Oficineiro 9 - ( ) Supervisor  
Nome da atividade/oficina: **FUTSALL**

10 - Nome **CARLA TOMAZ DA SILVA NASCIMENTO** 11 - CPF **057.923.877-61** 12 - Endereço **TRAVESSA NUNES SAMPAIO, 43-CENTRO** 13 - Município **BELFORD ROXO** 14 - UF **RJ**

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	01	( X )	( )	09 às 15	FUTSALL
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	08	( X )	( )	09 às 15	FUTSALL
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	15	( X )	( )	09 às 15	FUTSALL
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	22	( X )	( )	09 às 15	FUTSALL
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	29	( X )	( )	09 às 15	FUTSALL
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **160,00** ( **cento e sessenta reais** )  
Cheque Nominal n.º: **850457**

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data **Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014**

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

Assinatura do Agente Voluntário: **Carla Tomaz da S. Nascimento**  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Carla Tomaz da S. Nascimento**

Local e Data: **Nov. Iguaçu, 29/11/2014**  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Carla Tomaz da S. Nascimento**

(\*) 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.

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Carla Tomaz da S. Nascimento**  
Mat. 11/694.417-7

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 – CNPJ 01.941.936/0001-80		3 – Município NOVA IGUAÇU		4 – UF RJ	5 – Mês / Ano 11 / 14	
1 – Razão Social APM.EM.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS								
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO								
6 – ( ) Professor Comunitário	7 – ( ) Coordenador	8 – ( ) Oficineiro	Nome da atividade/oficina			9 – ( X ) Supervisor		
10 – Nome IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS	11 – CPF 019.233.577-43	12 – Endereço RUA CARMEM DE PILAR,352 - GRAJAÚ	13 – Município Nova Iguaçu			14 – UF RJ		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO								
15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)			
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	22	( X )	( )	às	Supervisão	2015		
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	29	( X )	( )	às	Supervisão	2015 /		
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às				
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às				
		( )	( )	às				
		( )	( )	às				
		( )	( )	às				
		( )	( )	às				
		( )	( )	às				
		( )	( )	às				
		( )	( )	às				
		( )	( )	às				
		( )	( )	às				
21 – Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$	60,00	Sessenta reais				010340		
Cheque Nominal nº:	850458							
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO								
Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014			Local e Data	X				
Local e Data			Assinatura do Agente Voluntário		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.								
Nova Iguaçu, 29 de novembro de 2014			Local e Data	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Agente Voluntário		
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do(a) Agente Voluntário			

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

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

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS	01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	11 / 2014

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
DANIELE SOARES DA SILVA DUARTE	122.457.517-28	ESTRADA DA GUARITA, Nº 542- CASA 11 – BELA VISTA	91275271

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06	sexta	08:00 às 16:00	Presença na Unidade	Danielle
11	sexta	08:00 às 16:00	Presença na Unidade	Danielle
18	sexta	08:00 às 16:00	Presença na Unidade	Danielle
25	sexta	08:00 às 16:00	Presença na Unidade	Danielle
15 – Nº de Turmas Monitoradas:	09			

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

Cheque Nominal nº 850461

### BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 25 de novembro  
 Local e Data

Danielle Soares da S. Duarte  
 Assinatura do Monitor

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

Rosângela A R Santos

Rosângela A R Santos  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

NOVA IGUAÇU, 25/11/2014  
 Local e Data

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

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

UEx

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

APM E.M.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS

02 - CNPJ

01.941.936/0001-80

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano

11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Diego Pereira de Jesus

07 - CPF

152.684.787-61

08 - Endereço

Rua Tupinambá, 210 - Moquetá

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

08/11	QUINTA	8:00 AS 16:00	KATAS	Diego
11/11	TERÇA	8:00 AS 16:00	BUKKAIS	Diego
18/11	TERÇA	8:00 AS 16:00	KIHDAU	Diego
25/11	TERÇA	8:00 AS 16:00	KUMITE	Diego

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 850461

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. Spacca, 25/11/2014  
Local e Data

Diego Pereira de Jesus  
Assinatura do Monitor

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

Rosângela A R Santos

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

M. Spacca, 25/11/2014  
Local e Data

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

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

Mat. 1.11694-41

Mat. 11.639.417-17  
Diretor(a) Representante Legal da UEX

2015/ 010340

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: \_\_\_\_\_

02 - CNPJ: 01.941.936/0001-80

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 11 / 2014

APM: E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ANDREA DA CONCEIÇÃO LEITE

07 - CPF: 019.376.977-96

08 - Endereço: Rua Iracema, 126 - C/01 - Fundos

09 - Telefone: 2767-9673

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/11/2014	Quinta - feira	08:00hs às 16:00	06. Compras e lanche para a turma. Palanetas com p.	Andréa da C. F. Pedreira
07/11/2014	Sexta - feira	08:00hs às 16:00	07. Oficina de artesanato. Trabalho de uma celebração em EJA.	Andréa da C. F. Pedreira
12/11/2014	Quarta - feira	08:00hs às 16:00	12. Amálgama para a turma. Trabalho de uma celebração em EJA.	Andréa da C. F. Pedreira
18/11/2014	Terça - feira	08:00hs às 16:00	18. Trabalho de uma celebração em EJA.	Andréa da C. F. Pedreira
19/11/2014	Quarta - feira	08:00hs às 16:00	19. Trabalho de uma celebração em EJA.	Andréa da C. F. Pedreira
25/11/2014	Quinta - feira	08:00hs às 16:00	25. Trabalho de uma celebração em EJA.	Andréa da C. F. Pedreira
26/11/2014	Sexta - feira	08:00hs às 16:00	26. Trabalho de uma celebração em EJA.	Andréa da C. F. Pedreira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 090

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 ( oitocentos reais )

Cheque Nominal nº: 850462

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 28 de novembro de 2014.

Assinatura do Monitor: Andréa da C. F. Pedreira

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 28 de novembro

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosângela A R Santos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosângela A R Santos

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social

02 – CNPJ

01.941.936/0001-80

03 – Município

NOVA IGUAÇU

04 – UF

RJ

05 – Mês/Ano

11/2014

APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome

TERESA FERREIRA DE LEMOS

07 – CPF

094.014.947-89

08 – Endereço

ESTRADA F, 381 - CASA 23

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês

11 – Dia da Semana

12 – Horário

13 – Atividades Realizadas

14 – Assinatura

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/11	Sab - feira	08:00h às 16:00h	Sombra e Hachuras.	<i>[Assinatura]</i>
12/11	Quarta - feira	08:00h às 16:00h	Túps de Hachuras.	<i>[Assinatura]</i>
19/11	Quarta - feira	08:00h às 16:00h	Combinando técnicas de sombreamento.	<i>[Assinatura]</i>
25/11	Quarta - feira	08:00h às 16:00h	Revisão e sombra	<i>[Assinatura]</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 850471

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 06 DE NOVEMBRO DE 2014.

Local e Data

*[Assinatura do Monitor]*  
Assinatura do Monitor

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

Rosângela R. Santos

NOVA IGUAÇU, 06 DE NOVEMBRO DE 2014.

Local e Data

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

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

*[Assinatura do Monitor]*  
Assinatura do Monitor



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)  
1 - Razão Social: **APM.EM.PRES.GETÚLIO DORNELLES VARGAS**  
2 - CNPJ: **01.941.936/0001-80**  
3 - Município: **NOVA IGUAÇU**  
4 - UF: **RJ**  
5 - Mês / Ano: **12 / 14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficineiro -  
8 - CPF: **019.233.577-43**  
9 - () Supervisor  
10 - Nome: **IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS**  
12 - Endereço: **RUA CARMEM DE PILAR,352 - GRAJAÚ**  
13 - Município: **Nova Iguaçu**  
14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	X
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	X
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **60,00** ( *sessenta reais* )  
Cheque Nominal nº: **850463**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

*Novo Iguaçu 13 de dezembro de 2014*  
Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
*Ignês Eliane de Paula Matos*  
Local e Data

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

Mat. 1  
Diretora Geral  
11/2014  
Mat. 11694.417-1

(\*) 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 VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social **APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS**

2 - CNPJ  
01.941.936/0001-80

3 - Município  
NOVA IGUAÇU

4 - UF  
RJ

5 - Mês / Ano  
12/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Professor Comunitário

7 -  Coordenador

8 -  Oficineiro

9 -  Supervisor

10 - Nome

Diego Pereira de Jesus

11 - CPF  
152.684.787-61

12 - Endereço  
Rua Tupinambá, 210, Moquetá

13 - Município  
Nova Iguaçu

14 - UF  
RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	(X)	( )	às	* ESTUDO DE COMBATE * KATAS E BUNKAI
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	(X)	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	2015
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	2015
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	0103
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	0103
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		( )	( )	às	0103

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

Cheque Nominal n°: **850464**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
**Nova Iguaçu, 13 de dezembro de 2014**  
 Local e Data

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

**Diego Pereira de Jesus** 13/12/2014  
 Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante do UEx: **Est. Representante do UEx**

Assinatura do Agente Voluntário: *[assinatura]*

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

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)  
1 - Razão Social: APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS  
2 - CNPJ: 01.941.936/0001-80  
3 - Município: NOVA IGUAÇU  
4 - UF: RJ  
5 - Mês / Ano: 12 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
6 -  Professor Comunitário  
7 -  Coordenador  
8 -  Oficineiro  
9 -  Supervisor  
10 - Nome: LIDIANE RAMOS DE BRITO  
11 - CPF: 045.334.655-36  
12 - Endereço: RUA MEARIM, 199 - POSSE  
13 - Município: NOVA IGUAÇU  
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	(X)	( )	às	X
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	(X)	( )	às	X
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	20	( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	27	( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00  
Cheque Nominal nº: 850466  
Diferença reais

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
22 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00  
Cheque Nominal nº: 850466  
Local e Data: Nova Iguaçu, 13 de dezembro de 2014

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.  
Nome do(a) Dirigente da UEX: Rosângela AP de Paiva  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosângela AP de Paiva  
Local e Data: Nova Iguaçu, 13 de dezembro de 2014  
Assinatura do Agente Voluntário: Lidiane Ramos de Brito  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rosângela AP de Paiva

(\*) 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 VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM. E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS**

2 - CNPJ: **01.941.936/0001-80**

3 - Município: **NOVA IGUAÇU**

4 - UF: **RJ**

5 - Mês/Ano: **12/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Professor Comunitário  Coordenador

7 -  Coordenador

8 -  Oficineiro

9 -  Supervisor

10 - Nome: **CASSIA DE SOUZA MARQUES**

11 - CPF: **099.735.137-38**

12 - Endereço: **20.106.743-6**

13 - Município: **Nova Iguaçu**

14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	06	(X)	( )	08 às 16	Boate na praia
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	13	(X)	( )	09 às 13	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	( )	( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	( )	( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	( )	( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	( )	( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	( )	( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	( )	( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	( )	( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas	( )	( )	( )	às	

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

Cheque Nominal nº: **850467**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante da UEX: **Novo Iguaçu, 13 de dezembro de 2014**

Local e Data

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

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

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

Mat. *[Assinatura]*

Mat. *[Assinatura]*

Mat. *[Assinatura]*

Mat. *[Assinatura]*

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

### RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
1 - Razão Social APM E.M. PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS.		01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	12/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - ( ) Supervisor				
6 - ( X ) Professor Comunitário	7 - ( ) Coordenador	8 - ( ) Oficineiro			13 - Município	14 - UF
10 - Nome <b>SONIA FLORENTINO GOMES</b>		11 - CPF <b>660919777-68</b>	12 - Endereço <b>Rua F. nº140, fundos, Bairro Posse.</b>	13 - Município <b>Nova Iguaçu</b>		14 - UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
15 - Nome da Escola			( X )	( )	08 às 16	Coorde
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas		13	( X )	( )	09 às 13	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	
E. M. Presidente Getúlio Dornelles Vargas			( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	80,00	(	Oitenta reais	)		
Cheque Nominal nº:	850468					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu, 13 de dezembro de 2014						
Local e Data						

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

*Sonia Florentino Gomes* Assinatura do Agente Voluntário

*Rosa* Diretora do Ex

*Sonia Florentino Gomes* Assinatura do(a) Agente Voluntário

*Sonia Florentino Gomes* Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

*Sonia Florentino Gomes* Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

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

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mes/Ano
APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS	01.941.936/0001-80	NOVA IGUAÇU	RJ	01/2014

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 – Nome  
DIEGO PEREIRA DE JESUS

07 – CPF  
152.684.787-61

08 – Endereço  
RUA TUPINAMBA, Nº 210 - MOQUETA

09 – Telefone  
7745-5637

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
11	SABADO	9 - 15		
18	SABADO	9 - 15	trabalhar para troca de faxer	
26	SABADO	9 - 15	trabalhar para troca de faxer	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)

Cheque Nominal nº 850397

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Diego P. de Jesus*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Rosângela Alves R. dos Santos*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ROSÂNGELA ALVES R. DOS SANTOS

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014

*Rosângela Alves R. dos Santos*  
Diretora Geral  
Mat. 1.1/694.417-7

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social  
 APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS

02 - CNPJ  
 01.941.936/0001-80

03 - Município  
 NOVA IGUAÇU

04 - UF  
 RJ

05 - Mes/Ano  
 01/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome  
 ROMARIA FURTADO DE SOUZA

07 - CPF  
 137.945.147-77

08 - Endereço  
 RUA DALIA, Nº 275 - CARMARI

09 - Telefone  
 99335-1630

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
21	TERÇA-FEIRA	08:00h às 16:00h		
28	TERÇA-FEIRA	08:00h às 16:00h	Exercício de gramática. Futebol.	RMS. RMS.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)

Cheque Nominal nº 850398

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014

Local e Data

*Romaria Furtado de Souza*  
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014

Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*Rosângela Alves R. dos Santos*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

*Rosângela Alves R. dos Santos*  
 Diretora  
 Mar. 1.116/94.1417-7

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS

02 - CNPJ

01.941.936/0001-80

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano

01/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

TERESA FERREIRA DE LEMOS

07 - CPF

094.014.947-89

08 - Endereço

ESTRADA F. Nº 381 - CASA 23 / POSSE

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

23 QUINTA-FEIRA

08:00h às 16:00h

Atividades educativas  
"Branqueação dos livros 'Cegonela'"

[Assinatura]

30 QUINTA-FEIRA

08:00h às 16:00h

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)  
Cheque Nominal nº 850399

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014

Local e Data

[Assinatura]  
Teresa Ferreira de Lemos

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014

Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS

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

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

[Assinatura]  
Rosângela R. dos Santos

Rosângela R. dos Santos  
Diretora Geral

Mat. 114594.417-7



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social  
APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS

02 - CNPJ 01.941.936/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 01/2014
---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome  
*Evivaldo Batista de Souza*

07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
----------	---------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11	SABADO	9/15	<i>trabalho em casa de legumes</i>	<i>[Signature]</i>
18	SABADO	9/15	<i>trabalho de abrigar em limões</i>	<i>[Signature]</i>
26	SABADO	9/15	<i>empacotar de legumes</i>	<i>[Signature]</i>

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

15 - Nº de Turmas Monitoradas: *04*

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)  
Cheque Nominal nº 850400

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014  
Local e Data

*Evivaldo B. de Souza*  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014  
Local e Data

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014  
Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*Rosângela R. dos Santos*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*Rosângela R. dos Santos*  
Diretora Geral  
Mat. 11/694.417-7

FVDFE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS	02 - CNPJ 01.941.936/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome PAULO ROBERTO FERREIRA	07 - CPF 194.335.907-59	08 - Endereço	09 - Telefone
-------------------------------------	----------------------------	---------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	Sábado	08-16		<i>Paulo Roberto Ferreira</i>
08	Sábado	08-16		<i>Paulo Roberto Ferreira</i>
15	Sábado	08-16		<i>Paulo Roberto Ferreira</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 850402

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014  
Local e Data

*Paulo Roberto Ferreira*  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014  
Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*Rosângela R. dos Santos*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Rosângela R. dos Santos  
Diretora Geral  
Mat. 14194.417-1

00062

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PDBE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTA DAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social: APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS  
 02 – CNPJ: 01.941.936/0001-80  
 03 – Município: NOVA IGUAÇU  
 04 – UF: RJ  
 05 – Mes/Ano: 03/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome: LIDIANE RAMOS DE BRITO  
 07 – CPF: 045.334.655-36  
 08 – Endereço: RUA MEARIM, 199, POSSE  
 09 – Telefone:

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mes	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01	SABADO	09/15	Vídeo	
08	SABADO	09/15	trabalhando com texto (word)	
15	SABADO	09/15	Aprendendo a desmembrar frases e linhas	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 120,00

Cheque Nominal nº 850406

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014  
 Local e Data

*Lidiane R. de Brito*  
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014  
 Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*Rosângela A. R. Santos*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

PROTE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS	02 - CNPJ 01.941.936/0001-80	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome IGNÊS ELIANE DE PAULA MATOS	07 - CPF 019.233.577-43	08 - Endereço RUA CARMEM DE PILAR, 352, GRAJAU	09 - Telefone
--	----------------------------	---	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
15	SABADO	09 h		
08	sabado	09 h	Supervisora	Ignês
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04				

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS)

Cheque Nominal nº 850404

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014  
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014  
Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Assinatura do Monitor  
*Ignês Eliane de Paula Matos*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX  
*Rosângela Alves R. dos Santos*

Rosângela R. dos Santos  
Diretora Geral  
Mat. 11 (66) 4.411-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PRESIDENTE GETULIO DORNELES VARGAS  
02 - CNPJ 01.941.936/0001-80  
03 - Município NOVA IGUAÇU  
04 - UF RJ  
05 - Mes/Ano 03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome SONIA FLORENTINO GOMES  
07 - CPF 660.919.777-68  
08 - Endereço RUA F. Nº 140 FUNDOS, BAIRRO POSSE  
09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	SABADO	08/14		
08	SABADO	08/14		
15	SABADO	08/14		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS)  
Cheque Nominal nº 850403

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

*Sonia Florentina Gomes*  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

ROSANGELA ALVES R. DOS SANTOS  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*Rosângela Alves R. dos Santos*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Rosângela A. R. Santos  
Diretora Geral  
Mat. 11/694.417-7

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social	APM EM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		
2 - CNPJ	01.941.936/001-80		
3 - Mês/Ano	01/2014		

4 - Endereço	RUA IRACEMA, 51 - POSSE		
5 - Município	NOVA IGUAÇU		
6 - UF	RJ		

7 - Nome	DIEGO PEREIRA DE JESUS		
8 - CPF	152.684.787-61		
9 - RG	26811210-9		
10 - UF	RJ		

11 - Endereço	RUA TUPINAMBA, Nº 210 - MOQUETA		
12 - Telefone	7745-5637		
13 - Município	Nova Iguaçu		
14 - UF	RJ		

15 - Escola:	E. RESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		
16 - Endereço:	RUA IRACEMA, 51 - POSSE		

17 - Data do Mes	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11	SABADO	9 - 15	
18	SABADO	9 - 15	
26	SABADO	9 - 15	

21 - Recibo	<p>Recibi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (Cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850397, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).</p>		
-------------	---	--	--

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Diego P. de Jesus*

000124



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM EM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		2 - CNPJ 01.941.936/0001-80	3 - Mês/Ano 01/2014
4 - Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome TERESA FERREIRA DE LEMOS		8 - CPF 094.014.947-89	9 - RG 05468268-3	10 - UF RJ
11 - Endereço ESTRADA F, 381 - CASA 23 - POSSE		12 - Telefone	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS			16 - Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
23	QUINTA-FEIRA	08:00h às 16:00h	<i>TERESA FERREIRA DE LEMOS</i>	
30	QUINTA-FEIRA	08:00h às 16:00h		

21 - Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)**, mediante o cheque nominal nº **850399**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014 Local e Data	<i>Teresa Ferreira de Lemos</i> Assinatura do Monitor
--	--



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA																																																																																											
1 – Razão Social APM EM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 01/2014																																																																																								
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ																																																																																								
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR																																																																																											
7 – Nome EDIVALDO BATISTA DE SOUZA		8 – CPF 072.651.857-30	9 – RG 25803155-8																																																																																								
10 – UF RJ		11 – Endereço <i>Rua Teodoro, Lt 13, R.C., Belford Roxo</i>	12 – Telefone																																																																																								
13 – Município <i>Belford Roxo</i>		14 – UF RJ																																																																																									
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO																																																																																											
15 – Escola: APM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>17 – Data do Mês</th> <th>18 – Dia da Semana</th> <th>19 – Horário</th> <th>20 – Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11</td> <td>SÁBADO</td> <td>7 / 15</td> <td><i>[Assinatura]</i></td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>SÁBADO</td> <td>9 / 15</td> <td><i>[Assinatura]</i></td> </tr> <tr> <td>26</td> <td>SÁBADO</td> <td>9 / 15</td> <td><i>[Assinatura]</i></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	11	SÁBADO	7 / 15	<i>[Assinatura]</i>	18	SÁBADO	9 / 15	<i>[Assinatura]</i>	26	SÁBADO	9 / 15	<i>[Assinatura]</i>																																																																								
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura																																																																																								
11	SÁBADO	7 / 15	<i>[Assinatura]</i>																																																																																								
18	SÁBADO	9 / 15	<i>[Assinatura]</i>																																																																																								
26	SÁBADO	9 / 15	<i>[Assinatura]</i>																																																																																								
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) <b>R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)</b> , mediante o cheque nominal nº <b>850400</b> , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).																																																																																											
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO																																																																																											
NOVA IGUAÇU, 31 DE JANEIRO DE 2014 Local e Data		<i>Edivaldo B. de Souza</i> Assinatura do Monitor																																																																																									

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social APM EM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 03/2014
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome PAULO ROBERTO FERREIRA		8 – CPF 194.335.907-59	9 – RG 12892008-9
10 – UF RJ	11 – Endereço R. Monte Libano, 138 - Posse	12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ	15 – Escola: M PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS	16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	Sábado	08/16	
08	Sábado	08/16	
15	Sábado	08/16	
<b>21 – Recibo</b>			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) <b>R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)</b> , mediante o cheque nominal nº <b>850402</b> , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	



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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM.EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		01.941.936/0001-80	03/14
4 – Endereço		5 – Município	6 – UF
RUA IRACEMA, 51 - POSSE		NOVA IGUAÇU	RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador ( X ) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG
LIDIANE RAMOS DE BRITO		045.334.655-36	15911498-51
10 – UF		10 – UF	10 – UF
RJ		RJ	RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RUA MEARIM,199 - POSSE	3101-0304	NOVA IGUAÇAU	RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
EM.PRESIDENTE GETÚLIO DORNELLES VARGAS		RUA IRACEMA, 51 - POSSE.	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	SÁBADO	08às16	
08	SÁBADO	08às16	
15	SÁBADO	08às16	
		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\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS), mediante o cheque nominal nº 850406, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014			
Local e Data		Assinatura do Voluntário	



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

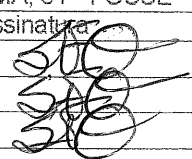
**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão Social APM EM PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS	2 – CNPJ 01.941.936/0001-80	3 – Mês/Ano 03/2014
4 – Endereço RUA IRACEMA, 51 - POSSE	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 – Nome SONIA FLORENTINO GOMES	8 – CPF 660.919.777-68	9 – RG 04.319.662-5	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA F, Nº 140 FUNDOS, BAIRRO POSSE	12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

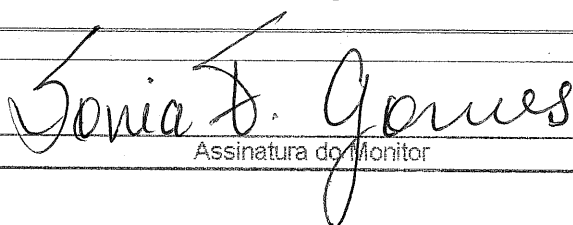
**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

15 – Escola: PRESIDENTE GETULIO DORNELLES VARGAS		16 – Endereço: RUA IRACEMA, 51 - POSSE	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	SÁBADO	08/16	
08	SÁBADO	08/16	
15	SÁBADO	08/16	

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS)**, mediante o cheque nominal nº **850403**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 29 DE MARÇO DE 2014  
Local e Data

  
Assinatura do Monitor