

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

Carla Fernanda Bezerra brasileira solteira  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) R: Andréia, 64  
(Rua/Avenida) (nº)  
J. Caracás, Itaquá, RS portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
134.980.577-41 carteira de identidade n.º 21.522.618-6, DIC / RS  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Itaquá / RS : 06 de março de 2013.  
(Local) (UF)

Carla Fernanda Bezerra  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Pedro da Silva Barbosa Brasileiro Casado  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Almeida Pernambuco, 127.  
(Rua/Avenida) (nº)  
Cerâmica, Novo Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
009167127-2 carteira de identidade n.º 08569369-5, IFP/RJ.  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Novo Iguaçu, RJ, 12 de Março de 20 13.  
(Local) (UF)

Pedro da Silva Barbosa  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

ph24  
a

2014/404612

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Daiama Souza de Oliveira, brasileira, solteira,  
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Cipriano Ribeiro, 526,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Cerâmica, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
153 619 547-21 carteira de identidade n.º 24 484 925-3, Detran 1 RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

NOVA IGUAÇU / RJ, 26 de Janeiro de 20 13.  
(Local) (UF)

Daiama Souza de Oliveira  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014/404612

Ph2T  
@

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

EZIANE GOMES DA SILVA VILELA, BRASILEIRA, CASADA  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ, 494  
(Rua/Avenida) (nº)  
CASA, PONTO-CHICO, NOVA IGUAÇU, RS portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
05918317759 carteira de identidade n.º 21531965-8, DETRAN / RS  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

COBREX RS, 20 de FEVEREIRO de 20 13  
(Local) (UF)

Eziane G. da S. Vilela  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

### Termo de Adesão e Compromisso

Stephani Evelyn Vieira Goncalo, Brasileira, Solteira,  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Aristotilina Maximo de Souza, 100,  
(Rua/Avenida) (nº)  
casa 2, Orsãmica, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
140 937 944 04 carteira de identidade n.º 25 88 194 8, Detran RJ,  
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu, RJ, 27 de junho de 20 13.  
(Local) (UF)

Stephani Evelyn Vieira Goncalo  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

17/04/2012 Ph 28 @

Edismarcelo Roberto Vieira, Brasileira, Solteira,  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Telina Marciano De Souza, 100,  
(Rua/Avenida) (nº)  
72, Macônica, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
043326094-40 carteira de identidade n.º 10850003-4 D. S. Moreira RJ,  
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor)

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

Nova Iguaçu, RJ, 03 de Maço de 20 83.  
(Local) (UF)

Edismarcelo Roberto Vieira  
(Assinatura do(a) Monitor(a))



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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Isabel Cristina Ferreira dos Santos, Brasileira, Solteira,  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)

residente e domiciliado(a) no(a) Rua = José do Vale, 18,  
(Rua/Avenida) (nº)

Três Corações, Nova Iguaçu, RJ, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)

09619057783 carteira de identidade n.º 119588465 IEP 1 RJ,  
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu 1 RJ, 20 de fevereiro de 20 13.  
(Local) (UF)

(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Marcela de Souza Oliveira Alves, Brasília, Casada  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Curral do Barboza, 146,  
(Rua/Avenida) (nº)  
5501, Botafogo, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
08470844776 carteira de identidade nº 126024235, Detram/RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu, RJ, 20 de fevereiro de 2013  
(Local) (UF)

Marcela de Souza O. Alves  
(Assinatura do(a) Monitor(a))



# FNDE

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

## Termo de Adesão e Compromisso

Deia Maria Dias dos Santos, Brasileira, viúva  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Flores lote 42 quadra 12,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Spiranga, Nova Iguaçu, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
465 983 747-87 carteira de identidade nº 03 843 628-3, Detran RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu RJ, 18 de junho de 20 13  
(Local) (UF)

Deia Maria D. dos Santos  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

ser



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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Fernanda Maximino Santos, Brasileira, Solteira,  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) R. Prof. Norberto Cataldi, 314,  
(Rua/Avenida) (nº)  
4502, Graxiá, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
130.869.997-21 carteira de identidade n.º 22.373.240-5 Detran  
(Nº do CPF) (Órgão Emissor)

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

Nova Iguaçu, RJ, 26 de Fevereiro de 2013.  
(Local) (UF)

Fernanda Maximino Santos  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

# FNDE

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

## Termo de Adesão e Compromisso

Emelyn Alves Costa, Brasileira, Solteira,  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dom Alexina, 176,  
(Rua/Avenida) (nº)  
 Vila Mirim Ponte Chic, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
154.117.207-88 carteira de identidade n.º 28.083.175-1, Distrito / RJ,  
(Nº do CPF) (Estado Expediente)

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

Nova Iguaçu / RJ, 21 de fevereiro de 20 13.  
(Local) (UF)

Emelyn Alves Costa  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

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

Anna Maria da S. Oliveira, Brasileira, casada,  
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Delta, 250,  
(Rua/Avenida) (nº)  
C. J. Cerâmica, Nova Squazi, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
203.209.077-37 Carteira de identidade nº 12.821.420,2 FP 1 RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Squazi / RJ, 21 de fevereiro de 20 13.  
(Local) (UF)

Anna Maria da S. Oliveira  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014/404612

ph31  
@

**FNDE**

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

**Termo de Adesão e Compromisso**

Rodrigo de Oliveira Mendes, Brasileiro, Solteiro  
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))

residente e domiciliado(a) no(a) Rua Oscar Silva, 41  
(Rua/Avenida) (nº)

Loxâmica, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)

161.294.567-86 carteira de identidade n.º 28.318.971-2 Duque de Caxias - RJ  
(Nº do CPF) (UF)

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

Nova Iguaçu / RJ, 20 de fevereiro 2013  
(Local) (UF)

Rodrigo de Oliveira Mendes  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

JUSTIFICATIVA

Anexamos a fotocópia do Documento intitulado "Termo de Compromisso" assinado pelos monitores do Programa Mais Educação, porque os documentos originais deverão constar na Prestação de Contas ao final de 2014.

Nova Siquara, 23 de outubro de 2014.

*Desilver*

Mat: 10/673070-9

10

2014/404612

PN 86  
R

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3  
Série 850748  
Cheque N.º 850748  
R\$ = 169,00

C2 8 Série 800  
Conta 74.214-7  
74.214-7

Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses  
CPF 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais e centavos acima

a Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza ou à sua ordem  
M. C. 30 de janeiro de 2014

Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
8 AV GOV PORTELA 1274  
9 CONFECCAO: 12/2013

Mônica Valéria Alves

Série 850748  
Número 850748  
Pago a Mônica C.

M. S. B. da Souza  
Data 30/01/2014

Saldo Anterior

Total  
Este Cheque 169,00  
Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3  
Série 850749  
Cheque N.º 850749  
R\$ = 60,00

C2 8 Série 800  
Conta 74.214-7  
74.214-7

Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses  
CPF 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Ignês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem  
M. C. 30 de janeiro de 2014

Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
8 AV GOV PORTELA 1274  
9 CONFECCAO: 02/2014

Mônica Valéria Alves

Série 850749  
Número 850749  
Pago a Ignês E.

de Paula Matos  
Data 30/01/2014

Saldo Anterior

Total  
Este Cheque 60,00  
Saldo

Série 850750

Número 850750

Pago a Glissson Luis Ramos da Silva

Data 30/01/2014

Saldo Anterior

Total

Este

Cheque 200,00

Saldo

Comp 001 001 0081 7 3 74.214-7 0 800 850750 3 R\$ = 200,00

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

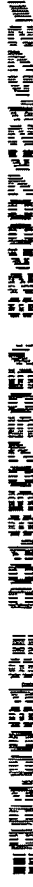
e centavos acima

a Glissson Luis Ramos da Silva ou à sua ordem

30 de janeiro de 2014

Glissson Luis Ramos da Silva  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 02/2014



Série 850751

Número 850751

Pago a Luciane Botelho

Data 30/01/2014

Saldo Anterior

Total

Este

Cheque 240,00

Saldo

Comp 001 001 0081 7 3 74.214-7 0 800 850751 1 R\$ = 240,00

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais

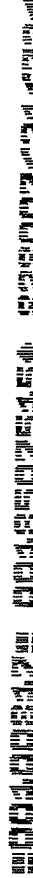
e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

30 de janeiro de 2014

Glissson Luis Ramos da Silva  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 02/2014



2014/404612

Ph 87 @



Série 850752 Número  
 Pago a Anna M da S. Oliveira  
 Data 30/01/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Esle \_\_\_\_\_  
 Cheque 169,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta e sete e centavos acima  
 Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214.7  
 001 001 001 7 7 2 74.214.7  
 Cheque N.º 850752 C2 8 Sêrie 800 C3 0 R\$ = 169,00  
 850752 8 800 0  
 a Anna Maria da Silva Oliveira N.º 30 de  janeiro de 2014  
Anna Maria da Silva Oliveira  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Manua Vabeira Alves  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014



Série 850753 Número  
 Pago a Anna Maria da S. Oliveira  
 Data 30/01/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Esle \_\_\_\_\_  
 Cheque 169,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta e sete e centavos acima  
 Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214.7  
 001 001 001 7 7 2 74.214.7  
 Cheque N.º 850753 C2 8 Sêrie 800 C3 8 R\$ = 169,00  
 850753 8 800 8  
 a Anna Maria da Silva Oliveira N.º 30 de  janeiro de 2014  
Anna Maria da Silva Oliveira  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Manua Vabeira Alves  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014



Série 850754  
 Número 850754  
 Pago a Paulo R. S. Ramos  
 Data 30/01/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 169,00  
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Séri 800 Cheque N.º 850754 C3 6 R\$ = 169,00-  
 Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais e centavos acima  
 a Paulo Roberto Silva Ramos 21, 30 de  janeiro de 2014  
 ou à sua ordem

Enilbaltonias do Nascimento Silva  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Manua Valéria Alves

Série 850755  
 Número 850755  
 Pago a Rosa Margal  
 Data 30/01/2014  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Séri 800 Cheque N.º 850755 C3 4 R\$ = 169,00-  
 Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais e centavos acima  
 a Raquel Rosa Margal 21, 30 de  janeiro de 2014  
 ou à sua ordem

Enilbaltonias do Nascimento Silva  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Manua Valéria Alves

Série 850756  
 Número 850756  
 Pago a Maria da A. de Sousa Bezerra  
 Data 30/01/2014  
 Saldo Anterior

Total  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3  
 001 001 0001 7 3

Conta 74.214-7 C2 8 Série 800  
 74.214-7 8 800

Cheque N.º 850756 C3 2  
 850756 R\$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

a Maria Antônia de Sousa Bezerra e centavos acima  
 ou à sua ordem

30 de jan de 2014

Amilda Bezerra de Menezes  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Vitoria Alves



Série 850757  
 Número 850757  
 Pago a M. da Conceição  
 Data 30/01/2014  
 Saldo Anterior

Total  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3  
 001 001 0001 7 3

Conta 74.214-7 C2 8 Série 800  
 74.214-7 8 800

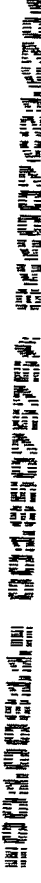
Cheque N.º 850757 C3 0  
 850757 R\$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

a Silveria Maria da Conceição e centavos acima  
 ou à sua ordem

30 de jan de 2014

Amilda Bezerra de Menezes  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Vitoria Alves



2014/404612 *th 91*

*(Handwritten mark)*

Série 850758

Pago a *Marcela de Oliveira Alves*

Data *30/01/2014*

Saldo Anterior

Total Este Cheque *160,00*

Saldo

Comp 001 001 001 Agência 0081 0081 DV 7 7 C1 3 3 Contá 74.214-7 74.214-7 C2 8 8 Série 800 800 Cheque N.º 850758 850758 C3 9 9 R\$ = *160,00*

Pague por este cheque a quantia de *cento e sessenta reais* e centavos acima

a *Marcela de Souza Oliveira Alves* *M. S. 30 de janeiro de 2014*

*Marcela de Souza Oliveira Alves*  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0001.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA, 1274  
CONFECCAO: 02/2014  
*Maria Barbara Alves*



Série 850759

Pago a Elisângela Roberto Vieira

Data 28/02/2014

Saldo Anterior

Total Este Cheque

Saldo

400,00

Série 850760

Pago a S. Barbosa

Data 28/02/2014

Saldo Anterior

Total Este Cheque

400,00

Saldo

Comp 001 001 001 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

a Elisângela Roberto Vieira N.º 28 de fevereiro de 2014

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 02/2014

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPI 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valéria Alves



2014/404612

Comp 001 001 001 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

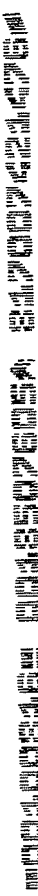
a Silvia da Silva Barbosa N.º 28 de fevereiro de 2014

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 02/2014

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPI 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valéria Alves



01

01

Ph 92  
e

Série 850761

Pago a *Roberto de C. Mendes*  
Data *28/02/2014*

Saldo Anterior

Total

Este Cheque

Saldo

*480,00*

Série 850762

Pago a *Carla Regina*  
Data *28/02/2014*

Saldo Anterior

Total

Este Cheque

Saldo

*400,00*

Comp 001 001 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
001 001 0081 0081 7 7 74.214-7 8 800 850761 9 R\$ = *480,00*

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

a *Roberto de Oliveira Mendes* *28* de *fevereiro* de *2014*



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 02/2014

*Luiz Roberto de Oliveira Mendes*  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
*Maria Valéria Alves*



Comp 001 001 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
001 001 0081 0081 7 7 74.214-7 8 800 850762 7 R\$ = *400,00*

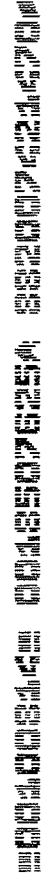
Pague por este cheque a quantia de *quatrocentos reais* e centavos acima

a *Carla Regina Regasa* *28* de *fevereiro* de *2014*



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 02/2014

*Luiz Roberto de Oliveira Mendes*  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
*Maria Valéria Alves*



2014 / 404612

Ph 93 @

00

00

Comp 001 001 001 DV 7 3 3 C1 3 3  
 Banco Agência 001 0081 0031  
 Conta 74.214-7  
 Série 8 800  
 Cheque N.º 850763  
 R\$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima  
 ou à sua ordem

a Maranda Marinha Santos N.º 28 de Junho de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999  
Marcia Valeria Alves

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PE550A FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014

Série 850763  
 Número 850763  
 Paga a Maranda  
M. Santos  
28/06/2014  
 Data 28/06/2014  
 Saldo Anterior

Total Este Cheque 400,00  
 Saldo

Comp 001 001 001 DV 7 3 3 C1 3 3  
 Banco Agência 001 0081 0031  
 Conta 74.214-7  
 Série 8 800  
 Cheque N.º 850764  
 R\$ = 320,00=

Pague por este cheque a quantia de trêscentos e vinte reais e centavos acima  
 ou à sua ordem

a Evelyn Alves Costa N.º 28 de Junho de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999  
Marcia Valeria Alves

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PE550A FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014

Série 850764  
 Número 850764  
 Paga a Evelyn  
A. Costa  
28/06/2014  
 Data 28/06/2014  
 Saldo Anterior

Total Este Cheque 320,00  
 Saldo

Série

Número

850765

Pago a

Stephanie E. Gonzalo

Data

28/02/2014

Saldo Anterior

Total

160,00

Este Cheque

Saldo

Comp

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

Banco

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

001

Agência

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

0081

Conta

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

74.214.7

C2

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

Cheque N.º

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

850765

C3

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

R\$ =

160,00

160,00

160,00

160,00

160,00

160,00

160,00



Série 850767  
 Número 850767  
 Pago a *Egiane G. da S. Silva*  
 Data *28/02/2014*  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este  
 Cheque *400,00*  
 Saldo

Comp 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 830767 8 R\$ = 400,00  
 Agência 0081 7 3 74.214-7 8 800 830767 8  
 Banco 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 830767 8  
 C1 3 C2 8 C3 8  
 DV 7 C1 3 C2 8 C3 8  
 Série 800  
 Cheque N.º 830767

Pague por este cheque a quantia de *quatrocentos reais* e centavos acima ou à sua ordem de *2014*

*Egiane G. da S. Silva*  
 N.º *28* de *fevereiro* de *2014*  
**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FÍSICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014  
*Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses*  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999  
*Marcia Valéria Alves*

Série 850768  
 Número 850768  
 Pago a  
 Data  
 Saldo Anterior  
 Total  
 Este  
 Cheque  
 Saldo

Comp 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 830768 8 R\$ = 160,00  
 Agência 0081 7 3 74.214-7 8 800 830768 8  
 Banco 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 830768 8  
 C1 3 C2 8 C3 8  
 DV 7 C1 3 C2 8 C3 8  
 Série 800  
 Cheque N.º 830768

Pague por este cheque a quantia de *cento e sessenta reais* e centavos acima ou à sua ordem de *2014*

*Tatiane Barbosa da Silva*  
 N.º *28* de *fevereiro* de *2014*  
**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FÍSICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014  
*Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses*  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999  
*Marcia Valéria Alves*

W

W

Série 850769  
 Pagou a Tatiana B. da Silva  
 Data 20/02/2014  
 Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214,7 C2 8 Série 800 C3 8  
 001 001 0081 7 3 74.214,7 8 800 8  
 R\$ = 169,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

a Tatiana Barbosa da Silva e centavos acima  
 ou à sua ordem M. J. 28 de fevereiro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014

Emillya Pereira do Nascimento Trabira  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valeria Alves.

Total  
 Este Cheque 169,00  
 Saldo

Série 850770  
 Pagou a Suzana Aparecida Tramma Trava  
 Data 20/02/2014  
 Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214,7 C2 8 Série 800 C3 8  
 001 001 0081 7 3 74.214,7 8 800 8  
 R\$ = 409,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

a Suzana Aparecida Tramma Trava e centavos acima  
 ou à sua ordem M. J. 28 de fevereiro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014

Emillya Pereira do Nascimento Trabira  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valeria Alves.

Total  
 Este Cheque 409,00  
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214,77 R\$ = 329,00  
 001 001 001 0081 7 3 74.214,77  
 Pague por este cheque a quantia de trêscentos e vinte reais  
 a Cláudia Maria de Cássia dos Santos de 1974  
 N.º 28 de Agosto

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV. GOV. PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves.

Série 850771  
 Pago a Cláudia M. dos Santos  
 Data 28/08/2014  
 Saldo Anterior

Total  
 Este Cheque 329,00  
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214,77 R\$ = 400,00  
 001 001 001 0081 7 3 74.214,77  
 Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais  
 a Cláudia Souza de Oliveira de 1974  
 N.º 28 de Agosto

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV. GOV. PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves.

Série 850772  
 Pago a Cláudia S. de Oliveira  
 Data 28/08/2014  
 Saldo Anterior

Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo

W

W

Série: 850773  
 Número: 850773  
 Cheque N.º: 850773  
 C2: 8 800  
 C3: 2  
 R\$ = 400,00 =

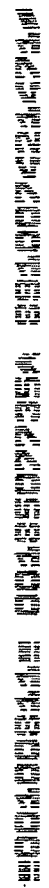
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos e centavos acima  
 ou à sua ordem

11.08 de fevereiro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Mariana Valeria Alves.



Série: 850774  
 Número: 850774  
 Cheque N.º: 850774  
 C2: 8 800  
 C3: 0  
 R\$ = 400,00 =

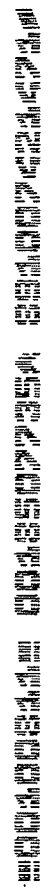
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

a Marcela de Souza Oliveira Alves e centavos acima  
 ou à sua ordem

11.08 de fevereiro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 02/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Mariana Valeria Alves.



Total: 400,00

Estado: RJ

Saldo Anterior: 0,00

Total: 400,00

Estado: RJ

Saldo Anterior: 0,00

Série \_\_\_\_\_ Número 850759  
 Pago a Elisangela R. Vieira  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850760  
 Pago a Silvio da S. Barbosa  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850761  
 Pago a Rodriga de O. Mendes  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 480,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850762  
 Pago a Carla F. Bezerra  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850763  
 Pago a Fernanda M. Santos  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850764  
 Pago a Evelyn A. Costa  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850765  
 Pago a Stephanil E. V. Goncalo  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850766  
 Pago a Stephanil E. V. Goncalo  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850767  
 Pago a Eziane G. da S. Vitela  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850769  
 Pago a Tatiane B. da Silva  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850770  
 Pago a Suzana A. V. Souza  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 400,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850771  
 Pago a Alca M. de S. Santos  
 Data 28/02/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total  
 Este Cheque 320,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

4000,00  
 4000,00

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850772		850773		850774		850768
Pago a	Carliana S. de Oliveira	Pago a	Isabel C. F. dos Santos	Pago a	Marcela de S. O. Alves	Pago a	Tatiane
Data	28/02/2014	Data	28/02/2014	Data	28/02/2014	Data	28/02/14
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total		Total		Total		Total	
Este Cheque	400,00	Este Cheque	400,00	Este Cheque	400,00	Este Cheque	160,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850748		850749		850750		850751
Pago a	Maria C. da S. B. de Souza	Pago a	Ignês E. de P. Matos	Pago a	Gleisson Luis R. da Silva	Pago a	Luciane Botelho
Data	30/01/2014	Data	30/01/2014	Data	30/01/2014	Data	30/01/2014
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total		Total		Total		Total	
Este Cheque	160,00	Este Cheque	60,00	Este Cheque	200,00	Este Cheque	240,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850752		850753		850754		850755
Pago a	Anna M. da S. Oliveira	Pago a	Dea Maria D. da Silva	Pago a	Paulo R. S. Ramos	Pago a	Raquel Rosa Marçal
Data	30/01/2014	Data	30/01/2014	Data	30/01/2014	Data	30/01/2014
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total		Total		Total		Total	
Este Cheque	160,00	Este Cheque	160,00	Este Cheque	160,00	Este Cheque	160,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

2.260,00

2014 / 404612

Ph 102  
②

Série \_\_\_\_\_ Número 850756  
Pago a Mauíla A. de Sousa Bezerra  
Data 30/01/2014  
Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Total \_\_\_\_\_  
Este Cheque 160,00  
Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850757  
Pago a Severina M. da Conceição  
Data 30/01/2014  
Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Total \_\_\_\_\_  
Este Cheque 160,00  
Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850758  
Pago a Marcela de S. Oliveira Alves  
Data 30/01/2014  
Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Total \_\_\_\_\_  
Este Cheque 160,00  
Saldo \_\_\_\_\_

480,00

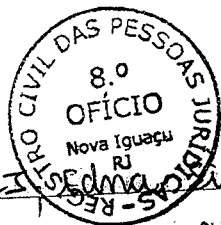


2014/404612

pln 103  
33

Ata da Assembleia Geral da Associação de Pais e Mães da Escola Municipal Herbert Moses. Aos treze dias do mês de agosto do ano de dois mil e treze, nesta Cidade de Nova Iguaçu, Estado do Rio de Janeiro, na Rua da Liberdade número trinta e quatro e três, no bairro Cobex, reuniram-se pais, responsáveis, professores e funcionários da Escola Municipal Herbert Moses, interligados nos quadros da Educação, em primeira convocação às nove horas, com a finalidade de eleger e de dar posse aos membros da Diretoria dos Conselhos Fiscal e Deliberativo e dos respectivos suplentes, tudo de acordo com o Edital publicado e afixado nos quadros de avisos do estabelecimento. Assumindo a presidência dos trabalhos, a Srª Diretora Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva, designou o Sr. Adm Tenorio de Albuquerque para ser secretário desta reunião. A seguir, a Srª Presidente informou que, a partir de cinco de maio de dois mil e nove, de acordo com a Portaria trinta e quatro, publicada no Jornal Z.M. Notícias em seis de maio de dois mil e nove, foi nomeada para exercer a função de Diretora da Escola Municipal Herbert Moses e que, de acordo com o Artigo vinte e cinco, parágrafo segundo do Estatuto da Associação de Pais e Mães, continuará a exercer a sua Presidência, ficando assim constituída: Diretoria: Presidente: Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva, brasileira, viúva, professora, identidade número 04116678-6 IFF, CPF 477460847-53, residente à Rua Marechal Furtado nº 3764, apartamento 402, Sulacap - R.J.; Vice-Presidente: Adm Tenorio de Albuquerque, brasileiro, solteiro, professor, identidade número 06174346-4, IFF, CPF 09474027-56, residente à Rua Domingos Ferreira número cento e dois, apartamento um e um, Copacabana, R.J.; Tesoureiro: Márcia Valéria Alves, brasileira, relação estável, professora, identidade nº 09356403-7 DE-TRAN, RJ, CPF 023798067-30, residente à Rua Molandi, número 16, apartamento 201, Bento Ribeiro, RJ; secretária: Lígia Regina de Oliveira, brasileira, solteira, professora, identidade número 06782427-6, IFF, RJ, CPF 790549517-53, residente à Rua Mininho Salgado Filho número 22, Bento Chic, Nova Iguaçu, RJ; Conselho Fiscal: Saurina Maria da Conceição, brasileira, solteira, do lar, identidade número 11109478-5, IFF, CPF 081.065.037-12, residente à Rua Nova Senhora Aparecida nº 110 - Cobex

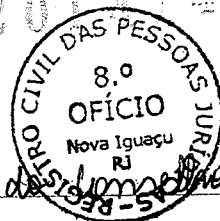




2014/40512

PH104  
a

Nova Iguaçu, RJ; Edna da Silva Leite, brasileira, casada, auxiliar de cozinha, identidade número 10002899-2, IFF, CPF 036221337-24, residente - a Estrada de Santa Rita número 948, casa 03, bairro Cobrex, Nova Iguaçu, RJ; Alexandre Paly Gomes, brasileiro, solteiro, professor, identidade número 0203588975 - DIC - RJ, CPF 0347064719, residente a Rua Antenor Soares, s/nº, Quadra E, lote 08, bairro Jardim - Duque de Caxias - RJ; Cláudia Maria das Graças Pinto da Silva, brasileira, casada, do lar, identidade número 10506862-1 - IFF, CPF 006955767-55, residente a Rua Estela Pinto número 243, Ponto Chic, Nova Iguaçu, RJ; Suplente do Conselho Fiscal: Mônica Antonia de Sousa Beserra, brasileira, casada, do lar, identidade número 20.766.512-6 - DETRAN, CPF 100.757.38721, residente a Estrada de Santa Rita número 213 bairro Três Corações - Nova Iguaçu, RJ; Eliane Pereira da Silva, brasileira, casada, do lar, identidade número 11.098.938-1 DETRAN, CPF número 077.390.227-99, residente a Rua da Alcapia número 380 bairro Ponto Chic, Nova Iguaçu, RJ; Conselho Deliberativo: Antonio Pais do Amaral Filho, brasileiro, divorciado, professor, identidade número 07860689-4 IFF, RJ, CPF 004046877-17, residente a Rua Epitácio número 4509 Frente, bairro Vila Emil - Mesquita - RJ; Janina da Silva Hasselmann, brasileira, casada, professora, identidade número 07951674-6 IFF, RJ, CPF 011.432.217-10, residente a rua Vinhatico número 18 bairro Vila Verde - Belford Roxo - RJ; Vão de Janeiro; Jaqueline Santos da Silva, brasileira, casada, cozinheira, identidade número 08170674-9, IFF - RJ, CPF 028.707.437-42, residente a Rua Coronel João de Albuquerque Linha número 70, apartamento 102 - Centro - Nova Iguaçu, RJ; Luciana Lucia Oliveira de Freitas, brasileira, casada, professora, identidade número 11824895-4 IFF RJ, CPF 09305035701, residente a Rua Ernesto Vieira número 741 casa 2-A - bairro Unchista - RJ; Raquel Galante Gonçalves, brasileira, casada, professora, identidade número 11345178-1 - DETRAN - RJ, CPF 088146577-18, residente a Rua dos Patrietas número 308 - Bairro Vila Verde - Belford Roxo - RJ; Vanira Lucia Vianna Carmo Costa, brasileira, casada, professora, identidade número 05901615-4, IFF RJ, CPF 85581645772, residente a Rua Maria e Bomes número 79 apartamento


 phot  
 @ 34

to 1302 bairro Praça da Bandeira, RJ; Suplentes de ~~Luciano~~ Deliberativo:  
 Alace Lina Barbosa da Silva, brasileira, casada, professora, identidade número  
 nº 002.599.020-1-IFP-RJ, CPF 356.402.007-15, residente à Rua João  
 Martim número 61 Bairro K-11-Nova Iguaçu-RJ; Aline Almeida de Sou-  
 za, brasileira, solteira, agente administrativo, Identidade número 20493399-8  
 DIC-RJ, CPF 109333177-19, residente à Rua João Carvalho de Moraes nú-  
 mero 221 bairro Cobrex-Nova Iguaçu-RJ; Dilma Neide Araújo da Silva,  
 brasileira, divorciada, professora, Identidade número 06071904-4, IFP, CPF  
 699149907-20, residente à Rua Pastor Belarmino Pedro Ramos número  
 nº 163 Fundos - Centro - Duque de Caxias - RJ; Flávia Geronzi Lomide  
 brasileira, solteira, professora, Identidade número 11886581-5 DETRAN-RJ  
 CPF 085515787-90, residente à Rua Pascoal Palladino número 153  
 bairro Chahimba-Nova Iguaçu, RJ; Maria Stella B, digo, Nilzete Silva de  
 Araújo Andrade, brasileira, viúva, auxiliar de serviços gerais, identidade número  
 07196917-4 IFP RJ, CPF 894191.037-49, residente à Rua Julio Kenger  
 número 201 bairro Cobrex-Nova Iguaçu-RJ; Renata de Oliveira Batista no-  
 driguiz, brasileira, solteira, professora, Identidade número 127051456  
 IFP-RJ; CPF 054.584.517-32, residente à Rua Jalciméia Medina  
 Quirens número 44 bairro Mamilha - Itaboraí - RJ; Foram eleitos ainda:  
 como suplente de tesoureiro: Luciani Botelho, Brasileira, Casada, auxiliar  
 de serviços Gerais, Identidade número 09514235-2 IFP-RJ, CPF 019.  
 439.417-42, residente à Rua Guita número 45 - Bairro Porto Chic  
 Nova Iguaçu - RJ; suplente de secretário: Gleisson Luis Ramos da Silva  
 brasileiro, solteiro, professor, Identidade número 10258026-3 IFP-RJ, CPF  
 044192.857196, residente à Rua dos Maniões número 69, bairro Vila  
 entre Rios - Belford Roxo - RJ. Os eleitos foram empoboados neste ato.  
 A Senhora Presidente informou que adotará as providências necessá-  
 rias do Registro da Associações de Pais e Mestres no Cartório Civil de Pessoas  
 Jurídicas, para fins de direito. Nada mais havendo a tratar, a Senhora  
 Presidente agradeceu a presença de todos, deu por encerrada a presente reu-  
 nião e mandou que lavrasse esta ata, que lida e lida conforme, de-  
 vidamente datada e assinada - Eu, Adem Tenorio de Albuquerque, secretário  
 da reunião, subscrevo e assino. Adem Tenorio de Albuquerque, ~~secretário~~



Ferreira do Nascimento e Silva, Maria ~~de~~ ~~dos~~ Santos Gardincha, Aline J. de Souza, Uca  
 Regina de Oliveira, Maria A. S. Beserra, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos,  
 Elisoliete Tavares dos Santos, Muniz, Nitzete Silva de Araujo,  
 Conceição Edixta Barbosa, Raquel G. Soares, Helo Lenora,  
 Melles ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos,  
 José da Silva, Gláucia ~~de~~ ~~dos~~ Santos, Edna das ~~de~~ ~~dos~~ Santos, Tatiana  
 Maíel Souza, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos,  
 Bergis do Silva e Margerite Marques dos Santos, Michelle Soane  
 Limentel Martins, Queirane Botelho, Bianca Lente do Costa, Fernando  
 Aline de Souza Marcelino, Claudemir Dias Elias, Peisson L. D. da Si  
 Fanny Maria do Nascimento Adriano da S. dos Santos  
 Sílvia ~~de~~ ~~dos~~ Santos, Eliane Ferreira da Silva Souza, Amanda Barbosa  
 Fabiani, Oca Maria D. Santos, Rita de Cássia dos ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos,  
 Rafael do Silva dos Santos, Márcia Alves, Meire de Moura, ~~de~~ ~~dos~~ Santos,  
 Aline Mendes Romes, Luanda Lacerda O. de Faria, ~~de~~ ~~dos~~ Santos,  
 Das Graças Pinto da Silva, Renata de Oliveira Batista  
 Rodrigues, Anely de O. Mendes, ~~de~~ ~~dos~~ Santos, ~~de~~ ~~dos~~ Santos,  
 Alice Lima Barbosa Silva, Dilma Neide de ~~de~~ ~~dos~~ Santos,  
 Rocha Barreto,

REGISTRO CIVIL - PESSOAS JURÍDICAS  
 RUA GETÚLIO VARGAS, 28 - N. IGUAÇU - RJ  
 Apresentado hoje para registro e registrado sob  
 o nº Ordem 14.312 do Livro 12  
 do Registro Civil da Foz de Iguaçu,  
 em 14 de Outubro de 2013.  
 O QUE CERTIFICO  
 OFICIAL



Maria Henriqueta D. C. O.  
 de Oliveira Krepel  
 Substituta  
 Mat. 941054

2014/404612

PH107  
53 @

Aos onze dias do mês de abril de 2014, às 10h, conforme convocação feita em quatro de abril de 2014 aos membros do Conselho Fiscal da APM EM Heriberto Mores com o objetivo de analisar os gastos feitos nos meses de Janeiro a março de 2014, com a verba do programa do FNDE/PPDE/Educação Integral, por conta do fim da gestão da atual diretoria da E.M. Heriberto Mores, ocorrida em primeiro de abril de 2014. Nesta assembleia, estão presentes a Presidente da APM EM Heriberto Mores, Profronora Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva, o Vice-presidente, Profronora Aden Tenório de Albuquerque e os membros do Conselho Fiscal da APM EM Heriberto Mores. Foram apresentadas os gastos feitos no período de 01/01/2014 à 31/03/2014. Os pagamentos realizados foram aos oficinasinas que atuam no mês de Janeiro de 2014 e aos monitores do programa Educação Integral, no mês de fevereiro de 2014. Não houve gastos no mês de março de 2014. Após os membros do Conselho analisarem os pagamentos feitos, aprovaram, com unanimidade todos eles. Sem mais para o momento, eu, Aden Tenório de Albuquerque, encerro a presente assembleia, onde atuei como secretário e lavrei a presente ata. Sem Tenório de Albuquerque, Marília A.S. Bezerra-Silveira de Sá da Conceição Costa da S. Leite, Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva, André Pery Jones, Eliane P. da S. Souza, Cláudia Maria dos Graças Brito



**PARECER DO CONSELHO FISCAL**

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de  
13 / 08 / 2013, conforme lavrado em Livro Ata  
 à folhas nº 33 e 34.

A.P.M. do (a)

E. M. HERBERT MOSES

Município

NOVA IGUAÇU

A presente Prestação de contas foi submetida à  
 consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 11 / 04 / 2014. Sendo  
 analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 11 / 04 / 2014.

**Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal**

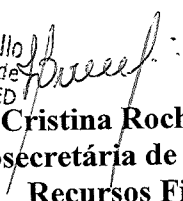
<u>SEVERINA MARIA DA CONCEIÇÃO</u> Nome Legível	<u>Severina da Conceição</u> Assinatura	<u>ANILIZE DE LOZANHA</u> cargo ou Situação	<u>11109478-5 JFP</u> Mat. ou RG
<u>EDNA GILVA LENTE</u> Nome Legível	<u>Edna das Lente</u> Assinatura	<u>Anilson de Lozanha</u> cargo ou Situação	<u>10002899-2 JFP</u> Mat. ou RG
<u>Alexandre Rely Gomes</u> Nome Legível	<u>Alexandre Rely Gomes</u> Assinatura	<u>Professor</u> cargo ou Situação	<u>02.03.58.8975 DIC-RJ</u> Mat. ou RG
<u>Cláudia Maria dos Prazeres Pinto</u> Nome Legível	<u>Cláudia Maria dos Prazeres Pinto</u> Assinatura	<u>Professora de alunos</u> cargo ou Situação	<u>10506862-1 JFP</u> Mat. ou RG
<u>Marilene Antonia de Souza Borena</u> Nome Legível	<u>Marilene A.S. Borena</u> Assinatura	<u>mãe de aluno</u> cargo ou Situação	<u>20766.512-6 DEJAN</u> Mat. ou RG RJ
<u>Eliani Pereira da Silva</u> Nome Legível	<u>Eliane P. da Silva</u> Assinatura	<u>mãe de aluno</u> cargo ou Situação	<u>11.098.938-1-DEJAN</u> Mat. ou RG RJ



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

Em, 16 de junho de 2015.

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

Laura Cristina Rocha Novello  
Subsecretária de Gestão de  
Recursos Financeiros - SEMED  
Matr. 60/679901-9 PCMT  
  
**Laura Cristina Rocha Novello**  
**Subsecretária de Gestão de**  
**Recursos Financeiros**  
**Mat.60/ 679.901-9**

**FNDE**

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

2015 / 004157



### Termo de Adesão e Compromisso

Marilia A. S. Bezerra, brasileira, Casada,  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) East Santa Rita, 213,  
(Rua/Avenida) (nº)  
3 Corações, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
100757387-24 carteira de identidade n.º 20766532-6, IFP 1 RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu / RJ, 04 de junho de 20 14  
(Local) (UF)

Marilia A. S. Bezerra  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE**

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

2015 / 004157

## Termo de Adesão e Compromisso

Paulo Roberto Silva Darnes, Brasileira, solteiro  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) D. Osvaldo Pinto, 162 Ponto Chic, 162,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Ponto Chic, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
161445954-67 carteira de identidade n.º 284628046, DIC RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

n. Iguaçu / RJ, 06 de janeiro de 2015  
(Local) (UF)

Paulo Roberto S. Darnes  
 Assinatura do(a) Voluntário(a)



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

00023

2015 / 004157

**Termo de Adesão e Compromisso**

Maria Cristina S.B. de Souza, Brasileira, casada,  
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua = 20ª Jussara, 054,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Acariônica, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
839258424-94 carteira de identidade n.º 07393955-4, Detran RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu, RJ, 04 de janeiro de 2014.  
(Local) (UF)

Maria Cristina da S.B. de Souza  
Assinatura do(a) Voluntário(a)



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

2015 / 004157

Termo de Adesão e Compromisso

Glisson Luis Tamas da Silva, brasileira, solteiro  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
residente e domiciliado(a) no(a) Rua dos Marujos, 69  
(Rua/Avenida) (nº)  
Lila entre Dicos, Belford-Roxo, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
044.192.861-96 carteira de identidade n.º 102680263, DIC 125  
(Nº do CPF) (UF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu / RJ, 06 de janeiro de 2015  
(Local) (UF)

Glisson L. D. da Silva  
Assinatura do(a) Voluntário(a)

**FNDE**

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

2015 / 004157

da

**Termo de Adesão e Compromisso**

Luciane Botelho brasileira casada  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua da Gruta 26  
(Rua/Avenida) (nº)  
Colrex Nova Guacu RS portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
019439614-2 carteira de identidade n.º 095142362 IFP RS  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Guacu RS, 06 de janeiro de 20 16.  
(Local) (UF)

Luciane Botelho  
Assinatura do(a) Voluntário(a)



*[Handwritten signature]*

2015 / 004157

Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Romeu Mozen Júnior Brasileiro Solteiro  
Nome do(a) voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) RUA ASSIS BUENO 208  
Rua/Avenida (Cidade) (UF)  
Bela Vista N. Iguacu RS portador(a) do CPF nº  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
091621887-20 carteira de identidade nº 12411.092-5 IFP RS  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1988, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cònsco de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

NOVA - IGUAÇU RS 14 de JULHO de 2014  
(Local) (UF)

Romeu Mozen Júnior  
(Assinatura do Voluntário)



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

*dh*

2015 / 004157

Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Alan Viana Goff Brasileiro Solteiro  
Nome do(a) voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) R: Caragem 418-028  
(Rua/Avenida) (UF)  
Casa Tr. Caluan Maria Iguaçu RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
128.656.957-57 carteira de identidade n.º 15.316.474 PC/EMG MG  
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

Maria Iguaçu RJ 14 de Julho de 2014  
(Local) (UF)

Alan Viana Goff  
(Assinatura do Voluntário)



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

2015 / 004157

Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Suzana Aparecida V. Lari Brasileira Junior  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) R. Alameda Flora 111  
(Rua/Avenida) (nº)  
Casa Parque Flora Nova Quaca RS portador(a) do CPF nº 803.099.507-59  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF) (Nº do CPF)  
 carteira de identidade nº 052296811 I.F.P. / RS  
(Orgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1988, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Quaca RS, 05 de fevereiro de 2014  
(Local) (UF)

Suzana J. Lari  
Assinatura do Voluntário



2015 / 001 / 57

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

DÉA MARIA DIAS DOS SANTOS, BRAS. VIÚVA  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) RUA FLORES, SIN LUZ Q. 12  
(Rua/Avenida) (nº)  
IPIRANGA, NOVA IQUACU, RJ portador(a) do CPF nº  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
465.783.747-87 carteira de identidade nº 3.843.628-3 DETRAN/RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

N. IQUACU / RJ, 03 de FEVEREIRO de 2014  
(Local) (UF)

Déa Maria D. dos Santos  
(Assinatura do Voluntário)



2015 / 004157

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Tatiane Barbosa da Silva Brasileira Solteira  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Geni Saraiva 1163  
(Rua/Avenida) (n.º)  
Cerâmico Novo Iguaçu RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
154484807-21 carteira de identidade n.º 22258633-6 Detran / RJ  
(N.º do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Novo Iguaçu RJ, 03 de fevereiro de 2014  
(Local) (UF)

Tatiane Barbosa da Silva  
(Assinatura do Voluntário)





Q

2015 / 004157

Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Elisamir Roberto Vieira Brasileira Solteira  
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Aristóteles Nascimento de Souza, 100  
(Rua/Avenida) (nº)  
C/2 Leocômica Nova Iguaçu RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
093326097-40 carteira de identidade n.º 108500034 Detran RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu RJ, 03 de Fevereiro de 20 14  
(Cidade) (UF)

Elisamir Roberto Vieira  
(Assinatura do Voluntário)

**FNDE**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA  
PDDE/Educação Integral

2015 / 004157

de

**Termo de Adesão e Compromisso**

Sernanda Maxinho Santos, Brasileira, Solteira,  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) R. Prof<sup>er</sup> Norberto Cataldi, 314,  
(Rua/Avenida) (nº)  
AP 102, Grajaú, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
130.869.997-21 carteira de identidade n.º 22.373.240-5, Detran / RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu / RJ, 03 de fevereiro de 2014.  
(Local) (UF)

Sernanda Maxinho Santos  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

**FNDE**

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

2015 / 004157

**Termo de Adesão e Compromisso**

Ignês Clione de Paula Mates, brasileiro, casada  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) D. Carmem de Pilar, 362,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Praxá, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
019233677-13 carteira de identidade n.º 090955691, IFD 125,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

N. Iguaçu, RJ, 05 de janeiro de 2015.  
(Local) (UF)

Ignês Clione de Paula Mates  
Assinatura do(a) Voluntário(a)



2015 / 004157

Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Evelyn Alves Costa Brasileira Solteira  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dona Teresa 176  
(Rua/Avenida) (nº)  
Casa 1, Ponte Chic, Novo Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
154.117.207-88 carteira de identidade n.º 28.083.175-1 Detran / RJ  
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1998, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cõscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Novo Iguaçu / RJ, 03 de fevereiro de 2014  
(Local) (UF)

Evelyn A. Costa  
(Assinatura do Voluntário)

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

2015 / 004157

u

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Stephani G. Vieira Goncalo, Brasilia, Solteira  
(Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Aristobolus Mariano de Souza, 100  
casa 2, Cerâmica, Nova Squagu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
140.414.944-04 carteira de identidade n.º 21.788.194-8, DGTRAN/RJ  
(N.º do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

Nova Squagu, RJ, 04 de fevereiro de 2014  
(Local) (UF)

Stephani G. Vieira Goncalo  
(Assinatura do Voluntário)

**FNDE**

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

2015 / 004157

**Termo de Adesão e Compromisso**

Gaiana Souza de Oliveira, brasileira, solteira  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Afonso Ribeiro, 126  
(Rua/Avenida) (nº)  
Cerâmica, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
153 619547-21 carteira de identidade n.º 24484925-3, Detran / RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu / RJ, 03 de fevereiro de 20 14  
(Local) (UF)

Gaiana Souza de Oliveira  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

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

2015 / 004157

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Zolange de Jesus M. G. Monteiro brasileira casada  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua F 30  
(Rua/Avenida) (n.º)  
Poboa Nova Iguaçu RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
705 507.433-91 carteira de identidade n.º 23 804.379-8 IFP RJ  
(N.º do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu RJ 14 de Julho de 2014  
(Local) (UF)

Zolange de Jesus M. G. Monteiro  
(Assinatura do Voluntário)

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

2015 / 004157

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Rodrigo de Oliveira Mendes Brasileiro Solteiro  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Oscar Silva 41  
(Rua/Avenida) (Número)  
Cerâmica Novo Iguaçu RJ portador(a) do CPF nº  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
161-294.567-86 carteira de identidade nº 2F.318.971-2 Detran / RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Novo Iguaçu RJ 05 de fevereiro de 20 14  
(Local) (UF)

Rodrigo de Oliveira Mendes  
(Assinatura do Voluntário)



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

2015 / 004157

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Eziane G. da Silva Vilela, Brasileira, Casada  
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Estrada Velha São José, 499  
(Rua/Avenida) (nº)  
casa, Ponto Chic, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
05918317759 carteira de identidade nº 215319658, Detran / RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1988, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 03 de Fevereiro de 2014  
(Local) (UF)

Eziane G. da Silva Vilela  
(Assinatura do Voluntário)



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

2015 / 004157

Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Clays Mangifesti Secoti Brasileira Solteira  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Estrada da Prata 330  
(Rua/Avenida) (nº)  
 — Andrade Araújo Belford Roxo RJ portador(a) do CPF nº  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
016242937119 carteira de identidade nº 08993358-4 IFP / RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu / RJ, 14 de julho de 2014  
(Cidade) (UF)

Clays Mangifesti Secoti  
(Assinatura do Voluntário)

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

2015 / 0041

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

JEAN CARLO DA S. ALVES BRASILEIRO SOUTEIRO  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) R. ALVES DANTO 58  
(Rua/Avenida) (nº)  
C-I Ponto Chic Nova Iguaçu RJ portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
685369927/00 carteira de identidade nº 02485751-7 IEP / RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

NOVA IGUAÇU RJ, 14 de JULHO de 2014.  
(Local) (UF)

Jean Carlo S. Alves  
(Assinatura do Voluntário)

**FNDE**

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

2015 / 004157

**Termo de Adesão e Compromisso**

Isabel Cristina Ferreira dos Santos, RJ, Solteira,  
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua - José do Vale, 18,  
(Rua/Avenida) (nº)  
Três Corações, Nova Iguaçu, RJ, portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
0961905778-3 carteira de identidade n.º 11958846-5, IFP 1 RJ,  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu, 103, de fevereira de 2014.  
(Local) (UF)

Isabel Cristina F. dos Santos  
(Assinatura do(a) Monitor(a))

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

2015 / 004157

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Marcela de Souza Oliveira Alves, Brasileira, Casada  
Nome do(a) Voluntário(z) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Arnaldo Barbosa 156  
(Rua/Avenida) CEP  
Betafogo Nova Iguaçu RJ portador(a) do CPF nº 084 708 447 76  
(Complemento) (Cidade) (UF) (Nº do CPF) carteira de identidade nº 12602483-5 Detran/RJ  
(Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de fevereiro de 1988, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu RJ 03 de Janeiro de 20 14  
(Local) (UF)

Marcela de Souza O. Alves  
(Assinatura do Voluntário)

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

2015 / 004157

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Paula Fernanda Bezerra Brasileira Paltino  
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) R. Andreia nº 64  
(Rua/Avenida)  
Rosário portador(a) do CPF n.º 134.930.544-41  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
134.930.544-41 carteira de identidade nº 21.522.618-6 DIC / RS  
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

N. Iguaçu / RS, 03 de março de 2014.  
(Local) (UF)

Paula Fernanda Bezerra  
(Assinatura do Voluntário)

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

2015 / 004157

## Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Pitris da Orla Barboza Brasileira Casada  
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)  
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Almeida Pernambuco 127  
(Rua/Avenida) (Nº)  
Cerâmica Nova Iguaçu portador(a) do CPF n.º  
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)  
009167127-29 carteira de identidade n.º 085693695 IFR / RJ  
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Rio de Janeiro / RJ, 11 de Fevereiro de 20 14  
(Local) (UF)

Pitris da Orla Barboza  
(Assinatura do Voluntário)



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
1 - Razão Social: E. M. Herbert Moraes

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
2 - CNPJ: 01908811/0001-206  
3 - Município: Nova Iguaçu  
4 - UF: RJ  
5 - Mês / Ano: 02/16

6 - ( ) Organizador  
7 - ( ) Coordenador  
8 - ( ) Oficial de  
9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Nelson Luis R. da Silva  
11 - CPF: 0619086496  
12 - Endereço: R. dos Trabalhadores, 156  
13 - Município: B. Roxo  
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO  
15 - Nome da Escola: E. M. Herbert Moraes

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
02/10/16	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura
22/10/16	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura
26/10/16	( )	( )	08 às 13	Atividade de leitura
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)  
 equo Nominal n°: 800789  
 OCO 4 - AUTENTICAÇÃO

00046

Local e Data: N.P., 07 de agosto de 2016

Assinatura do Agente Voluntário: Nelson Luis R. da Silva

Assinatura do(a) Diretor(a) ou do(a) Representante Legal da U.E.: Fabella Sacerda Queiroz

Município: Nova Iguaçu, RJ

Assinatura do(a) Diretor(a) ou do(a) Representante Legal da U.E. (outro lado): Fabella Sacerda Queiroz



**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**  
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E.M. Herbert Moses 2 - CNPJ: 01928811/0001-26 3 - Município: Nova Iguaçu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 02 / 16

6 - ( ) Organizador (X) Coordenador 7 - ( ) Oficinário 8 - ( ) CPF: 0196991617-6 9 - ( ) Supervisor 10 - Nome: Luciane Decelhe 11 - Nome da atividade/oficina: Coordenadora 12 - Endereço: R. da Gutay, 46 Cobex 13 - Município: N. Iguaçu 14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola: E.M. Herbert Moses

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/10/16	(X)	( )	08 às 16	
08/10/16	(X)	( )	08 às 16	
15/10/16	(X)	( )	08 às 16	
22/10/16	(X)	( )	08 às 16	
26/10/16	( )	( )	08 às 13	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos e quarenta reais)  
22 - que Nominal n°: 850490  
23 - AUTENTICAÇÃO: 004157

13/10/16 16/10/16  
Legal o Data: 13/10/16  
Assimilatura do Agente Voluntário: Luciane Decelhe  
Assimilatura do(a) Dirigente ou do(a) Responsável Legal da U.E.: Luciane Decelhe  
Assimilatura do(a) Dirigente ou do(a) Responsável Legal da U.E.: Luciane Decelhe

00047



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
1 - Razão Social: E. M. Herbert Meses  
2 - CNPJ: 01902811/0001-000  
3 - Município: Itapetinga  
4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 08/16

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador  
8 - ( ) Oficinista ( ) Supervisor  
9 - Nome da atividade/oficina: Projeto de Leitura

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO  
10 - Nome: Denise Eliane de Paula Mattos  
11 - CPF: 019933677 43  
12 - Endereço: R. Carmem de Dillan, 362 Itapetinga RJ  
13 - Município: Itapetinga  
14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola: Escola Municipal Herbert Meses

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
08/08	(X)	( )	08 às 13	
16/08	(X)	( )	10 às 16	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00  
eque Nominal nº: 850791

OCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
Local e Data: Itapetinga, 07 de agosto de 2016

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

Assinatura do Agente Voluntário: Magnês Liliene de Paula Mattos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UO: Robele da Costa Queiroz

Assinatura do(a) Diretor(a) Geral: Robele da Costa Queiroz

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: C.M. Herbert Moura 2 - CNPJ: 01922811/0001-26 3 - Município: Novo Iguaçu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 02 / 16

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: Anna Maria da S. Oliveira 11 - CPF: 10310607839 12 - Endereço: R. N. J. N. R. Manoel Umbelino de Sant'Ana, no. 200, Curamãca 13 - Município: Novo Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: S. M. X. Santa Teresinha

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/02	(X)	( )	08 às 16	
02/02	(X)	( )	08 às 16	
15/02	(X)	( )	08 às 16	
22/02	(X)	( )	08 às 16	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 160,00 17 - Valor em palavras: cento e sessenta reais

18 - Nome e Assinatura do Agente Voluntário: Anna Maria da S. Oliveira

19 - Assinatura do Agente Voluntário: Anna Maria da S. Oliveira

20 - Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Instituição: Isabelle Tacarda Queiroz

21 - Nome e Assinatura do(a) Representante Legal da Instituição: Isabelle Tacarda Queiroz



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PRDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01922811/0001-22	Nova Iguaçu	RJ	02/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	9 - ( ) Supervisor
Nome da atividade/oficina			
Discut			
10 - Nome	11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município
Décia Maria Dias dos Santos	46048244-2	R. R. Moraes, 512 - Et. 2 - gd. 12 - Piranga	N. Iguaçu

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. Herbert Moses	01/02	(X)	( )	08 às 16	Discut
	02/02	(X)	( )	08 às 16	
	15/02	(X)	( )	08 às 16	
	22/02	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	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: 250494

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N. P., 07 de agosto de 2014

Local e Data: N. P., 07 de agosto 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 U.E.: Prabele da Cacerda Queiroz

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U.E.: *[Assinatura]*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U.E.: Prabele da Cacerda Queiroz

Assinatura do Agente Voluntário: *[Assinatura]*

Assinatura do Agente Voluntário: *[Assinatura]*

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE/FEFS

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses

2 - CNPJ: 01928111/0001-26

3 - Município: Nova Sguayú

4 - UF: RS

5 - Mês / Ano: 02/11

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador

7 - ( ) Supervisor

8 - (X) Oficineiro ( ) Técnico ( ) Auxiliar ( ) Outros

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Marcela de Souza O. Alves

11 - CPF: 08470864746

12 - Endereço: R. Amaldo Barbosa, 166 Botafogo n. Sguayú RS

13 - Município: Botafogo

14 - UF: RS

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola	16 - Sábado	17 - Domingo	18 - Horário	19 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	20 - Quantidade
<u>Escola E. M. Herbert Moses</u>	(X)	( )	<u>08 às 16</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>2</u>
	(X)	( )	<u>08 às 16</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>0</u>
	(X)	( )	<u>16 às 22</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>15</u>
	(X)	( )	<u>22 às 02</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>5</u>
	( )	( )	<u>08 às 16</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>1</u>
	( )	( )	<u>08 às 16</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>0</u>
	( )	( )	<u>08 às 16</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>0</u>
	( )	( )	<u>08 às 16</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>4</u>
	( )	( )	<u>08 às 16</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>1</u>
	( )	( )	<u>08 às 16</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>3</u>
	( )	( )	<u>08 às 16</u>	<u>Atividade de leitura</u>	<u>7</u>

Valor Recebido no mês (inclusive, por estenografia): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)

que Nominal nº: 860795

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.S., ator agente de 2016 Local e Data: Botafogo

Marcela de Souza O. Alves Assinatura do Agente Voluntário

Paula da Silva Diretora Geral

Paula da Silva Assinatura do Diretor Geral

00051

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E.M. Herbert Nobre

2 - CNPJ: 01928111/0001-26

3 - Município: N. Piquaçu

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 02/11/15

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Maria Cristina da S.B de Souza

11 - CPF: 01928111/0001-26

12 - Endereço: R. D. Augusto dos Cerâmicos

13 - Município: N. Piquaçu

14 - UI: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: E.M. Herbert Nobre

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/02	(X)	( )	08 às 16	Trabalho voluntário
08/02	(X)	( )	08 às 16	Trabalho voluntário
15/02	(X)	( )	08 às 16	Trabalho voluntário
22/02	(X)	( )	08 às 16	Trabalho voluntário
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

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

que Nominal nº: 890796

OCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. P. de agosto de 2015

Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Unidade Executora: Maria Cristina da S.B. de Souza

Assinatura do(a) Agente Voluntário: Maria Cristina da S.B. de Souza

Assinatura do(a) Representante Legal da Unidade Executora: Babele da Costa

Assinatura do(a) Agente Voluntário: Maria Cristina da S.B. de Souza

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Unidade Executora: Maria Cristina da S.B. de Souza

Assinatura do(a) Agente Voluntário: Maria Cristina da S.B. de Souza

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: S.M. Herbert Moraes 2 - CNPJ: 01928111/0001-26 3 - Município: Nova Iguaçu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 08/16

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

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

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Nome: Marilice Antonia de S. Bezerra 11 - CPF: 100467387-26 12 - Endereço: Dot. Santa Rita das Graças 13 - Município: N. Iguaçu 14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
<u>S.M. Herbert Moraes</u>	<u>01/08</u>	<u>(X)</u>	<u>( )</u>	<u>08 às 16</u>	
	<u>08/08</u>	<u>(X)</u>	<u>( )</u>	<u>08 às 16</u>	
	<u>15/08</u>	<u>(X)</u>	<u>( )</u>	<u>08 às 16</u>	<u>2</u>
	<u>22/08</u>	<u>(X)</u>	<u>( )</u>	<u>08 às 16</u>	<u>0</u>
		<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	<u>01</u>
		<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	<u>01</u>
		<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	<u>01</u>
		<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	<u>01</u>
		<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	<u>00</u>
		<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	<u>00</u>
		<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	<u>04</u>
		<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	<u>1</u>
		<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	<u>5</u>

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)  
que Nominal n.º: 800107

**OCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.º. 7 de agosto de 2016 Local e Data  
Assinatura do Agente Voluntário: Marilice Antonia de Sousa Bezerra  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Unidade: Paula Sacerdoti Queiroz  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Unidade: Paula Sacerdoti Queiroz  
Diretora Geral  
Mat. 11702.525-7

00053



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: C.M. Herbert Moraes 2 - CNPJ: 019228MM/0001-26 3 - Município: Nova Iguaçu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 02/16

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador 8 -  Oficineiro Esportes - Futebol 9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Paulo Roberto Silva Ramos 11 - CPF: 161.446.964-64 12 - Endereço: R. Estela Pinto, 162 Ponto Chic Nova Iguaçu RJ 13 - Município: Nova Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: C.M. Herbert Moraes

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/02	(X)	( )	08 às 16	Atividade Esportiva
02/02	(X)	( )	08 às 16	Atividade Esportiva
15/02	(X)	( )	08 às 16	Atividade Esportiva
22/02	(X)	( )	08 às 16	Atividade Esportiva
	( )	( )	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: 60498

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Paulo Roberto S. Moraes Assinatura do Agente Voluntário: Paulo Roberto S. Moraes

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Paula Sacada Queiroz Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Paula Sacada Queiroz

Local e Data: N.P., 07 de agosto de 2014 Local e Data: N.P., 07 de agosto de 2014

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

00054

004157





FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01922811/0001.20	3 - Município Nova Sguaquu	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 02/16
--	------------------------------	-------------------------------	--------------	------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador (X) Coordenador	7 -	8 - (X) Oficineiro ( ) Supervisor	9 -
10 - Nome Raquel Rosa Marçal		11 - CPF 126.679.537-56	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	13 - Município	14 - UF
E.M. Herbert Moses	01/02	(X)	( )	08 às 16	Atividade de	Nova Sguaquu	RJ
	08/02	(X)	( )	08 às 16	Atividade de		
	16/02	(X)	( )	08 às 16	Atividade de		
	22/02	(X)	( )	08 às 16	Atividade de		
		( )	( )	às			
		( )	( )	às			
		( )	( )	às			
		( )	( )	às			
		( )	( )	às			
		( )	( )	às			
		( )	( )	às			
		( )	( )	às			
		( )	( )	às			

... Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00

equo Nominal nº: 850799

OCC 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º de agente de 20/16  
Local/ Data  
R. P. de agosto de 20/16  
R. P. de agosto de 20/16  
R. P. de agosto de 20/16

Assinatura do Agente Voluntário  
Assinatura do(a) Representante Legal da...  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante...  
Diretora Geral  
00055



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses

2 - CNPJ: 01928111/0001-25 3 - Município: Novo Iguaçu 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 02/16

6 - BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 -  Organizador  Coordenador

8 -  Oficineiro Herbert Moses 9 -  Supervisor

10 - Nome: Selvina Tharia da Conceição 11 - CPF: 081066037-12 12 - Endereço: R. N. S. Agarcida, 110 Cabrex 13 - Município: Novo Iguaçu 14 - UF: RS

15 - Nome da Escola: E. M. Herbert Moses

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/02	(x)	( )	08 às 16	
08/02	(x)	( )	08 às 16	
15/02	(x)	( )	08 às 16	
22/02	(x)	( )	08 às 16	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00

que Nominal nº: 850212

OCCO 4 - AUTENTICAÇÃO

(cento e sessenta reais)

Valor e Data: R. P. 07 de agosto de 2016

Assinatura do Agente Voluntário: Selvina Tharia da Conceição

Assinatura do Agente Voluntário: Robele da Conceição Queiroz

Assinatura do Agente Voluntário: Robele da Conceição Queiroz

Assinatura do Agente Voluntário: Robele da Conceição Queiroz

Assinatura do Agente Voluntário: Robele da Conceição Queiroz

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: C.M. Herbert Moses

02 - CNPJ: 01902811/0001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 01/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Alon Diana Gabe

07 - CPF: 128606904-01

08 - Endereço: Dua Caragem, 88 qd B Cabuçu

09 - Telefone: 2766-9637

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
19/08/14	2	9:00 as 15:00	Revisão mensal	[Assinatura]
25/08/14	3	9:00 as 15:00	Revisão mensal	[Assinatura]
26/08/14	4	9:00 as 15:00	Revisão mensal	[Assinatura]
27/08/14	5	9:00 as 15:00	Revisão mensal	[Assinatura]
28/08/14	6	9:00 as 15:00	Revisão mensal	[Assinatura]
29/08/14	7	9:00 as 15:00	Revisão mensal	[Assinatura]
30/08/14	8	9:00 as 15:00	Revisão mensal	[Assinatura]
31/08/14	9	9:00 as 15:00	Revisão mensal	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

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

Cheque Nominal nº: 800800

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 01 de agosto de 2014

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

Local e Data

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

Assinatura do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da Instituição: Isabelle Lacerda Queiroz

Isabelle Lacerda Queiroz  
Diretora Geral  
Mat. 11702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: C. M. Herbert Moses  
 02 - CNPJ: 0192811/0001-25  
 03 - Município: NOVA SQUAGU  
 04 - UF: RJ 05 - Mês/ANO: 07/2015

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Dea Traci Dias dos Santos  
 07 - CPF: 465.423.747-84  
 08 - Endereço: R. B. Reis, 510, Vila do Bonfim, 3494-4002  
 09 - Telefone: 14 - Assinatura

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/07	25 F	12:00 as 15:00	Reunião com Interpretacas	[Assinatura]
15/07	30 F	12:00 as 15:00	Compreendendo o texto narrativo	[Assinatura]
17/07	5 S	12:00 as 15:00	Trabalho de paronagens	[Assinatura]
21/07	25 F	12:00 as 15:00	Trabalho de interpretação	[Assinatura]
22/07	3 S	12:00 as 15:00	Reunião com o grupo amigo	[Assinatura]
24/07	5 S	12:00 as 15:00	Reunião com o grupo	[Assinatura]
28/07	25 F	12:00 as 15:00	Reunião com o grupo	[Assinatura]
29/07	3 S	12:00 as 15:00	Reunião com o grupo	[Assinatura]
31/07	5 F	12:00 as 15:00	Reunião com o grupo	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05  
 16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)  
 Cheque Nominal nº: 850801  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA SQUAGU, 07 de agosto de 2015  
 Assinatura do Monitor: Dea Traci Dias dos Santos  
 Assinatura do Representante Legal: Rabele da Costa Queiroz  
 Direção Geral: Assinatura do Representante Legal  
 Mat. 11702.523-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODER EDUCACIONAL INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Praça Social: **C. M. Herbert Moraes**  
 02 - CNPJ: **01902311/0001-26**  
 03 - Município: **Nova Iguaçu**  
 04 - UF: **RJ**  
 05 - Mês/Ano: **07/2016**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Déa Maria Dias dos Santos**  
 07 - CPF: **465.883.747-84**  
 08 - Endereço: **R. Flores, s/nº. Ilha de Guaiabá, Nova Iguaçu - RJ**  
 09 - Telefone: **2496-4928**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/7	25	09 às 12h	Revisão de matemática (4 operações)	[Assinatura]
15/7	26	09 às 12h	Resoluções de problemas	[Assinatura]
17/7	28	09 às 12h	Trabalho com textos e nos livros	[Assinatura]
21/7	01	09 às 12h	Trabalho com Tangram	[Assinatura]
22/7	02	09 às 12h	Trabalho interdisciplinar	[Assinatura]
24/7	04	09 às 12h	Contos e histórias	[Assinatura]
28/7	08	09 às 12h	Conhecendo meu bairro - passeio pela redondeza	[Assinatura]
29/7	09	09 às 12h	Geometria oral e interdisciplinar	[Assinatura]
31/7	11	09 às 12h	Resolução de problemas	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **06**

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

Checklist Nominal nº: **850800**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2016**  
 Local e Data: **Dia 10 de Junho**  
 Assinatura do Monitor: **[Assinatura]**  
 Assinatura do Dirigente da Unidade Executiva: **[Assinatura]**  
 Assinatura do Representante Legal da UNICEF: **[Assinatura]**  
 Diretora Geral: **[Assinatura]**  
 Mat. 11702.525-7

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: 01902311/0001-25 Nova Iguaçu  
 02 - CNPJ: 01902311/0001-25 Nova Iguaçu  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 07/2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: S. M. Herbert Moraes  
 07 - CPF: 06912311111  
 08 - Endereço: Est. Ulha São José 496  
 09 - Telefons: 2793-1056

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Nome: Erion Gemes da Silva Silva 14 - Assinatura: [Assinatura]

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
14-07	segunda-feira	9:00 às 15:00	Espos e atividades curriculares de grupo
17-07	quarta-feira	9:00 às 15:00	Espos e atividades curriculares de grupo
21-07	domingo	9:00 às 15:00	Espos e atividades curriculares de grupo
24-07	segunda-feira	9:00 às 15:00	Espos e atividades curriculares de grupo
28-07	quinta-feira	9:00 às 15:00	Espos e atividades curriculares de grupo
31-07	domingo	9:00 às 15:00	Espos e atividades curriculares de grupo

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06  
 16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 420,00  
 17 - Cheque Nominal nº: 860803  
 18 - Assinatura do Monitor: [Assinatura]  
 19 - Assinatura do Dirigente da U.E.: [Assinatura]  
 20 - Assinatura do Representante Legal da U.E.: [Assinatura]

NOVA IGUAÇU 07 de agosto de 2016  
 Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de termo satisfatório.

NOVA IGUAÇU 07/08/16  
 Local e Data

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: D. M. Herbert Moses

02 - CNPJ: 01928111/0001-25

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Bonem Troger Júnior

07 - CPF: 091661887-20

08 - Endereço: Av. B. Diniz, 100 - Botafogo

09 - Telefone: 98247-3313

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
15/07/14	3º	09 AS 13	ATIVIDADES RECOGNATIVAS E DINÂMICA DE GRUPO	<i>[Assinatura]</i>
17/07/14	3º	09 AS 13	HAND BALL E BASQUETE	<i>[Assinatura]</i>
22/07/14	3º	09 AS 13	FUTSAL E TEMAS DE MESA	<i>[Assinatura]</i>
24/07/14	3º	09 AS 13	ATIVIDADES NEGOCIATIVAS FUTSAL, BASQUETE, DÍNAMICA	<i>[Assinatura]</i>
29/07/14	3º	09 AS 13	2000S DE TABULEIRO, XADREZ, FUTSAL DE BOLA	<i>[Assinatura]</i>
31/07/14	3º	09 AS 13		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 2600 (quatrocentos e oitenta reais)

17 - Cheque Nominal nº: 360804

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014

Local e Data

*[Assinatura]* Assinatura do Monitor

*[Assinatura]* Assinatura do Representante Legal da UPE

Isabelle da Costa Queiroz  
Assinatura do Representante Legal da UPE

Isabelle da Costa Queiroz  
Diretora Geral

N.º 11702.525-7

19000

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: E. M. Herbert Moses

02 - CNPJ: 01988811/0001-26

03 - Município: Nova Siquiqui

04 - UF: RS

05 - Mês/Ano: 07/2014

06 - Nome: Silvia Barbosa

07 - CPF: 000.167.127-29

08 - Endereço: R. Alameda Dornembusch, 1027

09 - Telefone: 2764-8647

10 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 420,00

11 - Dia da Semana: 14

12 - Horário: 09:00-13:00

13 - Atividades Realizadas: Exercício para Fato Credo

14 - Assinatura: [Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Cheque Nominal nº: 860805

17 - Local e Data: Nova Siquiqui, 07 de agosto de 2014

18 - Assinatura do Monitor: [Assinatura]

19 - Assinatura do Representante Legal (UF): [Assinatura]

20 - Local e Data: Nova Siquiqui, 07 de agosto de 2014

21 - Assinatura do Diretor Geral: [Assinatura]

22 - Mat. 11702.525-7

00062



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODER EDUCACIONAL INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: Associação de Desenvolvimento da Educação Integral

02 - CNPJ: 01902811/0001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02/2015

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Ren Carlo da Silva Alves

07 - CPF: 58636092700

08 - Endereço: R. Alves Dantas 68 Ponte Chico

09 - Telefone: 9-2665-4118

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/02/14	SEXTA	09 A 13	CONFECCIONAR LUS BASSOS DA FLORIDA	[Assinatura]
18/02/14	SEGUNDA	09 A 13	CONFECCIONAR LUS BASSOS DA FLORIDA	[Assinatura]
21/02/14	SEXTA	09 A 13	TRABALHO COM BASSOS DA FLORIDA	[Assinatura]
25/02/14	SEGUNDA	09 A 13	TRABALHO COM BASSOS DA FLORIDA	[Assinatura]
28/02/14	SEXTA	09 A 13	DIFERENCIAR BASSOS DA FLORIDA	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº: 860806

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de agosto de 2015

Local e Data

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

Assinatura do Dirigente da Unidade Executiva: [Assinatura]

Isabelle Lacerda Queiroz  
 Diretora Geral  
 Matr. 11/702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODESDECAÇÃO INTEGRAL  
 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

01 - Razão Social: **0190281M/0001-26**  
 02 - CNPJ: **0190281M/0001-26**  
 03 - Município: **NOVA BRASÍLIA**  
 04 - UF: **DF** 05 - Mês/Ano: **07/2014**  
 06 - Nome: **S. M. Herbert Moraes**  
 07 - CPF: **06.607.433-91**  
 08 - Endereço: **Rua F.30 Cobres**  
 09 - Telefone: **99834-8416**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

10 - Data de Mês: **11** - Dia da Semana: **4ª**  
 11 - Horário: **9.00-13**  
 12 - Horário: **9.00-13**  
 13 - Atividades Realizadas: **Resoluções de problemas sem adição**  
 14 - Assinatura: **Selange**

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
16/07/2014	4ª	9.00-13	Resoluções de problemas sem adição	Selange
17/07/2014	5ª	9.00-13	Resoluções individuais de teste	Selange
23/07/2014	4ª	9.00-13	Resoluções de operações sem adição	Selange
24/07/2014	5ª	9.00-13	Resoluções de operações sem adição	Selange
30/07/2014	4ª	9.00-13	Resoluções para os alunos e um teste durante	Selange
31/07/2014	5ª	9.00-13	Resoluções sem grupo	Selange

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **04**  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 200,00** (duzentos e vinte reais)  
 Cheque Nominal nº **860807**  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA BRASÍLIA, 07 de agosto de 2014**  
 Assinatura do Monitor: **Selange de Jesus M. Gaioso Monteiro**  
 Assinatura do Dirigente: **Sabele de Almeida Queiroz**  
 Diretora Geral: **Sabele de Almeida Queiroz**  
 Matr. 1.1702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEDECUÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
01 - Razão Social: S. M. Herbert Moses  
02 - CNPJ: 0192811/0001-26  
03 - Município: Nova Iguaçu  
04 - UF: 05 - Mês/Ano  
07/2014  
05 - Telefone: 247-9166

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
06 - Nome: Novela de Scavia Oliveira Alves  
07 - CPF: 024408447-76  
08 - Endereço: Rua Dinaldo Barbosa, 106  
09 - Cidade: Botafogo  
10 - Estado: 14 - Assinatura

11 - Dia de Semane	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
14/07	9:00-13	Comunicação, Círculo de Leitura e Socialização
15/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura de Jane Yretha
16/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
17/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
18/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
19/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
20/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
21/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
22/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
23/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
24/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
25/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
26/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
27/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
28/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
29/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
30/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual
31/07	9:00-13	Atividade com grupo de leitura social e individual

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05  
16 - Valor Recebido no Mês (ativo), por extenso: R\$ 200,00 (quarenta e dois reais)  
Cheque Nominal nº: 8.00808  
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014  
Local e Data  
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.  
N. S. 07/08/2014  
Assinatura do(a) Dirigente ou de seu representante legal da U.E.  
Isabele Lacerda Queiroz  
Diretora Geral  
Mat. 11702.525-7

Assinatura do(a) Dirigente ou de seu representante legal da U.E.  
Isabele Lacerda Queiroz  
Diretora Geral  
Mat. 11702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEDECUÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: C.M. Herbert Moses  
 02 - CNPJ: 01902811/0001-26  
 03 - Município: NOVA SQUAGUÁ  
 04 - UF: RS 05 - Mês/ANO: 07/14

06 - Nome: Suzana C. V. Janna Jorio  
 07 - CPF: 803.099.507-58  
 08 - Endereço: R. Alameda Flora, 111 - Parque Rio, Nova Siquaguá  
 09 - Telefone: 3768.9266

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

10 - Data de Mês: 07/07/14  
 11 - Dia da Semana: 3a  
 12 - Horário: 09:00 / 13:00  
 13 - Atividades Realizadas (Socialização)

14 - Assinatura	
01	09
02	09
03	09
04	09
05	09
06	09
07	09
08	09
09	09
10	09
11	09
12	09
13	09
14	09
15	09
16	09
17	09
18	09
19	09
20	09
21	09
22	09
23	09
24	09
25	09
26	09
27	09
28	09
29	09
30	09
31	09

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): RS 400,00 (quatrocentos reais)  
 Cheque Nominal nº: 860809  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Maria Squaguá, 07/08/14  
 Local e Data

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UF: Babele Lacerda Queiroz  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UF: Babele Lacerda Queiroz

N.S., 07/08/14  
 Local e Data

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODEREDUCAÇÃO INTEGRAL  
 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: C. Tr. Herbert Moses  
 02 - CNPJ: 01902811/0001-26  
 03 - Município: Nova Iguaçu  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/ANO: 07, 16  
 06 - Nome: Babel Cristina Ferreira dos Santos  
 07 - CPF: 096190577-83  
 08 - Endereço: R. José Abel, 18 3 Coirações  
 09 - Telefone: 2657-21023  
 14 - Assinatura: [assinatura]

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Babel Cristina Ferreira dos Santos

10 - Data de Ma	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
15/07	Terça-feira	9.00 as 15.00h	Revisão de leitura
17/07	Quinta-feira	9.00 as 15.00h	Atividade de leitura
18/07	Sexta-feira	9.00 as 15.00h	Realimentação e teste
22/07	Terça-feira	9.00 as 15.00h	Atividade de leitura
24/07	Quinta-feira	9.00 as 15.00h	Revisão de leitura
25/07	Sexta-feira	9.00 as 15.00h	Produção de texto
29/07	Terça-feira	9.00 as 15.00h	Realimentação e teste
31/07	Quinta-feira	9.00 as 15.00h	Contagem de histórias

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 07  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 5600 (quinhentos e sessenta reais)  
 Cheque Nominal nº: 860510  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 Local e Data: Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2016  
 Assinatura do Monitor: [assinatura]  
 Assinatura do Representante Legal da UPE: [assinatura]  
 Diretora Geral: [assinatura]  
 Mat. 11702.525-7

00067

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Região Social: **01900BM/0001-005** 02 - CNPU: **01900BM/0001-005** 03 - Município: **Nova Iguaçu** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **07/2014**

06 - Nome: **S. M. Herbert Moraes** 07 - CPF: **0160240939-19** 08 - Endereço: **Est. da Prata, 330 Praty 8.** 09 - Telefone: **98704-4943**

10 - Data de Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/07/14	2ª	12:00 as 15:00	Monitorias para os alunos, atividades com grupo	Enrico
15/07/14	3ª	12:00 as 15:00	Outras atividades com grupo	Enrico
16/07/14	4ª	12:00 as 15:00	Grupos para as atividades comuns	Enrico
17/07/14	5ª	12:00 as 15:00	Contas de atividades e subgrupos	Enrico
18/07/14	6ª	12:00 as 15:00	Grupos para as atividades comuns	Enrico
19/07/14	7ª	12:00 as 15:00	Grupos de problemas comuns	Enrico
20/07/14	1ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
21/07/14	2ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
22/07/14	3ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
23/07/14	4ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
24/07/14	5ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
25/07/14	6ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
26/07/14	7ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
27/07/14	1ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
28/07/14	2ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
29/07/14	3ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico
30/07/14	4ª	12:00 as 15:00	Outras atividades comuns	Enrico

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **06** 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 4000** (quatrocentos reais) 17 - Cheque Nominal nº: **5603AM** 18 - Autenticação: **07/157**

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014  
Local e Data

Cartório que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma estatutária.

**S. M. Herbert Moraes** Local e Data

**Clays Faria Esteves** Assinatura do Monitor

**Paulo Jacunda Lima** Assinatura do(s) Dirigente(s) Representante(s) do(s) Conselho de

**Isabela** Assinatura do(s) Dirigente(s) Representante(s) do(s) Conselho de

**Isabela** Diretora Geral

Mat. 11702.523-7

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 1 - Razão Social: E. M. Sporebert meses  
 2 - CNPJ: 01928111/0001-25  
 3 - Município: M. Sojucuru  
 4 - UF: RS  
 5 - Mês / Ano: 08 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
 6 - Nome: E. M. Sporebert meses  
 7 - Cargo: ( ) Coordenador  
 8 - Cargo: ( ) Oficineiro  
 9 - Cargo: ( ) Supervisor

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO  
 10 - Nome: Luciane Botelho  
 11 - CPF: 019439417-48  
 12 - Endereço: R. da Getuia, 45, Colru  
 13 - Município: M. Sojucuru  
 14 - UF: RS

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
02/08/14	(X)	( )	08 às 14	
09/08/14	(X)	( )	08 às 14	
12/08/14 (08 - fixa)	( )	( )	08 às 14	
16/08/14	(X)	( )	08 às 14	
23/08/14	(X)	( )	08 às 14	
30/08/14	(X)	( )	08 às 14	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00  
 que Nominal n°: 2.60816  
 OCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Lugar e Data: U.P., 30 de agosto de 2014  
 Assinatura do Agente Voluntário: [assinatura]  
 Assinatura da Escola: [assinatura]  
 Nome do(a) Dirigente ou Coordenador(a): [assinatura]  
 Mat. 11/702.525-7

00069  
 Assinatura do Agente Voluntário  
 Assinatura da Escola  
 Nome do(a) Dirigente ou Coordenador(a)  
 Mat. 11/702.525-7

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E. M. Flavbert moses      2 - CNPJ: 01928111/0001-25      3 - Município: M. Siqueira      4 - UF: RJ      5 - Mês / Ano: 08 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: Gláucio Luiz R. do Silva      11 - CPF: 044192857-96      12 - Endereço: R. dos Morujos, 69, Vila Emburinhas B. Rendo      13 - Município: RJ      14 - U: RJ

15 - Nome da Escola: E.M. Flavbert moses

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
02/08/14	(X)	( )	08 às 14	
09/08/14	(X)	( )	08 às 14	
12/08/14 (2ª-feira)	( )	( )	08 às 14	
23/08/14	(X)	( )	08 às 14	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	

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

CCO 4 - AUTENTICAÇÃO

12.8.14, 30 de agosto de 2014      Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Gláucio L. R. do Silva

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da Escola: Babele Acácio Azevedo

Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da Escola: Babele Acácio Azevedo

Matr. 11702.525-7      00070





FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FINEP/FNDE

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 1 - Ração Social: Es. m. Saverbert meses  
 2 - CNPJ: 01928111/0001-25  
 3 - Município: Itaquaquecetuba  
 4 - UF: RJ  
 5 - Mês / Ano: 08 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
 6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador ( ) Oficinheiro ( ) Supervisor  
 7 - Nome: Somês Ediliane de Paula Mates  
 8 - CPF: 0192333577-43  
 9 - Nome da atividade/oficina: R. Caetano de Farias 352, Itaquaquecetuba, RJ  
 10 - Endereço: R. Caetano de Farias 352, Itaquaquecetuba, RJ  
 11 - Município: RJ  
 12 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Nome da Escola	11 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>09/08/14</u>	<u>(X)</u>	<u>( )</u>	<u>08 às 14</u>	<u>Supervisão</u>
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>23/08/14</u>	<u>(X)</u>	<u>( )</u>	<u>08 às 14</u>	<u>Supervisão</u>
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	
<u>Es. Saverbert meses</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>( )</u>	<u>às</u>	

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00  
 Cheque Nominal nº: 8503/16  
 Data: 30/08/2014  
 Assinatura: Robele Sacarda Queiroz  
 Assinatura do Agente Voluntário: Marcos Elviani de Paula Mates  
 Assinatura do Coordenador: Robele Sacarda Queiroz  
 Assinatura do Supervisor: Robele Sacarda Queiroz

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

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social

E. M. Herbert Moses

2 - CNPJ

01998111/0001-05

3 - Município

Nova Iguaçu

4 - UF

RJ

5 - Mês / Ano

08 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro

Dança

Nome da atividade/oficina

12 - Endereço

R. S. Aparecida, MO Coltex

13 - Município

Nova Iguaçu

9 - ( ) Supervisor

14 - U

RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
02/08	(X)	( )	às	
09/08	(X)	( )	às	
16/08	(X)	( )	às	
23/08	(X)	( )	às	
30/08	(X)	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 145,00 cento e setenta e cinco reais.  
que Nominal nº. 860814

COO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º, 30 de agosto de 2014

Local e Data

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

Silvina de Barros da Conceição

Assinatura do Agente Voluntário

Prábele Caetano Mourão

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da I.E.

Fabrizio Sacramento

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da I.E.

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E.M. Glaubert messes; 2 - CNPJ: 01928111/0001-25; 3 - Município: N. Soyoso; 4 - UF: RS; 5 - Mês / Ano: 08 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador; 7 - ( ) Coordenador; 8 - (X) Oficinheiro; 9 - ( ) Supervisor; 10 - Nome: Aruma Marco da S. Oliveira; 11 - CPF: 103104077-37; 12 - Endereço: Ref. escola; 13 - Município: N. Soyoso; 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Table with columns: 15 - Nome da Escola (E.M. Glaubert Messes), 16 - Data do Mes (02/08/14, 09/08/14, 16/08/14, 23/08/14, 30/08/14), 17 - Sábado (X, X, X, X, X), 18 - Domingo, 19 - Horário (08 às 14, 08 às 14, 08 às 14, 08 às 14, 08 às 14), 20 - Descrição das Atividades Realizadas (Atividade de leitura e escrita e circo-reais), 21 - Assinatura do Agente Voluntário (Amell)

Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por extenso): R\$ 145,00; Equipe Nominal nº: 2003/18

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N. S., 20 de agosto de 2014; Assinatura do Agente Voluntário: Amell; Assinatura do(a) Dirigente ou Coordenador: Fabiele Saavedra Queiroz; Assinatura do(a) Representante Legal da Entidade: Fabiele Saavedra Queiroz; Nº de Inscrição Municipal: 00073

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E. M. Florenberg Moraes  
2 - CNPJ: 019281110001-25  
3 - Município: M. Siquara  
4 - UF: RS  
5 - Mês / Ano: 08 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Nome: Marcela de Souza O. Alves  
11 - CPF: 08470824776  
12 - Endereço: R. Armandinho Barbosa, 156, Botafogo  
13 - Município: Botafogo  
14 - U: RJ

15 - Nome da Escola: E. M. Florenberg Moraes

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas ( )
02/08/14	(X)	( )	08 às 14	
09/08/14	(X)	( )	08 às 14	
16/08/14	(X)	( )	08 às 14	
23/08/14	(X)	( )	08 às 14	
30/08/14	(X)	( )	08 às 14	
	( )	( )	08	2
	( )	( )	08	015
	( )	( )	08	1
	( )	( )	08	004
	( )	( )	08	11
	( )	( )	08	01
	( )	( )	08	01
	( )	( )	08	07

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 14600 (quatro e setenta e cinco reais)  
que Nominal nº: 890679

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: M. S., 30 de agosto de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Marcela de Souza O. Alves  
Assinatura do(a) Dirigente: Babel Cacador Amorim  
Mat. 11/702.525-7

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
1 - Razão Social

E. M. Elizabeth Moraes  
019281110001-25 M. Squace  
2 - CNPJ 3 - Município 4 - UF 5 - Mês / Ano  
08/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
6 -

( ) Organizador ( ) Coordenador (X) Oficineiro Biscuit  
Nome da atividade/oficina  
11 - CPF 12 - Endereço 13 - Município 14 - UF  
465482747-87 R. Flores, s/n, At 42, qd 12, Springfield 7, Squace RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO  
15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês 17 - Sábado 18 - Domingo 19 - Horário 20 - Descrição das Atividades Realizadas ( )

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas ( )
02 / 08 / 14	(X)	( )	08 às 14	
09 / 08 / 14	(X)	( )	08 às 14	
16 / 08 / 14	(X)	( )	08 às 14	
23 / 08 / 14	(X)	( )	08 às 14	
30 / 08 / 14	(X)	( )	08 às 14	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	
	( )	( )	08	

Co. Esp. 2003-2004  
Esp. 2003-2004  
Esp. 2003-2004

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 145,00 cento e setenta e cinco reais  
eque Nominal nº: 85082011  
85082011  
OCC 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2014  
Local e Data  
Assinatura do Agente Voluntário  
Dora Maria dos Santos  
Assinatura do(a) Dirigente ou Diretor(a) Municipal  
Fabille Sacarda Amorim  
Assinatura do(a) Dirigente ou Diretor(a) Municipal  
1977025257

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
E. M. Florentino Moraes	01928111/0001-25	M. Jaguaré	RS	08 / 14

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - (X) Oficínio	9 - ( ) Supervisor
		Nome da atividade/oficina	
		Boatado com lutas	
10 - Nome	11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município
Raquel Rosa Marcel	126379437-56	R. José Guilherme, 138, C.O. Positivo M. Jaguaré	RS

14 - Nome da Escola	15 - Trabalho Realizado	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.O. Espíritos Santos	Esp. de	02/08/14	(X)	( )	08 às 14	
		09/08/14	(X)	( )	08 às 14	
		16/08/14	(X)	( )	08 às 14	Reunião
		23/08/14	(X)	( )	08 às 14	
		30/08/14	(X)	( )	08 às 14	com
					( )	( )
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		
			( )	( )		

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 175,00 (cento e setenta e cinco reais)  
que Nominal nº: 850822

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: R.S., 30 de agosto de 2014  
Assinatura do Agente Voluntário: Jaqueline Rosa Marcel  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante: Prábele da Costa Mourão

00076

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
1 - Razão Social: Co. m. Flavbert meses 2 - CNPJ: 01928441/0001-25 3 - Município: Três Lagoas 4 - UF: MS 5 - Mês / Ano: 08 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
6 - ( ) Organizador 7 - ( ) Coordenador 8 - (X) Oficineiro Artesanato com xerema 9 - ( ) Supervisor  
Nome da atividade/oficina: Artesanato com xerema

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO  
10 - Nome: Flávia Cristina da S.B. do Souza 11 - CPF: 839258727-87 12 - Endereço: R. De Loujando, 54, Caixa Postal 7, Jaguary 13 - Município: Três Lagoas 14 - U: MS

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Co. m. Flavbert meses	02/08/14	(X)	( )	08 às 14	Trabalho com artesanato
	09/08/14	(X)	( )	08 às 14	
	16/08/14	(X)	( )	08 às 14	
	23/08/14	(X)	( )	08 às 14	
	30/08/14	(X)	( )	08 às 14	
Co. m. Flavbert meses		( )	( )	às	Trabalho com artesanato
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
	( )	( )	às		

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 175,00 (cento e setenta e cinco reais)  
que Nominal nº 300883

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
17.3, 30 de agosto de 2014  
Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Flávia Cristina da S.B. do Souza  
Assinatura do(a) Dirigente ou Agente Responsável: Prábele Sarcida Queiroz  
Assinatura do(a) Representante Legal da U: Prábele Sarcida Queiroz  
Assinatura do(a) Dirigente ou Agente Responsável: Prábele Sarcida Queiroz

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: Co. m. Glaucobert Mosses      2 - CNPJ: 01928111000125      3 - Município: Joazeiro      4 - UF: RS      5 - Mês / Ano: 08 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

Nome da atividade/oficina: Gracchi      10 - Nome: Mareliá Antônia de S. Reseira      11 - CPF: 100757387-24      12 - Endereço: Est. Santa Rita, 213, Trás-lagoas, m. Joazeiro      13 - Município: RS      14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: Co. m. Glaucobert Mosses

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
02/08/14	(X)	( )	08 às 14	
09/08/14	(X)	( )	08 às 14	
16/08/14	(X)	( )	08 às 14	
23/08/14	(X)	( )	08 às 14	
30/08/14	(X)	( )	08 às 14	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 17500      22 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 17500

23 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 17500      24 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 17500

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Joazeiro, 30 de agosto de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Mareliá A. S. Reseira

Assinatura do Diretor Geral: Fabiele Lacorda Queiroz

Nome (em) Dirigente ou do(A) Representante Legal da U.E.: Fabiele Lacorda Queiroz

Nome (em) Diretor Geral: Fabiele Lacorda Queiroz

Nome (em) Diretor Geral: Fabiele Lacorda Queiroz

Nome (em) Diretor Geral: Fabiele Lacorda Queiroz



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses 2 - CNPJ: 01928111/0001-25 3 - Município: Nova Sguayiv 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 08/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador 7 - ( ) Coordenador 8 - (X) Oficineiro Confecção de bonecas de lã 9 - ( ) Supervisor 10 - Nome: Elisabete Tavares dos S Nunes 11 - CPF: 1812149741 12 - Endereço: Est. Velha de São João, 103 Corajá, Nova Sguayiv 13 - Município: Nova Sguayiv 14 - U: RS

**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. Herbert Moses	02/08	(X)	( )	08 às 14	?
	09/08	(X)	( )	08 às 14	?
	16/08	(X)	( )	08 às 14	?
	23/08	(X)	( )	08 às 14	?
	30/08	(X)	( )	08 às 14	?
		( )	( )	às	2
		( )	( )	às	0
		( )	( )	às	1
		( )	( )	às	5
		( )	( )	às	0
		( )	( )	às	0
		( )	( )	às	0
		( )	( )	às	0
		( )	( )	às	0
		( )	( )	às	0

Valor Recebido por Mês (inclusive, por extensão): R\$ 175,00

Valor Nominal nº 860346

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.º, 30 de agosto de 2014 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Elisabete Tavares dos S Nunes

Assinatura do(a) Dirigente em nome da Unidade Executora: Robele Sacarda Nunes

Assinatura do(a) Dirigente em nome do(a) Representante Legal da Instituição: Robele Sacarda Nunes

Matr. 11702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEDECUÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTÁDAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

01 - RAZÃO SOCIAL: S. M. Herbert Mecheb

02 - CNPJ: 01928811/0001-26 Novo Iguaçu

03 - Município: Novo Iguaçu

04 - UF: RS 05 - Mês/ANO: 08/2014

06 - Endereço: Rua Coragem, 105 glob cbaçu Paed.

07 - CPF: 123666954-51 14 - Assinatura

08 - Nome: Ron Wagner Gabe

09 - Telefone: 2766-9667

11 - Dia do Relatório	12 - Trabalho Realizado	13 - Atividades Realizadas	15 - Nº de Turmas Monitoradas	16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por turismo)	17 - Cheque Nominal nº	18 - Data de Autenticação
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10
11.8.2014	9:00 a 15:00	Atividade - Educação	10	R\$ 800,00	100	10

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

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

17 - Cheque Nominal nº: 800806

18 - Data de Autenticação: Novo Iguaçu, 30 de agosto de 2014

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

Isabele da Cacerda Queiroz Diretora Gerente

Isabele Queiroz Diretora Gerente

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODEREDUCAÇÃO INTEGRAL

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: S. M. Herbert Moraes

02 - CNPJ: 01922811/0001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Déa Mônica Dias dos Santos

07 - CPF: 466.889.847-84

08 - Endereço: R. Moura, s/nº Di. Log. de. Roniga

09 - Telefone: 2796-4928

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Revisão contendo passar o "Papel"	[Assinatura]
06/08	4ª feira	12:00 às 15:00	Revisão contendo palavras no texto	[Assinatura]
08/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Revisão contendo as palavras finalizadas	[Assinatura]
13/08	4ª feira	12:00 às 15:00	Revisão contendo carta de apresentação pela turma	[Assinatura]
15/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Revisão contendo texto de leitura	[Assinatura]
20/08	4ª feira	12:00 às 15:00	Revisão contendo "O que mais gosta de fazer"	[Assinatura]
22/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Revisão contendo "Cant em conjunto"	[Assinatura]
27/08	4ª feira	12:00 às 15:00	Revisão contendo as frases	[Assinatura]
29/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Revisão contendo as frases	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 40900 (quatrocentos reais)

Chèque Nominal nº: 890887

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. P., 30 de agosto de 2014

Local e Data

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

M. P., 30/08/2014

Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente da Unidade Executiva: Sabele da Costa

Assinatura do(a) Monitor: Déa Mônica Dias dos Santos

Assinatura do(a) Representante Legal da UE: Sabele da Costa

Diretora Gerente: Sabele da Costa

Mat. 11702.525-7

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: E. M. Herbert Moses  
 02 - CNPJ: 01902911/0001-26  
 03 - Município: Nova Iguaçu  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/ANO: 08/2004

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Dea Maria Dias dos Santos  
 07 - CPF: 466.489.848-87  
 08 - Endereço: R. Floriano M. Rodrigues Gov. 3796-7907  
 09 - Telefone: 2796-7907

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08	6ª fev	12:00 às 15:00h	Parcerias e reuniões	[Assinatura]
06/08	4ª fev	12:00 às 15:00h	Trabalhos de contato com pais	[Assinatura]
08/08	6ª fev	12:00 às 15:00h	Reunião de trabalho (os quatro presentes)	[Assinatura]
13/08	4ª fev	12:00 às 15:00h	Reunião de trabalho	[Assinatura]
15/08	6ª fev	12:00 às 15:00h	Trabalhos de trabalho	[Assinatura]
20/08	4ª fev	12:00 às 15:00h	Trabalhos de trabalho e reuniões	[Assinatura]
22/08	6ª fev	12:00 às 15:00h	Reunião no jornal em reunião com pais	[Assinatura]
29/08	6ª fev	12:00 às 15:00h	Reunião de trabalho	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 40900 (quatrocentos reais)  
 Cheque Nominal nº: 860807  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

17 de agosto de 2004  
 Local e Data  
 Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
Nova Iguaçu, 30/08/2004  
 Local e Data  
Isabele Sacarda Queiroz  
 Assinatura do(a) Dirigente do Centro Educacional  
Isabele Queiroz  
 Diretora Geral  
 Mat. 11/702.525-7  
 00082

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 - Fiação Social

02 - CNPJ

01928311/0001-26

03 - Município

Tiora Iguaçu

04 - UF

RS

05 - Mês/Ano

08/2016

E. M. Herbert Moses

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF

069183174-81

08 - Endereço

Est. Velha São José, 498

09 - Telefone

3493-1066

Sziane Gomes da Silva Veloso

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08	Quinta	9:00 às 15:00	Trabalho em sala, vídeo, jogos de tabuleiro	Sziane G. das V. Veloso
07/08	Sexta	9:00 às 15:00	Jogos e brincadeiras em sala	Sziane G. das V. Veloso
08/08	Quinta	9:00 às 15:00	Jogos e brincadeiras em sala	Sziane G. das V. Veloso
14/08	Sexta	9:00 às 15:00	Atividades recreativas	Sziane G. das V. Veloso
15/08	Quinta	9:00 às 15:00	Atividades recreativas em sala e jogos de tabuleiro	Sziane G. das V. Veloso
21/08	Sexta	9:00 às 15:00	Atividades recreativas em sala e jogos de tabuleiro	Sziane G. das V. Veloso
22/08	Quinta	9:00 às 15:00	Jogos recreativos em sala e jogos de tabuleiro	Sziane G. das V. Veloso
28/08	Sexta	9:00 às 15:00	Jogos recreativos em sala e jogos de tabuleiro	Sziane G. das V. Veloso
29/08	Quinta	9:00 às 15:00	Jogos recreativos em sala e jogos de tabuleiro	Sziane G. das V. Veloso

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 420,00

Cheque Nominal nº 850829

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data

T. J., 30 de agosto de 2014

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

T. J., 30/08/2014

Isabele Socorda Queiroz

Local e Data

Sziane G. da Silva Veloso  
 Assinatura do Monitor

Isabele Socorda Queiroz  
 Assinatura do(a) Dirigente da Unidade Executiva

Isabele Queiroz  
 Diretora Ge

Mat. 11/702.525-7

00083

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
01 - Razão Social: C. M. Herbert Moses  
02 - CNPJ: 01928111/0001-26  
03 - Município: Nova Squagem  
04 - UF: RS 05 - Mês/ANO: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
06 - Nome: Clays Mangifeste Decete  
07 - CPF: 0162402937-19  
08 - Endereço: Av. da Prata, 300 - São João  
09 - Telefone: 98464-4943

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Realização	11 - Dia do Mês	12 - Hora	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08/14	05	15:00	Revisão interpretativa	Clays Mangifeste Decete
02/08/14	06	15:00	Revisão interpretativa	Clays Mangifeste Decete
03/08/14	06	15:00	Revisão interpretativa	Clays Mangifeste Decete
04/08/14	06	15:00	Revisão interpretativa	Clays Mangifeste Decete
05/08/14	06	15:00	Revisão interpretativa	Clays Mangifeste Decete
06/08/14	06	15:00	Revisão interpretativa	Clays Mangifeste Decete
07/08/14	06	15:00	Revisão interpretativa	Clays Mangifeste Decete
08/08/14	06	15:00	Revisão interpretativa	Clays Mangifeste Decete
09/08/14	06	15:00	Revisão interpretativa	Clays Mangifeste Decete

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
15 - Nº do Turno Monitorado: 04  
16 - Valor Recebido no Mês (R\$): 569,00 (quinhentos e sessenta e nove reais)  
17 - Cheque Monitor nº: 850830

18 - Data: 12.9.2014  
19 - Assinatura do Monitor: Clays Mangifeste Decete  
20 - Assinatura do Diretor(a) Representante Legal: Isabele Lucinda Quiróz  
21 - Data: 30/08/2014  
22 - Assinatura do Diretor(a) Representante Legal: Isabele Lucinda Quiróz

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEDEC/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: E. M. Herbert Moisés

02 - CNPJ: 01922811/0001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08/2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Sabel Cristina Ferreira dos Santos

07 - CPF: 09619064789

08 - Endereço: R. José Valente 3 Corações

09 - Telefones: 2667-2123

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07	Sexta - feira	9:00 as 15:00	Produção de uma apostila sobre pontuação	[Assinatura]
07	Quinta - feira	9:00 as 15:00	Participação da produção da Apostila	[Assinatura]
08	Sexta - feira	9:00 as 15:00	Produção de texto	[Assinatura]
14	Quinta - feira	9:00 as 15:00	Revisão de texto	[Assinatura]
15	Sexta - feira	9:00 as 15:00	Produção de texto	[Assinatura]
21	Quinta - feira	9:00 as 15:00	Revisão da apostila de palavras	[Assinatura]
22	Sexta - feira	9:00 as 15:00	Produção de texto	[Assinatura]
28	Quinta - feira	9:00 as 15:00	Revisão de texto	[Assinatura]
29	Sexta - feira	9:00 as 15:00	Produção de texto	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 07

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 560,00

17 - Quantidade e descrição: 1 quinientos e sessenta reais

Cheque Nominal nº: 850837

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2016

Local e Data

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

Assinatura do(a) Dirigente Local: Sabel Cristina Ferreira dos Santos

Assinatura do(a) Representante Local: Sabel Cristina Ferreira dos Santos

Local e Data: Nova Iguaçu, 30/08/2016

Local e Data: Nova Iguaçu, 30/08/2016

Sabele Azeiteiro Queiroz  
Diretora Geral  
Mat. 11702.525-7

00085

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEREADUÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Região Social: C. Tr. Herbert Moses

02 - CNPJ: 019028116001-26

03 - Município: Novo Guaçu

04 - UF: RS

05 - Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Jean Carlos da Silva Alves

07 - CPF: 68536992800

08 - Endereço: R. Alves Pinto de Pintos Chico 97265-118

09 - Telefone: Assinatura

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
04/08	SEGUNDA	09:00/15:00	PRÁTICA ANA SIM
05/08	TERÇA	09:00/15:00	PRÁTICA ANA SIM
06/08	QUARTA	09:00/15:00	PRÁTICA ANA SIM
07/08	QUINTA	09:00/15:00	PRÁTICA ANA SIM
08/08	SEXTA	09:00/15:00	PRÁTICA ANA SIM
09/08	SÁBADO	09:00/15:00	PRÁTICA ANA SIM
10/08	SUNDIA	09:00/15:00	PRÁTICA ANA SIM
11/08	SEGUNDA	09:00/15:00	PRÁTICA ANA SIM

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 420,00 (quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº: 860832

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Novo Guaçu, 30/08/2014

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

Assinatura do(a) Dirigente: [Assinatura]

Assinatura do(a) Representante Legal: [Assinatura]



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PRODEEDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

E.M. Herbert Moraes

02 - CNPJ

01008MM/0001-26

03 - Município

Nova Iguaçu

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Maria Cristina da S. B. de Souza

07 - CPF

83925878-88

08 - Endereço

R. Domingos da Cerâmica 2668 - 86602

09 - Telefone

14 - Assinatura

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

15 - Nº das Turmas Monitoradas

09 em 13 dias

09 em 13 dias

09 em 13 dias

09 em 13 dias

09 em 13 dias

09 em 13 dias

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

Português - Leitura de alfabeto

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 160,00

cento e sessenta reais

17 - Cheque Nominal nº 860893

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

em 20 de agosto de 2014

Local e Data

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

em 20 de agosto de 2014

Total e Local

Babele Accorda Queiroz

Assinatura do(a) Dirigente da Unidade Executiva

Maria Cristina da S. B. de Souza

Assinatura do Monitor

Assinatura do(a) Representante Legal da U.E.

Assinatura do(a) Dirigente da Unidade Executiva

Assinatura do(a) Representante Legal da U.E.

Mat. 11702.525-7

00037

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODERE DEDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Ração Social: S. M. Herbert Moraes

02 - CNPJ: 0192811/0001-25

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mes/Año: 05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Carla Fernanda Bezerra

07 - CPF: 134930647-11

08 - Endereço: R. Anchieta, 68 Posse

09 - Telefons: 98886-0986

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Maio	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
05-08-2014	segunda-feira	13:00 de 15:00	trabalho em sala de aula / limpeza da sala
06-08-2014	terça-feira	13:00 de 15:00	trabalho em sala de aula / limpeza da sala
07-08-2014	quarta-feira	13:00 de 15:00	trabalho em sala de aula / limpeza da sala
08-08-2014	quinta-feira	13:00 de 15:00	trabalho em sala de aula / limpeza da sala

14 - Assinatura: Carla Fernanda Bezerra

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 08

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

17 - Cheque Nominal nº: 86083

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º: 30 de agosto de 2014

Local e Data: Nova Iguaçu, RJ

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

N.º: 2010812014

Assinatura do(a) Dirigente da Unidade Executiva: Isabele Sacarda Queiroz

Assinatura do(a) Monitor: Carla Fernanda Bezerra

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 - Matão Social

02 - CNPJ: 01902811/0001-25

03 - Município: Nova Siquaque

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: S.M. Herbert Moses

07 - CPF: 091601884-00

08 - Endereço: Rua Casses Emersones Detalogor

09 - Telefone: 98047-3313

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08	3ª	09:00 15:00	RECEBIMENTO E LAZEN	
07/08	5ª	09:00 15:00	DESENVOLVIMENTO DE PROJETO DE MONITORIA	
12/08	3ª	09:00 15:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
14/08	5ª	09:00 15:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
19/08	3ª	09:00 15:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
21/08	5ª	09:00 15:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
26/08	3ª	09:00 15:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
30/08	5ª	09:00 15:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 2600,00 (quatro mil e oitocentas e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 260836

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Siquaque, 30 de agosto de 2014.

Local e Data

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

22/08/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Herbert Moses*

Assinatura do Dirigente Local da UE: *Isabele Sacarda Queiroz*

Assinatura do Representante Local da UE: *Isabele Sacarda Queiroz*

Mat. 11702.525-7

00039

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODER EDUCACIONAL INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: E. M. Herbert Nobres  
 02 - CNPJ: 0192811/0001-26  
 03 - Município: Nova Siquaçu  
 04 - UF: 05 - Mato Grosso do Sul  
 05 - Data de Entrega: 02/10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Silvia da Silva Barbosa  
 07 - CPF: 009167127-29  
 08 - Endereço: R. Alameda Pernambuco, 127  
 09 - Telefone: 2764-6647

BLOCO 3 - TABELA REALIZADO

10 - Data de Matr.	11 - Dia de Semão	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
04-08	2.º Fera	09:00=13:00	Canais para Desfile
06-08	4.º Fera	09:00=13:00	Canais para Desfile
11-08	2.º Fera	09:00=13:00	Canais para Desfile
13-08	4.º Fera	09:00=13:00	Canais para Desfile
18-08	2.º Fera	09:00=13:00	Canais para Desfile
20-08	4.º Fera	09:00=13:00	Canais para Desfile
25-08	2.º Fera	09:00=13:00	Canais para Desfile
27-08	4.º Fera	09:00=13:00	Canais para Desfile

15 - Nº de Turnos Realizados: 06  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por contrato): R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais)  
 Cheque Mensal nº 260836  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Siquaçu, 30 de agosto de 2014  
 Local e Data  
 Cartão que o relatório foi elaborado foi corrigido nos termos relacionados e do termo autêntico

N. J. 30/08/2014  
 Sabele de Azevedo Queiroz  
 Diretora Ge.  
 Mat. 11702.525-7

*Silvia da Silva Barbosa*  
 Monitora do Monitor

*Sabele de Azevedo Queiroz*  
 Diretora Ge.

00090

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROFEDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: E. M. Herbert Moraes

02 - CNPJ: 01908811/0001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Rodrigo de Oliveira Mendes

07 - CPF: 161.294.667-86

08 - Endereço: Rua Doutor Leal Silva, 41

09 - Telef. Res: 97266-0043

10 - Assinatura: [Assinatura]

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
07.08	Seg	09 - as 15h	Famílias (1, 2, 3)
08.08	Ter	09 - as 15h	Famílias e o gale
09.08	Qua	09 - as 15h	Viagem à fazenda
10.08	Qui	09 - as 15h	Famílias e a fazenda
11.08	Sab	09 - as 15h	Reunião

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 - Valor Recebido no Mês (Incluído, por extensão): R\$ 260,00 (trinta e quatro reais)

Cheque Nominal nº: 50837

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. P., 30 de agosto de 2014  
Local e Data

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

N. P., 30 de agosto de 2014  
Local e Data

Assinatura do Dirigente da Unidade Executora: Isabele Sacarda Soares

Assinatura do Monitor: Rodrigo de Oliveira Mendes

Assinatura do Representante Legal da UF: [Assinatura]

Isabele Sacarda Soares  
Diretora Ger. |  
Mat. 11/702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODER EDUCACIONAL INTEGRAL  
 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: C.M. Herbert Moraes

02 - CNPJ: 01902811/0001-25

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Suzana Aparecida W. Sariva

07 - CPF: 803099.507-59

08 - Endereço: R. Alameda Secora, 111

09 - Telefone: 3768-9266

14 - Assinatura: [Assinatura]

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
07/08/14	2a	10:00 / 11:00	Construção de texto com ajuda
08/08/14	3a	11:00 / 12:00	"
09/08/14	4a	10:00 / 11:00	Jogos de linguagem
10/08/14	5a	11:00 / 12:00	"
11/08/14	6a	10:00 / 11:00	Trabalho com diagrama
12/08/14	7a	11:00 / 12:00	"
13/08/14	8a	10:00 / 11:00	Trabalho com texto
14/08/14	9a	11:00 / 12:00	"
15/08/14	10a	10:00 / 11:00	Trabalho com texto
16/08/14	11a	11:00 / 12:00	"
17/08/14	12a	10:00 / 11:00	Trabalho com texto
18/08/14	13a	11:00 / 12:00	"
19/08/14	14a	10:00 / 11:00	Trabalho com texto
20/08/14	15a	11:00 / 12:00	"
21/08/14	16a	10:00 / 11:00	Trabalho com texto
22/08/14	17a	11:00 / 12:00	"
23/08/14	18a	10:00 / 11:00	Trabalho com texto
24/08/14	19a	11:00 / 12:00	"
25/08/14	20a	10:00 / 11:00	Trabalho com texto
26/08/14	21a	11:00 / 12:00	"
27/08/14	22a	10:00 / 11:00	Trabalho com texto
28/08/14	23a	11:00 / 12:00	"
29/08/14	24a	10:00 / 11:00	Trabalho com texto
30/08/14	25a	11:00 / 12:00	"

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$2400 (duzentos e quarenta reais)

17 - Cheque Nominal nº: 860833

18 - Assinatura do Monitor: [Assinatura]

19 - Data Local e Data: 27 de agosto de 2014

20 - Local e Data: 30/08/2014

21 - Assinatura do Representante Legal da UE: [Assinatura]

22 - Assinatura do Monitor: [Assinatura]

23 - Diretora Gc.: [Assinatura]

24 - Mat. 11/702.525-7

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

00032

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODEREDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: **E. M. Herbert Moses**  
 02 - CNPJ: **01928281/0001-25**  
 03 - Município: **Nova Iguaçu**  
 04 - UF: **RJ**  
 05 - Mês/Ano: **08/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: **Solange de Jesus M. Gaiçoso Monteiro**  
 07 - CPF: **405.604.433-91**  
 08 - Endereço: **Rua P. 30 Cobrex**  
 09 - Telefone: **99234-8414**  
 10 - Cidade: **14 ABRIL**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

11 - Data de Mês	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
5/08/2014	9:00 às 15:00	Atividades planejadas	Solange
7/08/2014	9:00 às 15:00	Atividades planejadas	Solange
12/08/2014	9:00 às 15:00	Atividades planejadas	Solange
19/08/2014	9:00 às 15:00	Atividades planejadas	Solange
21/08/2014	9:00 às 15:00	Atividades planejadas	Solange
26/08/2014	9:00 às 15:00	Atividades planejadas	Solange
28/08/2014	9:00 às 15:00	Atividades planejadas	Solange

15 - Nº de Faltas Autorizadas: **04**  
 16 - Valor Necessário no Mês (Inclusivo por mês): **R\$ 300,00**  
 17 - Valor Necessário no Mês (Exclusivo por mês): **R\$ 300,00**  
 18 - Cheque nº: **860839**  
 19 - Assinatura do Monitor: **Solange de Jesus M. G. Monteiro**  
 20 - Assinatura do Monitor: **Solange de Jesus M. G. Monteiro**

21 - Data: **20 de agosto de 2014**  
 22 - Local e Data: **14 de Abril**  
 23 - Assinatura do Relator: **Sabele Sacarda Queiroz**  
 24 - Data: **30/08/2014**  
 25 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 26 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 27 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 28 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 29 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 30 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 31 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 32 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 33 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 34 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 35 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 36 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 37 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 38 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 39 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 40 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 41 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 42 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 43 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 44 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 45 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 46 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 47 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 48 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 49 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 50 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 51 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 52 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 53 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 54 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 55 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 56 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 57 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 58 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 59 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 60 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 61 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 62 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 63 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 64 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 65 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 66 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 67 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 68 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 69 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 70 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 71 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 72 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 73 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 74 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 75 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 76 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 77 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 78 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 79 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 80 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 81 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 82 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 83 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 84 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 85 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 86 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 87 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 88 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 89 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 90 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 91 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 92 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 93 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 94 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 95 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 96 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 97 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 98 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 99 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**  
 100 - Assinatura do Relator: **Sabele aceruz Queiroz**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: *C.M. Herbert Moraes*

02 - CNPJ: *0192811/0001-26*

03 - Município: *Novo Iguaçu*

04 - UF: *RS*

05 - Mês/Ano: *09/2014*

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: *Alan Jaron Case*

07 - CPF: *128.666.968-21*

08 - Endereço: *R. Coragem, 1503 qd é. f. Caluque 2766-9537*

09 - Telefone: \_\_\_\_\_

10 - Data de Mês: \_\_\_\_\_

11 - Dia da Semana: \_\_\_\_\_

12 - Horário: \_\_\_\_\_

13 - Atividades Realizadas: \_\_\_\_\_

14 - Assinatura: \_\_\_\_\_

15 - Nº de Turmas Monitoradas: *03*

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): *R\$ 200,00* (duzentos e quarenta reais)

Cheque Nominal nº: *80081*

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Assinatura do Monitor: *Alan Jaron Case*

Assinatura do Voluntário Local da Unidade: *Robele Lacerda Queiroz*

Assinatura do Representante Legal da Unidade: *Robele Lacerda Queiroz*

Local e Data: \_\_\_\_\_

00094

11702.525-7

Robele Lacerda Queiroz  
Diretora Geral



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 - Fluxão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/ANO
	01988811/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
S.M. Herbert Moraes	406.983.448-84	R. Snow, 5 Milões 935, Primavera 3794-4908	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10 - Dia do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	
03/09	1a Feir	9:00 as 15:00	
04/09	2a Feir	9:00 as 15:00	
05/09	3a Feir	9:00 as 15:00	
06/09	4a Feir	9:00 as 15:00	
07/09	5a Feir	9:00 as 15:00	
08/09	6a Feir	9:00 as 15:00	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 22000 (duzentos e quarenta reais)

Cheque Nominal nº: 200014

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 30 de setembro de 2014

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

Assinatura do(a) Dirigente ou (a) representante legal da U.E.:  
Rabele Sacarda Queiroz

Assinatura do Monitor:  
Diofana dos Santos

Diretora Geral:  
Rabele Sacarda Queiroz

Mat. 11702.525-7

00095



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE-EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: C. M. Herbert Moses

02 - CNPJ: 01928111/0001-26

03 - Município: NOVA SERRA

04 - UF: RS

05 - Mês/Ano: 09/2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Isabel Cristina Sereira dos Santos

07 - CPF: 09619064483

08 - Endereço: R. José Valle, 18 - BOCAIÕES

09 - Telefone: 2007-2123

10 - Data de Ma	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/09	Quinta-feira	9:00 as 15:00h	Leitura e produção de texto, notícias	Isabel Cristina Sereira dos Santos
05/09	Sexta-feira	9:00 as 15:00h	Resumo e notícias	Isabel Cristina Sereira dos Santos
06/09	Sábado	9:00 as 15:00h	Identificação de partes de uma notícia	Isabel Cristina Sereira dos Santos
07/09	Domingo	9:00 as 15:00h	Identificação de elementos de uma notícia	Isabel Cristina Sereira dos Santos
08/09	Segunda-feira	9:00 as 15:00h	Identificação de partes de uma notícia	Isabel Cristina Sereira dos Santos
09/09	Terça-feira	9:00 as 15:00h	Identificação de partes de uma notícia	Isabel Cristina Sereira dos Santos
10/09	Quarta-feira	9:00 as 15:00h	Identificação de partes de uma notícia	Isabel Cristina Sereira dos Santos
11/09	Quinta-feira	9:00 as 15:00h	Identificação de partes de uma notícia	Isabel Cristina Sereira dos Santos
12/09	Sexta-feira	9:00 as 15:00h	Identificação de partes de uma notícia	Isabel Cristina Sereira dos Santos
13/09	Sábado	9:00 as 15:00h	Identificação de partes de uma notícia	Isabel Cristina Sereira dos Santos
14/09	Domingo	9:00 as 15:00h	Identificação de partes de uma notícia	Isabel Cristina Sereira dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 220,00 (duzentos e quarenta reais)

Cheque Nominal nº: 360888

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Isabel Cristina Sereira dos Santos

Assinatura do Dirigente da UEA: Isabel Lacerda Queiroz

NOVA SERRA, 30 de setembro de 2016

Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e em forma estatutária.

Isabel Lacerda Queiroz

Isabel Lacerda Queiroz

Dirigente da UEA - Representante Legal da UEA

Isabel Lacerda Queiroz

Diretora Geral

Mat. 11/702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODEREDICACAO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

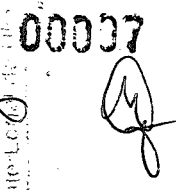
BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: **C.M. Herbert Moses**  
 02 - CNPJ: **01928334/000430**  
 03 - Município: **NOVA BRUNCO**  
 04 - UF: **RS**    05 - Mês/ANO: **09/2016**

BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO MONITOR  
 06 - Nome: **Bonem Moses Junior**  
 07 - CPF: **091621888-00**  
 08 - Endereço: **R. Opus Bruno dos Bastos, 982ff - 3313**  
 09 - Telefone: **16 48108004**

10 - Data de Mar	11 - Dia de Registro	12 - Descrição	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>
09/09/14	3	09.00 - 15.00	RECNECAS E LACMATIAGC	<i>[Handwritten Signature]</i>

15 - Nº do Turno Monitorado: **03**  
 16 - Valor Recebido no Mês (Recurso por Oribase): **R\$ 20,00** (duzentos e quarenta reais)  
 Cheque Nominal nº: **8.00845**  
 BLOCO 4 - AUTENTICACAO

N.º, 30 de setembro de 2014  
 Local e Data  
 Cartão que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma constante  
 N.º, 30/09/2014  
 Isabele Sacarda Queiroz  
 Diretora Geral  
 Mat. 11702.525-7  
 Assinatura do Monitor: *[Handwritten Signature]*  
 Assinatura da Diretora: *[Handwritten Signature]*



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODEDUCACAO INTEGRAL  
 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: E. M. Herbert Moses  
 02 - CNPJ: 01922811/0001-25  
 03 - Município: Nova Iguaçu  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 09/2015

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Jean Carlos da Silva Alves  
 07 - CPF: 68636998700  
 08 - Endereço: R. Alves Pinto, 63 Pontão Chico  
 09 - Telefone: 97266-1118

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Dia da Semana	11 - Dia do Mês	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>
SEGUNDA	05.00	15.00	TRABALHO COM PLANTA	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03 (duzentos e quarenta reais)

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 220,00  
 Cheque Nominal nº: 860840  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

17.9.2015 de setembro de 2015  
 Local e Data  
 Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*  
 Assinatura do Dirigente da Unidade Executora: Isabele Lacerda Queiroz  
 Assinatura do Representante Legal da U.E.: Isabele Lacerda Queiroz  
 Local e Data: 17.9.2015

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: S. M. Herbert Moses

02 - CNPJ: 01928811/0001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Clays Mangifeste Decete

07 - CPF: 016042937-19

08 - Endereço: Sat. da Prata, 330 - Machado Prado

09 - Telefone: 98404-4943

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09/14	3ª Feira	19:00 as 15:00	Capas de multiplicação e divisões	Clays
05/09/14	6ª Feira	09:00 as 15:00	Revisão de conteúdos multiplicação e divisões	Clays
08/09/14	9ª Feira	19:00 as 15:00	Revisão de conteúdos multiplicação e divisões	Clays
12/09/14	6ª Feira	09:00 as 15:00	Revisão de conteúdos multiplicação e divisões	Clays
15/09/14	9ª Feira	19:00 as 15:00	Revisão de conteúdos multiplicação e divisões	Clays
19/09/14	3ª Feira	09:00 as 15:00	Revisão de conteúdos multiplicação e divisões	Clays
22/09/14	6ª Feira	19:00 as 15:00	Revisão de conteúdos multiplicação e divisões	Clays
26/09/14	9ª Feira	09:00 as 15:00	Revisão de conteúdos multiplicação e divisões	Clays
29/09/14	3ª Feira	19:00 as 15:00	Revisão de conteúdos multiplicação e divisões	Clays

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 2000 (duzentos e quarenta reais)

Chique Nominal nº: 850866

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Clays Mangifeste Decete  
Assinatura do Monitor

Clays Mangifeste Decete  
Assinatura do Monitor

Sabete Lacerda Queiroz  
Assinatura do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da U.E.

Sabete Lacerda Queiroz  
Assinatura do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da U.E.

2013/0041

00039

Sabete Lacerda Queiroz  
Diretora Geral  
Mat. 11/702.525-7

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**  
 01 - Região Social: **01908BM/0001-06**  
 02 - CNPJ: **01908BM/0001-06**  
 03 - Município: **NOVA SERRA**  
 04 - UF: **RS** 05 - Mês/Ano: **09/2016**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**  
 Nome: **C.M. Herbert Moraes**  
 06 - Nome: **Selenge de Aguiar Gaires Monteiro**  
 07 - CPF: **405.609.433-91**  
 08 - Endereço: **Rua F. 30 Cobres**  
 09 - Telefone: **99834-8416**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
2/09	Terça	9:00 às 15:00	Sessão de observação	Selenge
4/09	Quinta	9:00 às 15:00	Atividade pedagógica	Selenge
9/09	Terça	9:00 às 15:00	Atividade de jogo	Selenge
11/09	Quinta	9:00 às 15:00	Atividade de observação	Selenge
16/09	Terça	9:00 às 15:00	Atividade de observação	Selenge
18/09	Quinta	9:00 às 15:00	Atividade de observação com adesivos e rubricas	Selenge
23/09	Terça	9:00 às 15:00	Matemática: problemas com pontos	Selenge
25/09	Quinta	9:00 às 15:00	Matemática: problemas com pontos	Selenge
30/09	Terça	9:00 às 15:00	Matemática: resolução de problemas	Selenge

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **03**  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **RS 250,00** (duzentos e cinquenta reais)  
 Cheque Nominal nº: **800848**

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: **Salunga de Montão, 9 Montão**  
 Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*  
 Assinatura do Representante Legal da UE: **Isabelle Sacerda Pereira**  
 Local e Data: **30/09/2016**  
 Assinatura do Representante Legal da UE: *[Assinatura]*

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODEDUCACAO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCACAO INTEGRAL.

**BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: E.M. Herbert Nobres

02 - CNPJ: 01999816001-25

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 09/2014

06 - Nome: Carla Senarida Benzoni

07 - CPF: 134930577-41

08 - Endereço: R. Andraias, 63 Petrópolis

09 - Telefone: 98866-8084

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
02-09-14	terça - feira	13:00 as 15:00	Dança Dança Viciadas	[Assinatura]
09-09-14	terça - feira	13:00 as 15:00	Dança Dança Viciadas	[Assinatura]
16-09-14	terça - feira	13:00 as 15:00	Dança Dança Viciadas	[Assinatura]
23-09-14	terça - feira	13:00 as 15:00	Dança Dança Viciadas	[Assinatura]
30-09-14	terça - feira	13:00 as 15:00	Dança Dança Viciadas	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 02

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

17 - Cheque Nominal nº: 800349

**BLOCO 4 - AUTENTICACAO**

Nº: 30 de setembro de 2014 Local e Data

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

Nº: 30/09/2014 Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou representante legal da UE: Sabele Lacerda Queiroz

Assinatura do Monitor: Sabele Lacerda Queiroz

Sabele Lacerda Queiroz  
 Diretora Geral  
 Mat. 117702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **Novo Iguaçu**  
02 - CNPJ: **01902811/0001-25**  
03 - Município: **Novo Iguaçu**  
04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **09/2014**

06 - Endereço: **R. Dr. Leal Sobral s/nº - Cerâmica - 97325-024/3**

07 - CPF: **161.294.567-86**

08 - Nome: **Roberto de Oliveira Mendes**

09 - Turno: **Matutino**

10 - Data de Matrícula: **09-09-15h**

11 - Data de Matrícula: **09-09-15h**

12 - Data de Matrícula: **09-09-15h**

13 - Data de Matrícula: **09-09-15h**

14 - Data de Matrícula: **09-09-15h**

15 - Data de Matrícula: **09-09-15h**

10 - Data de Matrícula	11 - Data de Matrícula	12 - Data de Matrícula	13 - Data de Matrícula	14 - Data de Matrícula	15 - Data de Matrícula
05/09	06/09	07/09	08/09	09/09	10/09
12/09	19/09	25/09	26/09		
<p>16 - Valor Recebido no Mês (Ingresso, por mês): R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais)</p> <p>17 - Valor Nominal: R\$ 240,00</p> <p>18 - Data de Pagamento: 30/09/2014</p> <p>19 - Data de Emissão: 30/09/2014</p> <p>20 - Data de Vencimento: 30/09/2014</p> <p>21 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p> <p>22 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p> <p>23 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p> <p>24 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p> <p>25 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p> <p>26 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p> <p>27 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p> <p>28 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p> <p>29 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p> <p>30 - Data de Cancelamento: 30/09/2014</p>					

2015 / 004157

Redingio de Oliveira Mendes  
Assistente do Monitor

Roberto de Oliveira Mendes  
Diretor Geral

00102

Mat. 11702.525-7

Código que o trabalho foi realizado nos termos: relatório e de forma autônoma

30/09/2014

30/09/2014

Roberto de Oliveira Mendes

Roberto de Oliveira Mendes

00102

Mat. 11702.525-7



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: C. M. Herbert Nobels  
 02 - CNPJ: 01982811/0001-26  
 03 - Município: Novo Squaquê  
 04 - UF: RS  
 05 - Mês/Ano: 09/2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Eziane Gomes da Silva Villela  
 07 - CPF: 059183177-59  
 08 - Endereço: Est. Velha São João, 494  
 09 - Telefone: 3793-1065

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Dia do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
04/09	quinta-feira	08:00 às 16:00	separar pra: Despertar
05/09	sexta-feira	08:00 às 15:00	separar pra: Despertar
06/09	sábado	08:00 às 15:00	separar pra: Atividades com alunos
07/09	domingo	08:00 às 15:00	separar pra: Atividades com alunos
08/09	segunda-feira	08:00 às 15:00	separar pra: Atividades com alunos
09/09	terça-feira	08:00 às 15:00	separar pra: Atividades com alunos
10/09	quarta-feira	08:00 às 15:00	separar pra: Atividades com alunos
11/09	quinta-feira	08:00 às 15:00	separar pra: Atividades com alunos
12/09	sexta-feira	08:00 às 15:00	separar pra: Atividades com alunos
13/09	sábado	08:00 às 15:00	separar pra: Atividades com alunos
14/09	domingo	08:00 às 15:00	separar pra: Atividades com alunos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03  
 16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais)  
 Cheque Nominal nº: 950851  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

12.3., 30 de setembro de 2016  
 Local e Data  
 Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.  
12.3., 30/09/16  
 Local e Data

Babele Saecenda Queiroz  
 Representante Legal  
Babele Saecenda Queiroz  
 Representante Legal  
Eziane G. da Silva Villela  
 Assinatura do Monitor  
3793-1065  
 Diretora Geral  
 Mat. 11702.525-7

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: S. M. Herbert Neves  
 02 - CNPJ: 01928111/0001-26  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/ANO: 09/2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Silvia da Silva Barbosa  
 07 - CPF: 009.167.107-29  
 08 - Endereço: R. Almeida Perombuco, 1027  
 09 - Telefone: 2765-8547

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana						
01-09	2.º Feira	09:00	14:00	Ensino casa Perille			
02-09	3.º Feira	10:00	13:00	Ensino casa Perille			
03-09	4.º Feira	08:00	14:00	Ensino casa Perille			
04-09	5.º Feira	09:00	14:00	Dança e música			
05-09	3.º Feira	10:00	13:00	Dança e música			
1.º-09	1.º Feira	09:00	14:00	Dança e música			
1.º-09	2.º Feira	09:00	14:00	Dança e música			
1.º-09	3.º Feira	10:00	13:00	Dança e música			
1.º-09	4.º Feira	09:00	14:00	Dança e música			
1.º-09	5.º Feira	09:00	14:00	Dança e música			
1.º-09	1.º Feira	10:00	13:00	Dança e música			
1.º-09	2.º Feira	09:00	14:00	Dança e música			
1.º-09	3.º Feira	09:00	14:00	Dança e música			
1.º-09	4.º Feira	09:00	14:00	Dança e música			
1.º-09	5.º Feira	10:00	13:00	Dança e música			

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (duzentas e quarenta reais)  
 Cheque Nominal nº: 200867

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 Local e Data: NOVA IGUAÇU, 30 de setembro de 2016  
 Assinatura do Monitor: Silvia da Silva Barbosa  
 Assinatura do Dirigente da Unidade Executiva: Robele Lacerda Queiroz  
 Assinatura do Diretor Representante Estadual: Robele Lacerda Queiroz  
 Diretora Geral: Robele Lacerda Queiroz  
 Mat. 1.1702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE-EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: E. M. Herbert Moses  
 02 - CNPJ: 019222284000187  
 03 - Município: Nova Iguaçu  
 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Marina Cristina da S. B. de Souza  
 07 - CPF: 839222284000187  
 08 - Endereço: R. D. Luíndia, 64 Cerâmica 26558-8662  
 09 - Telefone: 14 - Assinatura

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
04/09	5ª feira	09:00-13:00	Preparar as atividades das frutas, soba e grãos de 2 em 2 até 10h.
14/09	5ª feira	09:00-13:00	Preparar as atividades e explicar as lições.
18/09	5ª feira	09:00-13:00	Entrevista com a coordenadora de aula.
25/09	5ª feira	09:00-13:00	Preparar as atividades e explicar as lições.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 02  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 cento e sessenta reais  
 Cheque Nominal nº: 260862  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

12.9.2014 30 de setembro de 2014  
 Local e Data: Assinatura do(a) Dirigente (a) da Unidade Executora  
Robele Sacramento Queiroz  
 Assinatura do(a) Representante Legal da UF: Assinatura do Monitor  
Marina Cristina da S. B. de Souza  
 Assinatura do Monitor: Robele Sacramento Queiroz  
 Diretora Geral  
 Mat. 11702.525-7

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: S.M. Herbert Moses

02 - CNPJ: 0192811/0001-25

03 - Município: Nova Squaw

04 - UF: RS

05 - Mês/Ano: 09/2015

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Suzana Aparecida S. Garcia

07 - CPF: 203.099.504-59

08 - Endereço: R. Almeida Sobrinho, 111

09 - Telefone: 3768-9266

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09	2ª feira	9:00 às 13:00	trabalhar as atividades e identificar números	
08/09	2ª feira	9:00 às 13:00	trabalhar as atividades	
15/09	2ª feira	9:00 às 13:00	trabalhar as atividades	
22/09	2ª feira	9:00 às 13:00	trabalhar as atividades	
29/09	2ª feira	9:00 às 13:00	trabalhar as atividades	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 210,00 (duzentos e quarenta reais)

Cheque Nominal nº: 80823

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: 22.09.2015 de setembro de 2015

Assinatura do Monitor: Suzana Garcia

Assinatura do Monitor: Suzana Garcia

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

Local e Data: 22.09.2015

Assinatura do Diretor: Paulo Jacinto Lima

Diretor Geral

Mat. 1.1702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODER EDUCACIONAL INTEGRAL

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Plazão Social: C.M. Herbert Moses  
 02 - CNPJ: 0192810001-26  
 03 - Município: Nova Iguaçu  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 10/2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Suzane Gonçalves S. Viellav  
 07 - CPF: 0608377-9  
 08 - Endereço: Rua Velha São José, 106  
 09 - Telefone: 2793-1056

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10	Quinta - feira	09:00 às 15:00	Revisão de conteúdos de matemática e português	Eziquiel dos Santos
03/10	Sexta - feira	09:00 às 15:00	Atividade de matemática e português	Eziquiel dos Santos
09/10	Quinta - feira	09:00 às 15:00	Atividade de matemática e português	Eziquiel dos Santos
16/10	Quinta - feira	09:00 às 15:00	Atividade de matemática e português	Eziquiel dos Santos
17/10	Sexta - feira	09:00 às 15:00	Atividade de matemática e português	Eziquiel dos Santos
23/10	Quinta - feira	09:00 às 15:00	Atividade de matemática e português	Eziquiel dos Santos
24/10	Sexta - feira	09:00 às 15:00	Atividade de matemática e português	Eziquiel dos Santos
30/10	Quinta - feira	09:00 às 15:00	Atividade de matemática e português	Eziquiel dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (quarententob reais)  
 Cheque Nominal nº: 260860  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.S., 30 de outubro de 2016  
 Local e Data

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

N.S., 30 de outubro de 2016  
 Local e Data

Assinatura do(s) Dirigente(s) da Unidade Executiva: Proble Lacorda Queiroz  
 Assinatura do(s) Representante(s) Legal(es): Paulo Jacunda Queiroz  
 Assinatura do Monitor: Eziquiel da Silva Viellav  
 Diretora Geral: Proble Lacorda Queiroz  
 Mat. 11702.525-7

00107

04157

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEDECADUÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: S. M. Herbert Moraes

02 - CNPJ: 01922811/0001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 10/2014

06 - Nome: Alan Diana Gabe

07 - CPF: 128666967-81

08 - Endereço: R. Coragem, Bgd. B. P. Cabucu, 2466-9637

09 - Telefone:

10 - Data do Mês: 11

11 - Dia da Semana: 4<sup>o</sup>

12 - Horário: 9:00-13:00

13 - Atividades Realizadas: 1<sup>o</sup> - Trabalho Normal

14 - Assinatura:

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

17 - Cheque Nominal nº: 860881

18 - Local e Data: N. P. 30 de outubro de 2014

19 - Assinatura do Monitor: [Assinatura]

20 - Assinatura do Dirigente Local da UE: [Assinatura]

21 - Assinatura do Representante Legal da UE: [Assinatura]

22 - Local e Data: N. P. 30/10/2014

23 - Local e Data: [Assinatura]

24 - Local e Data: [Assinatura]

00108

2015 / 00417

Isabele Lacerda Queiroz  
Diretora Geral  
Mat. 11702.525-7

Isabele Lacerda Queiroz  
Diretora Geral

N. P. 30/10/2014

Local e Data

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PROJEÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - RAZÃO SOCIAL: **01922811/0001-25** 02 - CNPJ: **01922811/0001-25** 03 - Município: **Novo Iguaçu** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/ANO: **10, 2014**

06 - Nome: **E. M. Herbert Moraes** 07 - CPF: **009.167.127-29** 08 - Endereço: **R. Alameda Pinambuco, 107 F. 2164-6647** 09 - Telefone: **14 - Assinatura**

10 - Nome do Monitor: **Silene da Silva Barbosa**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
07-10	2ª Feira	09:00-14:00	Trabalho em sala de aula
08-10	3ª Feira	09:00-13:00	Trabalho em sala de aula
13-10	2ª Feira	09:00-14:00	Trabalho em sala de aula
14-10	3ª Feira	09:00-13:00	Trabalho em sala de aula
19-10	2ª Feira	09:00-14:00	Trabalho em sala de aula
20-10	3ª Feira	09:00-13:00	Trabalho em sala de aula
26-10	2ª Feira	09:00-14:00	Trabalho em sala de aula
27-10	3ª Feira	09:00-13:00	Trabalho em sala de aula
28-10	4ª Feira	09:00-14:00	Trabalho em sala de aula
29-10	5ª Feira	09:00-14:00	Trabalho em sala de aula

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

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

17 - Cheque Nominal nº: **260862**

18 - Local e Data: **Assinatura do Monitor**

19 - Local e Data: **20/10/2014**

20 - Local e Data: **20/10/2014**

21 - Local e Data: **20/10/2014**

22 - Local e Data: **20/10/2014**

23 - Local e Data: **20/10/2014**

24 - Local e Data: **20/10/2014**

25 - Local e Data: **20/10/2014**

26 - Local e Data: **20/10/2014**

27 - Local e Data: **20/10/2014**

28 - Local e Data: **20/10/2014**

29 - Local e Data: **20/10/2014**

30 - Local e Data: **20/10/2014**

31 - Local e Data: **20/10/2014**

32 - Local e Data: **20/10/2014**

33 - Local e Data: **20/10/2014**

34 - Local e Data: **20/10/2014**

35 - Local e Data: **20/10/2014**

36 - Local e Data: **20/10/2014**

37 - Local e Data: **20/10/2014**

38 - Local e Data: **20/10/2014**

39 - Local e Data: **20/10/2014**

40 - Local e Data: **20/10/2014**

41 - Local e Data: **20/10/2014**

42 - Local e Data: **20/10/2014**

43 - Local e Data: **20/10/2014**

44 - Local e Data: **20/10/2014**

45 - Local e Data: **20/10/2014**

46 - Local e Data: **20/10/2014**

47 - Local e Data: **20/10/2014**

48 - Local e Data: **20/10/2014**

49 - Local e Data: **20/10/2014**

50 - Local e Data: **20/10/2014**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODER EDUCACIONAL INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: E. M. Herbert Moraes

02 - CNPJ: 01922811/0001-26

03 - Município: Novo Guayá

04 - UF: RS

05 - Mês/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Rodrigo de Oliveira Mendes

07 - CPF: 161.294.567-86

08 - Endereço: Rua Div. de O. Silveira, 41

09 - Telefone: 91985.0243

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10	5 - Feira	09h - as 15h	Reunião	
03/10	6 - Feira	09h - as 15h	Alfabeto - Complete o desenho - separação silábica	
07/10	3 - Feira	09h - as 15h	Substantivos	
08/10	5 - Feira	09h - as 15h	Frases e interpretação - leitura dos textos	
14/10	3 - Feira	09h - as 15h	Leitura	
16/10	5 - Feira	09h - as 15h	Leitura - desdobramento	
21/10	3 - Feira	09h - as 15h	Fixação de multiplicação	
23/10	5 - Feira	09h - as 15h	Contar as multiplicação	
28/10	3 - Feira	09h - as 15h	Problemas matemáticos	
30/10	5 - Feira	09h - as 15h	Leitura e desboca	
			Antessem com de ch - z - s - ss - ss	
			Antessem	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº: 860869

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º, 30 de outubro de 2014

Local e Data

Cartório que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.

N.º, 30/10/2014

Isabela Lacerda Queiroz  
 Diretora Geral  
 Mat. 11702.525-7

Rodrigo de Oliveira Mendes  
 Assinatura do Monitor

Isabela Lacerda Queiroz  
 Assinatura do(a) Dirigente Local  
 Representante Legal da UTE



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: C. M. Herbert Moraes  
 02 - CNPJ: 019281110001-26 Município: Novo Iguaçu  
 03 - Endereço: R. Cordeiro nº 123/123 UF: RJ 05 - Mês/Ano: 10/2016  
 04 - UF: RJ 09 - Telefones: 3994-3994

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Déo Maria Dias dos Santos  
 07 - CPF: 466.883.447.87  
 14 - Assinatura: [Assinatura]

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
01/10	4ª feira	9:00 às 15:00	Revisão e interpretação de textos
03/10	6ª feira	9:00 às 15:00	Revisão de provas de semáforo
08/10	4ª feira	9:00 às 15:00	Revisão de provas de semáforo
10/10	6ª feira	9:00 às 15:00	Revisão de provas de semáforo
15/10	4ª feira	9:00 às 15:00	Revisão de provas de semáforo
17/10	6ª feira	9:00 às 15:00	Revisão de provas de semáforo
22/10	4ª feira	9:00 às 15:00	Revisão de provas de semáforo
24/10	6ª feira	9:00 às 15:00	Revisão de provas de semáforo
29/10	4ª feira	9:00 às 15:00	Revisão de provas de semáforo
31/10	6ª feira	9:00 às 15:00	Revisão de provas de semáforo

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)  
 Cheque Nominal nº: 200868  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

10 de 10 de outubro de 2016  
 Local e Data  
 Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.  
20 de 10 de 2016  
 Local e Data  
 Assinatura do(a) Dirigente: [Assinatura]  
 Assinatura do(a) Monitor: [Assinatura]  
 Diretora Geral: [Assinatura]  
 Mat. 117702.525-7

00111  
 5

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODE-EDUCAÇÃO INTEGRAL  
 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: 01928EM/0001-26 Nova Iguaçu  
 02 - CNPJ: 01928EM/0001-26  
 03 - Município: Nova Iguaçu  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 10/2014

06 - Nome: E. N. Herbert Moses  
 07 - CPF: 0160260934-19  
 08 - Endereço: Est. da Prata 330 Araruama  
 09 - Telefone: 98464 4943

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/14	1ª Feira	09:00 as 15:00	Recebe de Lettura	ONDECAE
03/10/14	3ª Feira	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
06/10/14	6ª Feira	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
08/10/14	2ª Seg	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
09/10/14	3ª Seg	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
13/10/14	7ª Seg	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
15/10/14	2ª Ter	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
17/10/14	4ª Ter	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
20/10/14	7ª Ter	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
22/10/14	2ª Qua	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
24/10/14	4ª Qua	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
27/10/14	7ª Qua	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
29/10/14	2ª Sex	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE
31/10/14	4ª Sex	09:00 as 15:00	Atividade com o P	ONDECAE

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06  
 16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)  
 Cheque Nominal nº: 860866  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º, P.º, 30 de outubro de 2014  
 Local e Data

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

N.º, P.º, 30/10/2014  
 Local e Data

Glays Fausanete Decete  
 Assinatura do Monitor

Probele Lacerda Queiroz  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante da U.E.

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEDECUBICACAO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCACAO INTEGRAL

01 - Razão Social: E.M. Herbert Moses

02 - CNPJ: 01928111/0001-26

03 - Município: Novo Itano

04 - UF: RS 05 - Mês/Ano: 10/2014

06 - Nome: Isabel Cristina Ferreira dos Santos

07 - CPF: 096190644-83

08 - Endereço: R. José Vale, 18 3 Coqueiros

09 - Telefone: 2604-2123

10 - Data do Mês: 11

11 - Dia da Semana: Terça-feira

12 - Horário: 9:00 as 15:00

13 - Atividades Realizadas: Intermediação de teste

14 - Assinatura: Isabel Cristina

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

17 - Cheque Nominal nº: 830866

18 - Bloco 4 - AUTENTICACAO

Local e Data: Novo Itano, 30 de outubro de 2014

Assinatura do Monitor: Isabel Cristina F. dos Santos

Assinatura do Assessor: Isabel Cristina

Assinatura do Diretor Geral: Isabel Cristina

Mat. 11/702.525-7

2015 / 004

57

00113

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE-EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: E.M. Herbert Nossels  
 02 - CNPJ: 01922811/0001-26  
 03 - Município: Trovoa Iguaçu  
 04 - UF: RS  
 05 - Mês/Ano: 11/2016  
 06 - Endereço: R. Coragem, 183 - Jardim Felicidade, Cabugi, 21066-9637  
 07 - CPF: 12866696451  
 08 - Nome: Marliana Gabe  
 09 - Telefones:   
 10 - Assinatura:   
 11 - Assinatura:   
 12 - Assinatura:   
 13 - Assinatura:   
 14 - Assinatura:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
	5/11/14	2 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Atividade de leitura
	5/11/14	4 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Atividade de leitura
	12/11/14	2 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Atividade de leitura
	12/11/14	4 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Atividade de leitura
	19/11/14	2 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Atividade de leitura
	19/11/14	4 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Atividade de leitura
	26/11/14	2 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Atividade de leitura
	26/11/14	4 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Atividade de leitura

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 2000 (quatrocentos reais)  
 Cheque Nominal nº: 20088  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: n.º 22 de novembro de 2016  
 Assinatura do Monitor: [Assinatura]  
 Assinatura do(a) Dirigente da U.E.: [Assinatura]  
 Direção Geral: [Assinatura]  
 Mat. 11702.525-7  
 00114

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEREEDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: E. M. Herbert Meses

02 - CNPJ: 092811001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/ANO: 11/2015

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Rodrigo de Oliveira Mendes

07 - CPF: 161.294.567-86

08 - Endereço: Rua Di. Seal Siqueira, 41

09 - Telefone: 97330-0243

14 - Assinatura: [Assinatura]

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
04/11	3ª feira	09h às 15h	Reunião
06/11	5ª feira	09h às 15h	Contabilidade
11/11	3ª feira	09h às 15h	Função das Turmas
13/11	5ª feira	09h às 15h	Revisão e interpretação textual
18/11	3ª feira	09h às 15h	Revisão e ditado
23/11	5ª feira	09h às 15h	Revisão em sala
27/11	3ª feira	09h às 15h	Ditado e frases

15 - Nº das Turmas Monitoradas: 05

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

17 - Cheque Nominal nº: 800869

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: N. P., 28 de novembro de 2014

Local e Data: N. P., 28 de novembro de 2014

Assinatura do(a) Dirigente: [Assinatura]

Assinatura do Monitor: Rodrigo de Oliveira Mendes

Assinatura do(a) Dirigente: [Assinatura]

Assinatura do(a) Monitor: [Assinatura]

Mat. 11/702.525-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE-EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: C. M. Herbert Moraes

02 - CNPJ: 0192811/0001-22

03 - Município: Nova Guacema

04 - UF: RS

05 - Mês/Ano: 11/2018

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Sabete Cristina Brevino dos Santos

07 - CPF: 096190677-23

08 - Endereço: R. José Ivalde, 183 Corações

09 - Telefone: 2567-2123

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/11	Terça-feira	9:00 as 15:00	Leitura do Texto "O Fotógrafo"	MS Santos
06/11	Quinta-feira	9:00 as 15:00	Revisão de leituras de textos e Tes. Poemas	MS Santos
11/11	Terça-feira	9:00 as 15:00	Leitura e interpretação de textos	MS Santos
13/11	Quinta-feira	9:00 as 15:00	Produção de histórias	MS Santos
18/11	Terça-feira	9:00 as 15:00	Cartão de aniversário	MS Santos
18/11	Terça-feira	9:00 as 15:00	Leitura e interpretação	MS Santos
25/11	Quinta-feira	9:00 as 15:00	Leitura e leituras	MS Santos
27/11	Quinta-feira	9:00 as 15:00	Revisão de leituras	MS Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Valor Ficaldo no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 4000 (quatro mil reais)

17 - Cheque Nominal nº: 250884

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: N. P., 23 de novembro de 2018

Assinatura do Monitor: Sabete Cristina Brevino dos Santos

Assinatura do Representante Legal: Sabete Lacorda Brevino

Local e Data: N. P., 23 de novembro de 2018

Assinatura do Representante Legal: Sabete Lacorda Brevino

1201004100116

Mat. 11/702.525-7

Diretora Geral

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: E.M. Herbert Meises

02 - CNPJ: 0192811/0001-26

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/ANO: 11/2015

06 - Nome: Eziane Gonçalves Villela

07 - CPF: 059183144-9

08 - Endereço: Est. Velha São José, 696

09 - Telefone: 3793-1066

10 - Data de Matrícula: 14 - Assinatura

10 - Data de Matrícula	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
06/11	Quinta - feira	09:00 às 15:00	Fundamentação de linguagem, parâmetros curriculares
07/11	Sexta - feira	09:00 às 15:00	Fundamentação de linguagem, parâmetros curriculares
13/11	Quinta - feira	09:00 às 15:00	Fundamentação de linguagem, parâmetros curriculares
14/11	Sexta - feira	09:00 às 15:00	Fundamentação de linguagem, parâmetros curriculares
27/11	Quinta - feira	09:00 às 15:00	Fundamentação de linguagem, parâmetros curriculares
28/11	Sexta - feira	09:00 às 15:00	Fundamentação de linguagem, parâmetros curriculares

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

17 - Cheque Nominal nº: 260874

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N. J., 26 de novembro de 2015

Assinatura do(a) Monitor: Eziane G. da Silva Villela

Assinatura do(a) Diretor(a) Geral: Isabelle Sacarda Queiroz

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

N. J., 26 de novembro de 2015

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: S. M. Herbert Meibeb  
 02 - CNPJ: 01922811/0001-26  
 03 - Município: Nova Iguaçu  
 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 11/2014  
 06 - Nome: Dió Nonato Dias dos Santos  
 07 - CPF: 466.823.747-27  
 08 - Endereço: Rua Soares Siqueira, 3896 - Pq. da Rainha  
 09 - Telefone: 2041  
 10 - Data do Mês: 05 dia da Semana: segunda  
 11 - Horário: 8:00 às 15h  
 12 - Atividades Realizadas: Atividades de leitura e matemática  
 13 - Atividades Realizadas: Atividades de leitura e matemática  
 14 - Assinatura: [Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 quatrocentos reais  
 Cheque Nominal nº: 850883  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 Local e Data: Dió Nonato Dias dos Santos  
 Assinatura do Monitor: [Assinatura]  
 Local e Data: Dió Nonato Dias dos Santos  
 Assinatura do Dirigente: [Assinatura]  
 Assinatura do Representante Legal da U.E.: [Assinatura]  
 Diretora Geral: Sabele Lacerda Queiroz  
 Matr. 11702.525-7



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODEREDUCACAO INTEGRAL  
 RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCACAO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: C. M. Herbert Moraes

02 - CNPJ: 01902811/0001-26 Município: Nova Guacema

04 - UF: RS 05 - Mês/Ano: 11, 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO MONITOR

06 - Nome: Clays Mangifeste Decote

07 - CPF: 016042937-19

08 - Endereço: Est. da Brata, 330, Bralyjor

09 - Telefons: 98724-6943

13 - Atividades Realizadas

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/11	2ª Feira	11:00 as 15:00	Conferencia + R	Clays
03/11	4ª Feira	11:00 as 15:00	Atividade de leitura	Clays
07/11	6ª Feira	11:00 as 15:00	Conferencia + R	Clays
10/11	2ª Segunda	11:00 as 15:00	Conferencia mudada	Clays
12/11	4ª Segunda	11:00 as 15:00	Conferencia com a	Clays
14/11	6ª Segunda	11:00 as 15:00	Palavras com a	Clays
17/11	2ª Terça	11:00 as 15:00	Palavras com a	Clays
19/11	4ª Terça	11:00 as 15:00	Palavras com a	Clays
21/11	6ª Terça	11:00 as 15:00	Palavras com a	Clays
24/11	2ª Quarta	11:00 as 15:00	Palavras com a	Clays
26/11	4ª Quarta	11:00 as 15:00	Palavras com a	Clays
28/11	6ª Quarta	11:00 as 15:00	Palavras com a	Clays

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (quarenta e dois reais)

Checklist Nominal nº: 20084

BLOCO 4 - AUTENTICACAO

Assinatura do Monitor: Clays Mangifeste Decote

Local e Data: Tr. 3, 28 de novembro de 2014

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

Assinatura do Dirigente da U.E. Representante Geral da U.E.: Isabele Sacarda Queiroz

Local e Data: Tr. 3, 28 de novembro de 2014

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: S. M. Herbert Noses  
 02 - CNPJ: 0192811/0001-26  
 03 - Município: Nova Iguaçu  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mes/ANO: 11/2018

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Silvia da Silva Barboza  
 07 - CPF: 009167127-9  
 08 - Endereço: D. Namida Pernambuco 107  
 09 - Telefone: 2466-2647

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03-11	2º F	09:00 - 14:00	Emprego com Interunidades	<i>[Assinatura]</i>
04-11	3º F	09:00 - 14:00	Emprego com Interunidades	<i>[Assinatura]</i>
05-11	4º F	09:00 - 13:00	Emprego com Interunidades	<i>[Assinatura]</i>
06-11	2º S	09:00 - 14:00	Emprego com Interunidades	<i>[Assinatura]</i>
07-11	3º S	09:00 - 14:00	Emprego com Interunidades	<i>[Assinatura]</i>
08-11	4º S	09:00 13:00	Emprego com Interunidades	<i>[Assinatura]</i>
09-11	2º F	09:00 14:00	Mulher com Dança	<i>[Assinatura]</i>
10-11	3º F	09:00 14:00	Mulher com Dança	<i>[Assinatura]</i>
11-11	4º F	09:00 13:00	Mulher com Dança	<i>[Assinatura]</i>
12-11	2º S	09:00 14:00	Mulher com Dança	<i>[Assinatura]</i>
13-11	3º S	09:00 14:00	Mulher com Dança	<i>[Assinatura]</i>
14-11	4º S	09:00 15:00	Mulher com Dança	<i>[Assinatura]</i>
15-11	2º F	09:00 15:00	Mulher com Dança	<i>[Assinatura]</i>
16-11	3º F	09:00 15:00	Mulher com Dança	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06  
 16 - Valor Recebido no Mes (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)  
 Cheque Nominal nº: 860375  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N. P., 22 de novembro de 2018  
 Assinatura do Monitor: [Assinatura]  
 Assinatura do(a) Dirigente Local: [Assinatura]  
 Assinatura do(a) Representante Legal: [Assinatura]  
 Diretora Geral: Sabele Lacerda Queiroz  
 Mat. 11702.525-7



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: C. M. Herbert Moses

2 - CNPJ: 01922811/0001-25

3 - Município: Novo Guaçuá

4 - UF: RS

5 - Mês / Ano: 11 / 16

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor

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

8 - Nome do responsável: \_\_\_\_\_

9 - Município: Novo Guaçuá

10 - Nome: Ignês Eliane de Paula Matos

11 - CPF: 0192233577-43

12 - Endereço: R. Carmen de Albor, 3000 Grajaú

13 - Município: Novo Guaçuá

14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
C. M. Herbert Moses	15/11	(X)	( )	08 às 12	20
	22/11	(X)	( )	12 às 16	20
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

que Nominal nº: 8.508.86

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Guaçuá, 29 de novembro de 2016

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Ignês Eliane de Paula Matos

Assinatura do(a) Representante Legal da Instituição: Sabele Lacerda Queiroz

Nome do(a) Agente ou do(a) Representante Legal da Instituição: Sabele Lacerda Queiroz

Assinatura do(a) Representante Legal da Instituição: Sabele Lacerda Queiroz

Nome do(a) Agente ou do(a) Representante Legal da Instituição: Sabele Lacerda Queiroz

Assinatura do(a) Representante Legal da Instituição: Sabele Lacerda Queiroz

Nome do(a) Agente ou do(a) Representante Legal da Instituição: Sabele Lacerda Queiroz

Assinatura do(a) Representante Legal da Instituição: Sabele Lacerda Queiroz

Nome do(a) Agente ou do(a) Representante Legal da Instituição: Sabele Lacerda Queiroz

Assinatura do(a) Representante Legal da Instituição: Sabele Lacerda Queiroz



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 1 - Razão Social: *C. M. Herbert Moraes*  
 2 - CNPJ: *01922811/0001-25*  
 3 - Município: *Nova Iguaçu*  
 4 - UF: *RJ*  
 5 - Mês / Ano: *11 / 16*

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
 6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador ( ) Oficineiro ( ) Supervisor  
 Nome da atividade/oficina: \_\_\_\_\_  
 12 - Endereço: *Rua dos Manjéis, 69 Vila entre Rios*  
 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 (*)
	01/11	(X)	( )	08 às 16	Educação Comunidade
	15/11	(X)	( )	08 às 16	
	22/11	(X)	( )	08 às 16	
	29/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): *R\$ zero* (duzentos reais)  
 equipe Nominal nº: *85084*  
 CCO 4 - AUTENTICAÇÃO

*N. J. de novembro de 2016*  
 Local e Data  
 tífico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória  
 Assinatura do Agente Voluntário: *Leison de D. da Silva*  
 Assinatura do(a) Representante Legal da Unidade: *Isabel Cecília Chaves*  
 Diretor(a) Geral: *Isabel Cecília Chaves*  
 Matr. 14702525-7  
 Assinatura do(a) Dirigente do(a) Representante



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
S. M. Herbert Moraes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - (X) Oficineiro	9 - ( ) Supervisor
Nome da atividade/oficina: <u>Cochê / Tricô</u>			

10 - Nome	11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município	14 - UF
Monlúcia Antônia de S. Bessera	100167388	R. Santa Rita, 133	N. 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 (*)
S. M. Herbert Moraes	01/11	(X)	( )	08 às 16	Tricô Cochê
	08/11	(X)	( )	08 às 16	
	15/11	(X)	( )	08 às 16	
	22/11	(X)	( )	08 às 16	
S. M. Herbert Moraes	29/11	(X)	( )	08 às 16	Tricô Cochê
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
S. M. Herbert Moraes		( )	( )	às	Tricô Cochê
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
S. M. Herbert Moraes		( )	( )	às	Tricô Cochê
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
S. M. Herbert Moraes		( )	( )	às	Tricô Cochê
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
S. M. Herbert Moraes		( )	( )	às	Tricô Cochê
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
S. M. Herbert Moraes		( )	( )	às	Tricô Cochê
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
S. M. Herbert Moraes		( )	( )	às	Tricô Cochê
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 900,00 (novecentos reais)

que Nominal nº: 850879

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: 17.11, Sede do Município de Nova Iguaçu

Assinatura do Agente Voluntário: Isabela Lacerda Queiroz (Diretora Geral)

Assinatura do(a) Dirigente do(a) RAB: Isabela Lacerda Queiroz (Diretora Geral)

Assinatura do(a) Responsável pela Legitimidade: Isabela Lacerda Queiroz (Diretora Geral)



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
1 - Razão Social: S. M. Herbert Moraes 2 - CNPJ: 0192811/0001-26 3 - Município: Nova Iguaçu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 11 / 16

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador 7 - ( ) Oficineiro 8 -  Oficina 9 - Supervisor

10 - Nome: Maria Cristina da S. B. de Souza 11 - CPF: 89208787878 12 - Endereço: R. D. Cupinda, 66 Cerâmica 13 - Município: N. Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	21	22
<i>C. M. Herbert Moraes</i>	04/11	(X)	( )	08 às 16	Supervisor		2
	08/11	(X)	( )	08 às 16			0
	16/11	(X)	( )	08 às 16			0
	22/11	(X)	( )	08 às 16			1
	29/11	(X)	( )	08 às 16			5
		( )	( )	às			1
		( )	( )	às			0
		( )	( )	às			0
		( )	( )	às			1
		( )	( )	às			5
		( )	( )	às			1
		( )	( )	às			0
		( )	( )	às			0
		( )	( )	às			4
		( )	( )	às			1
		( )	( )	às			5
		( )	( )	às			7

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (duzentos reais)  
que Nominal nº: 50880

Local e Data: N. Iguaçu, 29 de novembro de 2016

Assinatura do Agente Voluntário: Robele do Prado  
Assinatura do Agente Voluntário: Maria Cristina da Silva  
Assinatura do Agente Voluntário: Adeli Saraiva

Assinatura do(a) Dirigente(a) Representante Legal: Maria Cristina da Silva  
Assinatura do(a) Dirigente(a) Representante Legal: Adeli Saraiva

Assinatura do(a) Dirigente(a) Representante Legal: Maria Cristina da Silva

Matr.: 11702.525-7

00125

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
1 - Razão Social: S.M. Herbert Moraes  
2 - CNPJ: 019028MM/0001-09  
3 - Município: Nova Guayguá  
4 - UF: RJ  
5 - Mês / Ano: 11 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO  
6 - ( ) Organizador  
7 - ( ) Coordenador  
8 - (X) Oficineiro  
9 - ( ) Supervisor  
Nome da atividade/oficina: Esportes - Futebol  
12 - Endereço: R. Estela Pinto, 160 Pontes Chic Nova Guayguá RJ

10 - Nome: Paulo Roberto Silva Ramos  
11 - CPF: 161.665.964-67  
13 - Município: Nova Guayguá RJ  
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
S.M. Herbert Moraes	01/11	(X)	( )	08 às 16	Futebol
	08/11	(X)	( )	08 às 16	
	15/11	(X)	( )	08 às 16	
	22/11	(X)	( )	08 às 16	
	29/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	2
		( )	( )	às	01
		( )	( )	às	5
		( )	( )	às	1
		( )	( )	às	00
		( )	( )	às	4
		( )	( )	às	1
		( )	( )	às	5

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (duzentos reais)  
que Nominal nº: 800,00  
COC 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Guayguá, 29/11/2014  
Assinatura do Agente Voluntário: Paulo Roberto Silva Ramos  
Assinatura do(a) Dirigente do(a) Roraimense: Tabele Lacerda Queiroz, Diretora Geral, Matr. 11702.525-6



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moraes 2 - CNPJ: 01928111/0001-26 3 - Município: Nova Iguaçu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 12/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: Luciane Botelho 11 - CPF: 019629417-42 12 - Endereço: R. da Guita, 46 13 - Município: N. Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: E. M. Herbert Moraes

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
06/12	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura
13/12	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura
20/12	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura
27/12	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura
29/12	( )	( )	08 às 12	Atividade de leitura
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 2000 (duzentos reais) que Nominal nº: 8.00878

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 29 de dezembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Luciane Botelho

Assinatura do Agente Voluntário: Luciane Botelho

Assinatura do Agente Voluntário: Luciane Botelho

Assinatura do Agente Voluntário: Luciane Botelho



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Plazão Social

02 - CNPJ: 01908811/0001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/ANO: 12/2016

06 - Nome: E. M. Herbert mozes

07 - CPF: 128666967-61

08 - Endereço: R. Coragem, Itêgd de Jd. Coburg, 2866-9637

09 - Telefone: 14 - Assinatura: *[assinatura]*

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
11/12/16	2º	9:00 às 15:00	aula - <i>[assinatura]</i>
31/12/16	4º	9:00 às 15:00	aula - <i>[assinatura]</i>
31/12/16	1º	9:00 às 15:00	aula - <i>[assinatura]</i>
10/12/16	4º	9:00 às 15:00	aula - <i>[assinatura]</i>
15/12/16	2º	9:00 às 15:00	aula - <i>[assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 209,00

17 - Cheque Nominal nº: 260884

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: *[assinatura]*, 16 de dezembro de 2016

Assinatura do Monitor: *[assinatura]*

Local e Data: *[assinatura]*, 16 de dezembro de 2016

Assinatura do Representante Legal da UTE: *[assinatura]*

Diretora Geral: *[assinatura]*

Mat. 11/702.525-7

00128

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODEDECADUCAÇÃO INTEGRAL  
 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: S.M. Herbert Moseb  
 02 - CNPJ: 01928110001-86  
 03 - Município: Itaquaquecetuba  
 04 - UF: SP  
 05 - Mês/Ano: 12/2014  
 06 - Endereço: R. Soares, s/n, At. Log. Espingarda, 3914 - Itaquaquecetuba  
 07 - Telefone: 11 4111-1111

08 - Nome do Monitor: Dea Marci Dias dos Santos

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/12	Quarta	7:00 às 8:00	Reunião	LOM
05/12	Quinta	7:00 às 8:00	Defenda	LOM
10/12	Quarta	7:00 às 8:00	Apresentar o trabalho de Natal / Trabalho	LOM
12/12	Quinta	7:00 às 8:00	Apresentando o trabalho de Natal / Trabalho	LOM

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 200,00  
 Cheque Nominal nº 80288  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Dea Marci Dias dos Santos  
 Assinatura do(a) Dirigente(a) Local da UE: Robele da Costa Queiroz  
 Local e Data: Itaquaquecetuba, 16 de dezembro de 2014  
 Assinatura do(a) Dirigente(a) Geral: Juliana Fernanda Vieira  
 Local e Data: Assinatura do(a) Dirigente(a) Geral  
 Mat. 11702.523-7

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE-EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTÁRIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Filiação Social: S.M. Herbert Moreira

02 - CNPJ: 01928811/0001-25

03 - Município: n. Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 12/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Isabel Cristina S. dos Santos

07 - CPF: 096190677-83

08 - Endereço: R. Jose Vele, 18 3 Coições

09 - Telefone: 2667-8183

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
02	Terça-feira	9.00 as 15.00h	Plantão de atendimento
04	Quinta-feira	9.00 as 15.00h	Plantão de atendimento
09	Terça-feira	9.00 as 15.00h	Plantão de atendimento
11	Quinta-feira	9.00 as 15.00h	Plantão de atendimento

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

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

17 - Cheque Nominal nº: 250226

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Isabel Cristina Ferreira dos Santos

Assinatura do Município: Isabel Cristina Ferreira dos Santos

Local e Data: n. 3, 16 de dezembro de 2014

Cartão que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.

Assinatura do Município: Isabel Cristina Ferreira dos Santos

Local e Data: n. 3, 16 de dezembro de 2014

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PODEDUCACAO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: 01922811/0001-25 02 - CNPJ: 01922811/0001-25 03 - Município: NOVA GUARUÁ 04 - UF: RS 05 - Mês/ANO: 12/2014

06 - Nome: W.M. Herbert Moraes 07 - CPF: 009167127-29 08 - Endereço: Rua Alameda Bernabucci, 127 09 - Telefone: 2764-8647

10 - Nome do Monitor: Silvia dos Silveira Barboza 11 - Assinatura: [Assinatura]

12 - Atividades Realizadas

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
04-12	2ª Feira	09:00/13:00	Paralela de Natal
05-12	3ª Feira	09:00/14:00	Paralela de Natal
06-12	4ª Feira	08:00/14:00	Paralela de Natal
07-12	5ª Feira	09:00/13:00	Paralela de Natal
08-12	3ª Feira	09:00/14:00	Paralela de Natal
09-12	4ª Feira	09:00/14:00	Paralela de Natal
10-12	5ª Feira	09:00/13:00	Paralela de Natal

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06 16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 200,00 (duzentos reais)

17 - Cheque Nominal nº: 200887

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: RS, 16 de dezembro de 2014

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

Local e Data: RS, 16 de dezembro de 2014

Assinatura do Monitor: [Assinatura] Assinatura do Coordenador: [Assinatura]

Mat. 11702.525-7

2015 / 0041

00131

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEB/CRIAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Flazão Social: S.M. Herbert Moraes

02 - CNPJ: 01928811/0001-26

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/ANO: 12, 2014

06 - Nome: S.M. Herbert Moraes

07 - CPF: 069183177-99

08 - Endereço: Est. Velha São José, 298

09 - Telefone: 3793-1056

10 - Data de Mês: 11 - Dia de Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data de Mês	11 - Dia de Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/12	Quinta	09:00 as 15:00	feço de ensino e a turma. Solução unida	Ezague G. da S. Vilela
05/12	Sexta	09:00 as 15:00	depo de sair a turma. Assu	Ezague G. da S. Vilela
07/12	Domingo	09:00 as 15:00	atendidas para e de encaminhamentos da lateralidade	Ezague G. da S. Vilela
08/12	Segunda	09:00 as 15:00	atendidas para e de encaminhamentos da lateralidade	Ezague G. da S. Vilela

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 20900

Cheque Nominal nº: 80088

17 - Assinatura do Monitor: Ezague G. da S. Vilela

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º 15 de dezembro de 2014

Local e Data

Local e Data

Assinatura do Representante Legal: Fabiele da Costa Quirós

Assinatura do Monitor: Ezague G. da S. Vilela

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PRODEB/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

01 - Razão Social: **E. M. Herbert Moraes**

02 - CNPJ: **01928811/0001-26**

03 - Município: **Nova Iguaçu**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **12, 2016**

06 - Nome: **Rodrigo de Oliveira Mendes**

07 - CPF: **161.294.567-86**

08 - Endereço: **Rua Dr. Ceal Siqueira**

09 - Telefone: **97326-0043**

10 - Assinatura: **[Assinatura]**

11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
3 - Sexta	09h - as 15h	Revisão e distribuição em grupo
5 - Sexta	09h - as 15h	Revisão e distribuição em grupo
5 - Sexta	09h - as 15h	Revisão e distribuição em grupo
3 - Sexta	09h - as 15h	Revisão e distribuição em grupo
5 - Sexta	09h - as 15h	Revisão e distribuição em grupo

14 - Assinatura: **[Assinatura]**

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **03**

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por extensão): **R\$ 209,00**

17 - Cheque Nominal nº: **820289**

18 - Local e Data: **16 de dezembro de 2016**

19 - Assinatura: **[Assinatura]**

20 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por extensão): **R\$ 209,00**

21 - Cheque Nominal nº: **820289**

22 - Local e Data: **16 de dezembro de 2016**

23 - Assinatura: **[Assinatura]**

24 - Assinatura: **[Assinatura]**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEDEC/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

01 - Município: Novo Iguaçu UF: RJ 05 - Mês/Ano: 12/2014  
 02 - CNPJ: 0192811/0001-85 03 - Endereço: Av. da Prata 330 Anápolis 08 - Telefone: 9884-4943  
 04 - Identificação da Unidade Executora: 0192811/0001-85

05 - Nome: S.M. Herbert Meirelles 06 - CPF: 016242937-19  
 07 - Nome: Clays Mangefeste Decote 08 - CPF: 016242937-19

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Início	12 - Fim	13 - Descrição	14 - Assinatura	14 - Assinatura	14 - Assinatura
01/12/14	3ª Fev	08:00	15:00	Atividades com as crianças	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote
03/12/14	4ª Fev	08:00	15:00	Atividades com as crianças	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote
05/12/14	6ª Fev	08:00	15:00	Atividades com as crianças	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote
08/12/14	9ª Fev	08:00	15:00	Atividades com as crianças	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote
10/12/14	1ª Fev	08:00	15:00	Atividades com as crianças	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote
12/12/14	3ª Fev	08:00	15:00	Atividades com as crianças	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote
15/12/14	6ª Fev	08:00	15:00	Atividades com as crianças	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote	Clays Mangefeste Decote

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06 16 - Valor Recabido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)  
 17 - Cheque Nominal nº: 200390 18 - Assinatura do Monitor: Clays Mangefeste Decote  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N.º. 16 de dezembro de 2014  
 Local e Data: N.º. 16/12/2014  
 Assinatura do Monitor: Clays Mangefeste Decote  
 Assinatura do Diretor(a) Responsável: Sabete Socerda Queiroz  
 Diretora Geral: Sabete Socerda Queiroz  
 Mat. 11/702.525-7

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
1 - Razão Social: C.M. Herbert Moses
2 - CNPJ: 01928111/000126
3 - Município: Nova Iguaçu
4 - UF: RJ
5 - Mês / Ano: 12/2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
6 - Nome: C.M. Herbert Moses
7 - Coordenador:
8 - Oficineiro:
9 - Supervisor:
10 - Nome:
11 - CPF: 01928111-000126
12 - Endereço: R. Carmen de Alencar, 360 Grajaú, 21.140-140
13 - Município: Nova Iguaçu
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
Table with columns: 15 - Nome da Escola, 16 - Data do Mês, 17 - Sábado, 18 - Domingo, 19 - Horário, 20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*), 21 - Quantidade.
Row 1: C.M. Herbert Moses, 30-12-14, (X), ( ), 10:30 às 11:40, Supervisoria, 2
Row 2: C.M. Herbert Moses, 31-12-14, (X), ( ), 9:30 às 10:30, Supervisoria, 0
Row 3: C.M. Herbert Moses, 01-12-14, ( ), ( ), às, às, Supervisoria, 1
Row 4: C.M. Herbert Moses, 02-12-14, ( ), ( ), às, às, Supervisoria, 5
Row 5: C.M. Herbert Moses, 03-12-14, ( ), ( ), às, às, Supervisoria, 15
Row 6: C.M. Herbert Moses, 04-12-14, ( ), ( ), às, às, Supervisoria, 0
Row 7: C.M. Herbert Moses, 05-12-14, ( ), ( ), às, às, Supervisoria, 4
Row 8: C.M. Herbert Moses, 06-12-14, ( ), ( ), às, às, Supervisoria, 1

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 6000 (seis mil reais)
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Assinatura do Agente Voluntário: Fabíola Lacerda Queiroz
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal: Fabíola Lacerda Queiroz
Data: 27 de dezembro de 2016
Local: Nova Iguaçu, RJ



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses

2 - CNPJ: 01922811/0001-25

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 12 / 2016

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - (X) Organizador

7 - ( ) Coordenador

8 - ( ) Oficineiro

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome: Glisson Cuis R. da Silveira

11 - CPF: 0441998867-96

12 - Endereço: Rua dos Mamyers, 69 Vila entre Ruas

13 - Município: Delfino D'Almeida

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: E. M. Herbert Moses

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
06/12	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura
20/12	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura
27/12	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura
	( )	( )	às	Atividade de leitura

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 16900 (centos e sessenta reais)

equivalente Nominal nº 8.60896

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N.S., 27 de dezembro de 2016

Assinatura do Agente Voluntário: Glisson C. R. da Silveira

Assinatura do(a) Dirigente do(a) Programa/Atividade: Sabele Lacerda Queiroz

Assinatura do(a) Dirigente do(a) Unidade Executora: Sabele Lacerda Queiroz

Local e Data: 27/12/16



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E.M. Herbert Moraes
2 - CNPJ: 0199811/0001-25
3 - Município: Nova Sguape
4 - UF: RJ
5 - Mês / Ano: 12/2018

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador
7 - ( ) Coordenador
8 - (X) Oficineiro
9 - ( ) Supervisor
10 - Nome: Maria Cristina da S. B. de Souza
11 - CPF: 88955747-87
12 - Endereço: R. D. Eugênia dos Cerâmicos
13 - Município: Nova Sguape
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Table with columns: 16 - Data do Mês, 17 - Sábado, 18 - Domingo, 19 - Horário, 20 - Descrição das Atividades Realizadas. Includes dates 06/12, 13/12, 20/12, 27/12 and activity description 'Oficina de Leitura'.

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º 27 de dezembro de 2018

Local e Data: Nova Sguape, 27/12/2018

Assinatura do(a) Agente ou do(a) Representante Legal: Stabile Sacarda Pinheiro

Assinatura do(a) Diretor(a) Voluntário: Maria Cristina da Silva Barreto de Souza
Mat. 11/702.523-7

00137

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: C.M. Herbert Moraes 2 - CNPJ: 01568111/0001-05 3 - Município: Nova Iguaçu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 12/2015

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

8 -  Organizador  Coordenador Croché / Tricô 9 -  Supervisor ( )  
10 - Nome: Marcilia Antonia de Sousa Bezerra 11 - CPF: 100767387-4 12 - Endereço: Est. Santa Rita, s/n, Corações 13 - Município: N. Guaru 14 - UI: 02

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
06/12	(X)	( )	08 às 16	
13/12	(X)	( )	08 às 16	
20/12	(X)	( )	08 às 16	
27/12	(X)	( )	08 às 16	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 169,00 (cento e sessenta reais)  
Valor Nominal nº: 800897  
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º, 27 de dezembro de 2015 Local e Data  
tífico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória  
Paula Sacramento Bentes Assinatura do Agente Voluntário  
Marcilia Antonia de Sousa Bezerra Assinatura do(a) Dirigente da Unidade Executiva  
Mat. 11/7.06.9.007



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moraes      2 - CNPJ: 01928110001-88      3 - Município: NOVA SQUAGUI      4 - UF: RS      5 - Mês / Ano: 12 / 2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 -  Organizador      7 -  Coordenador      8 -  Oficial(a)      9 -  Supervisor

Nome da atividade/oficina: Esportes - Futsal

10 - Nome: Daniel Roberto Silva Ramos

11 - CPF: 161.146.964-64

12 - Endereço: R. Estelou Pinto, 166, Ponto Chico

13 - Município: NOVA SQUAGUI

14 - UF: RS

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
06/12	(X)	( )	08 às 16	
13/12	(X)	( )	08 às 16	
20/12	(X)	( )	08 às 16	
27/12	(X)	( )	08 às 16	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

*Handwritten note: E. M. Herbert Moraes*

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

COO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N. S. de dezembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Paulo Roberto S. Moraes

Assinatura do(a) Diretor(a) Regional: Isabele Lucinda Queiroz

Assinatura do(a) Diretor(a) Nacional: Isabele Lucinda Queiroz

**FNDE**

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
DDE/FEFS

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

LOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

2 - CNPJ: 01922811/0001-25      3 - Município: Nova Iguaçu      4 - UF: RJ      5 - Mês / Ano: 11 / 16

- Razão Social: C. M. Herbert Moseb

LOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - ( ) Organizador      8 - ( ) Oficineiro      9 - ( ) Supervisor

(X) Coordenador

0 - Nome: Luciane Botelho      11 - CPF: 019239414-42      12 - Endereço: R. da Gruta, 46 Cobrex      13 - Município: N. Iguaçu      14 - UI: RJ

LOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

5 - Nome da Escola: E. M. T. Herbert Moseb

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/11	(X)	( )	08 às 16	20
08/11	(X)	( )	08 às 16	20
15/11	(X)	( )	08 às 16	20
22/11	(X)	( )	08 às 16	20
29/11	(X)	( )	08 às 16	20
	( )	( )	às	2
	( )	( )	às	0
	( )	( )	às	1
	( )	( )	às	5
	( )	( )	às	1
	( )	( )	às	0
	( )	( )	às	0
	( )	( )	às	4
	( )	( )	às	1
	( )	( )	às	5
	( )	( )	às	7

Valor Recebido no Mês (Inglês, por extenso): R\$ mil e 00/100 (duzentos reais)

equo Nominal nº: 860878

LOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. J., 29 de novembro de 2016      Local e Date

Assinatura do Agente Voluntário: *Luciane Botelho*

Assinatura do(a) Representante Legal da UNICEF: *Sabete Sacarda Queiroz*

Assinatura do(a) Representante Legal da UNICEF: *Isabelle Sacarda Queiroz*

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

29/11/16      Local e Date

Mat. 11702.525-7      Diretora Geral

2015 / 004 105268

**REAL BRISE SERV. DE INFORMÁTICA LTDA**

Rua Débora Souza Costa, 130 - Parte - Caioaba - Nova Iguaçu - RJ Tel.: (21) 3022-2290/9786-7772

CNPJ: 07.317.991/0001-80 INSC. EST.: 77.894.225

Razão Social: <b>APM E. M HERBERT MOSES</b>		
End.: Rua da Liberdade, Nº 343 - Cep. 26035-120		
Bairro: Cobrex	Cidade: Belford Roxo	UF: RJ
CNPJ: 01928111/0001-25	Insc. Estadual:	
Telefone:	Ramo Atividade:	
		Data: 30/07/2014

**ORÇAMENTO**

Item	Descrição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Total
1	Cartucho HP 60 Colorido	und	3	R\$ 59,90	R\$ 179,70
2	Cartucho HP 60 Preto	und	5	R\$ 56,90	R\$ 284,50
3	Cola Branca 1.000gr Acrilex	und	5	R\$ 17,80	R\$ 89,00
4	Cola Branca 90gr Polar c/12	Pc	2	R\$ 32,90	R\$ 65,80
5	Fita Adesiva Transp. 45x45 Scotch 3M c/4	Pc	6	R\$ 15,90	R\$ 95,40
6	Marcador p/ Q.Branco PILOT WBMA c/12	Pc	3	R\$ 89,90	R\$ 269,70
7	Papel A4 75gr. c/10 resmas	Cx	10	R\$ 149,00	R\$ 1.490,00
8	Pistola cola quente fina	und	3	R\$ 27,90	R\$ 83,70
9	Refil cola quente fina	Kg	2	R\$ 32,00	R\$ 64,00
10	Tinta reabastec.p/ Marcador Q.Branco c/12	Pc	3	R\$ 119,40	R\$ 358,20
11					
12					
13					
14					
15					

R\$ 2.980,00

07.317.991/0001-80

REAL BRISE SERVIÇOS DE  
INFORMÁTICA LTDARua Débora de Souza Costa, 130 - Parte  
Caioaba - CEP: 26.015-180

NOVA IGUAÇU - RJ

2015 / 004 1<sup>5</sup> 700268  
**LFC DE SOUZA BAZAR**

**Rua Maria Cristina, 24 sala 201 - Jd. Alvorada - Nova Iguaçu/RJ**  
**Tel.: (21) 9732-5515 - CNPJ: 07.564.359/0001-30 INSC. ESTADUAL: N° 78.051.469**

**À**  
**APM E. M. Herbert Moses**  
**RUA: da Liberdade, n. 343 - Cobrex - Cep. 26035-120 - Nova Iguaçu- RJ**  
**CNPJ: 01.928.111/0001-25**

**ORÇAMENTO**

<b>ITEM</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>UNID.</b>	<b>QTDE</b>	<b>P. UNIT.</b>	<b>P. TOTAL</b>
1	Cartucho HP 60 Colorido	und	3	R\$ 64,00	R\$ 192,00
2	Cartucho HP 60 Preto	und	5	R\$ 61,80	R\$ 309,00
3	Cola Branca 1.000gr Acrilex	und	5	R\$ 19,50	R\$ 97,50
4	Cola Branca 90gr Polar c/12	Pc	2	R\$ 42,00	R\$ 84,00
5	Fita Adesiva Transp. 45x45 3M c/4	Pc	6	R\$ 18,00	R\$ 108,00
6	Marcador p/ Q. Branco PILOT WBMA c/12	Pc	3	R\$ 97,80	R\$ 293,40
7	Papel A4 75gr. c/10 resmas	Cx	10	R\$ 159,80	R\$ 1.598,00
8	Pistola Cola quente fina	und	3	R\$ 29,00	R\$ 87,00
9	Refil Cola quente fina Kg	Pc	2	R\$ 36,80	R\$ 73,60
10	Tinta Reabast. p/ Marcador Q.Branco c/12	Pc	3	R\$ 126,00	R\$ 378,00

**TOTAL ORÇAMENTO: R\$ 3.220,50**

**07.564.359/0001-30**  
**LFC DE SOUZA BAZAR**  
Rua Maria Cristina, 24/SL 201  
Jd. Alvorada - Cep: 26.261-210  
Nova Iguaçu - RJ

Nova Iguaçu/RJ, 29 de julho de 2014

**LFC DE SOUZA BAZAR**



R.F. 00269

**Transporte e Turismo**

CNPJ 35.893.106/0001-46 EMBRATUR Nº19.022466.30.0001-0

**2015 / 004157****Nº 110/2014**

Nova Iguaçu, 12 de Setembro de 2014.

Para: ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
Aos cuidados: Professora Isabelle

Conforme o solicitado segue abaixo a cotação de preço para o serviço relacionado:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR
01	Locação de 01 ônibus para fazer o trajeto ida e volta, saindo da Escola X 5ª da Boa Vista para transportar os alunos e professores para um evento cultural e pedagógico no dia 16/09/2014.	800,00	01	800,00

Atenciosamente,

Margareth N. Menezes  
(Setor comercial)  
ROGER TRANSPORTES LTDAEnd.: Rua Caminho do Manhoso, 47  
Cep.: 26.010-160 – Prata – Nova Iguaçu – RJ  
Tel.: (21) 2761-8329/ (21) 27613056  
7815-3966 / 24\*270





# ALIANÇA de Bangu Transporte

CNPJ 13.649.152/0001-61

00270

Rio de Janeiro, 10 de Setembro de 2014.

2015 / 004157

Para: ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES

Aos cuidados: Professora Isabelle

Através da solicitação informamos o orçamento para locação de 01 ônibus para 5ª da Boa Vista, saindo da Escola para transporte de alunos e professores para um evento cultural e pedagógico no dia 16/09/2014.

O valor unitário:

R\$ 900,00 (Novecentos reais).

Atenciosamente,

Aliança.

ALIANÇA DE BANGU TRANSPORTE E TURISMO LTDA

00271



**LUZEIROS TRANSPORTE E TURISMO LTDA**

Rua José C. da Costa Cortes, 208 – Paracambi – Rio de Janeiro.

CNPJ: 02.004.327/0001-67

2015 / 004157

Paracambi, 15 de Setembro de 2014.

**Para: ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES**

Ref: Aluguel de ônibus

A empresa Luzeiros Transporte e Turismo LTDA, situada na Rua José C. da Costa Cortes, 208 – Paracambi – RJ, vem apresentar proposta de preço para seguinte discriminação:

**Aluguel de 01 ônibus saindo da Escola Municipal Herbert Moses, para um transporte de alunos e professores para um evento cultural e pedagógico na 5ª da Boa Vista no dia 16/092014.**

**TIPO DE ÔNIBUS:**

- \* Ônibus com capacidade para 46 passageiros
- \* com banheiro
- \* com ar condicionado

**Valor unitário:**

R\$ 990,00 (Novecentos e noventa reais).



LUZEIROS TRANSPORTE E TURISMO LTDA ME

Atenciosamente,  
Luzeiros Transporte e Turismo.

**REAL BRISE SERV. DE INFORMÁTICA LTDA**

Rua Débora Souza Costa, 130 - Parte - Caioaba - Nova Iguaçu - RJ Tel.: (21) 3022-2290/9786-7772

CNPJ: 07.317.991/0001-80 INSC. EST.: 77.894.225

2015 / 004157

Razão Social: <b>APM E. M HERBERT MOSES</b>		
End.: Rua da Liberdade, Nº 343 - Cep. 26035-120		
Bairro: Cobrex	Cidade: Belford Roxo	UF: RJ
CNPJ: 01928111/0001-25	Insc. Estadual:	
Telefone:	Ramo Atividade:	
		Data: 17/09/2014

**ORÇAMENTO**

Item	Descrição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Total
1	Ar Condicionado Split Carrier 22000 Btu's Frio	Und	1	R\$ 3.550,00	R\$ 3.550,00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

R\$ 3.550,00

*Herbert Moses*  
**07.317.991/0001-80**

REAL BRISE SERVIÇOS DE  
 INFORMÁTICA LTDA

.. Débora de Souza Costa, 130 arte  
 Caioaba - CEP: 26.015-180

NOVA IGUAÇU - RJ

# J. L. de Oliveira Papelaria - ME

19.773 00273



Rua Jorge Lima, 06 / Sala 105

Centro - Mesquita - RJ - Cep: 26551-230 - Tel. 3779-6381

CNPJ nº 06.178.441/0001-64 Insc. Est. 77.724.834

CLIENTE: **APM E. M. HERBERT MOSES**

2015 / 004157

ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE, N. 343

BAIRRO: COBRES CEP: 26035-120 CIDADE: NOVA IGUAÇU UF: RJ

DATA: 19/09/2014

CPF / CNPJ: 01.928.111/0001-25

## Orçamento

ITEM	MATERIAL	APRES.	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
1	Ar Condicionado Carrier Split 22000 Btu's Frio 220V	Und	1	R\$ 3.950,00	R\$ 3.950,00

<b>TOTAL DO ORÇAMENTO.....</b>	<b>R\$ 3.950,00</b>
--------------------------------	---------------------

06.178.441/0001-64  
J. L. DE OLIVEIRA PAPELARIA-ME.  
R: Jorge Lima, nº 6 / Sl 105  
Centro - Cep: 26551-230  
Mesquita - RJ

# LFC DE SOUZA BAZAR

Rua Maria Cristina, 24 sala 201 - Jd. Alvorada - Nova Iguaçu/RJ

Tel.: (21) 9732-5515 - CNPJ: 07.564.359/0001-30 INSC. ESTADUAL: Nº 78.051.469

2015 / 004157

À

APM E. M. Herbert Moses

RUA: da Liberdade, n. 343 - Cobrex - Cep. 26035-120 - Nova Iguaçu- RJ

CNPJ: 01.928.111/0001-25

## ORÇAMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Ar Condicionado Split 22000 Btu's Frio Carrier 220V	Und	1	R\$ 3.790,00	R\$ 3.790,00

TOTAL ORÇAMENTO: R\$ 3.790,00

**07.564.359/0001-30**  
**LFC DE SOUZA BAZAR**  
Rua Maria Cristina,24/Sl. 201  
Jd. Alvorada - Cep: 26.261-210  
Nova Iguaçu - RJ

Nova Iguaçu/RJ, 22 de setembro de 2014

LFC DE SOUZA BAZAR

00275

**TECNO-AIR** Refrigeração Ltda-ME

Endereço: RUA SÃO JUDAS TADEU, Nº 32

CEP: 26.500-000 Cidade: NILÓPOLIS Estado: RJ.

C.G.C.: 00.478.989/0001-43 Insc. Mun. : 14.272

TEL.: 2693-4354 ou 7706-1007

e-mail: tecno.air@uol.com.br

2015 / 004157

Rio de Janeiro, 03 de Outubro de 2014.

Nº 002-14.

**E.M. – HERBERT MOSES**

**PREZADOS SENHORES:**

*Temos a satisfação de submeter a criteriosa apreciação V.S.as nossa proposta acima numerada para execução de serviço de ar condicionado. Conforme descrição abaixo:*

**1 – DESCRIÇÃO DOS SERVICOS:**

- Alimentação da rede 220 V. Bifásico para instalação de ar condicionado.
- Instalação de 01 (um) Split Hi-Wall fabricante Carrier 22.000 BTUs.
- Mão de obra e todo material necessário para instalação do equipamento de ar condicionado.

**2 – VALOR TOTAL DOS SERVICOS:**

**R\$ 950,00 (Novecentos e cinquenta reais).**

**3 – VALIDADE DA PROPOSTA:**

15 (quinze) dias.

ATENCIOSAMENTE,

*Jorge Mauro Borges*

TECNO-AIR Refrigeração Ltda-ME

00276

**REAL BRISE SERV. DE INFORMÁTICA LTDA**

Rua Débora Souza Costa, 130 - Parte - Caioba - Nova Iguaçu - RJ Tel.: (21) 3022-2290/99786-7772

CNPJ: 07.317.991/0001-80 INSC. EST.: 77.894.225

Razão Social: <b>APM E. M HERBERT MOSES</b>		
End.: Rua da Liberdade, Nº 343 - Cep. 26035-120		
Bairro: Cobrex	Cidade: Belford Roxo	UF: RJ
CNPJ: 01928111/0001-25	Insc. Estadual:	
Telefone:	Ramo Atividade:	
		Data: 01/10/2014

**ORÇAMENTO**

Item	Serviço	Total
1	Serviço de instalação elétrica 220V, e um ar-condicionado Split Hi-Wall Carrier 22.000Btus.	R\$ 1.050,00

07.317.991/0001-80

REAL BRISE SERVIÇOS DE  
INFORMÁTICA LTDAJ. Débora de Souza Costa, 130 parte  
Caioba - CEP: 26.015-180

NOVA IGUAÇU - RJ

Real Brise Serv. Inf. Ltda  
CNPJ: 07.317.991/0001-80

# J. L. de Oliveira Papelaria - ME

00277

Rua Jorge Lima, 06 / Sala 105

Centro - Mesquita - RJ - Cep: 26551-230 - Tel. 3779-6381

CNPJ nº 06.178.441/0001-64 Insc. Est. 77.724.834

2015 / 004157

CLIENTE: **APM E. M. HERBERT MOSES**

ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE, N. 343

BAIRRO: COBREX CEP: 26035-120 CIDADE: NOVA IGUAÇU UF: RJ

DATA: 30/09/2014 CPF / CNPJ: 01.928.111/0001-25

## Serviço / Orçamento

Serviço de instalação da Rede 220V, bifásico p/ instalação de ar-condicionado.  
Instalação de 1 (um) aparelho de ar-condicionado Split Hi-Wall Carrier 22000 Btu's.

## Valor Total dos Serviços

R\$ 1180,00 (Hum mil, cento e oitenta reais).

## Validade/Proposta

30 dias corridos.

06.178.441/0001-64

J. L. DE OLIVEIRA PAPELARIA-ME.

R: Jorge Lima, nº 6 / Sl 105

Centro - Cep: 26551-230

Mesquita - RJ



00278

**REAL BRISE SERV. DE INFORMÁTICA LTDA**

Rua Débora Souza Costa, 130 - Parte - Caioba - Nova Iguaçu - RJ Tel.: (21) 3022-2290/99786-7772

CNPJ: 07.317.991/0001-80 INSC. EST.: 77.894.225

2015 / 004157

Razão Social: <b>APM E. M HERBERT MOSES</b>		
End.: Rua da Liberdade, Nº 343 - Cep. 26035-120		
Bairro: Cobrex	Cidade: Belford Roxo	UF: RJ
CNPJ: 01928111/0001-25	Insc. Estadual:	
Telefone:	Ramo Atividade:	
		Data: 01/10/2014

**ORÇAMENTO Esporte**

Item	Descrição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Total
1	Apito	und	3	R\$ 18,00	R\$ 54,00
2	Bola de Futsal	und	10	R\$ 79,80	R\$ 798,00
3	Bola de Handbol H1L Penalty	und	5	R\$ 88,00	R\$ 440,00
4	Bola de Handbol H2L Penalty	und	5	R\$ 82,00	R\$ 410,00
5	Bola de Voley Penalty	und	5	R\$ 78,90	R\$ 394,50
6	Bomba encher Penalty	und	3	R\$ 39,00	R\$ 117,00
7	Cones 20cm	und	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00
8	Corda de Pular	und	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00
9	Jogo Colete Poliester c/12	und	2	R\$ 110,00	R\$ 220,00
10	Peteca	und	15	R\$ 8,90	R\$ 133,50
11					
12					
13					
14					
15					
16					

R\$ 3.047,00

07.317.991/0001-80

REAL BRISE SERVIÇOS DE  
INFORMÁTICA LTDARua Débora de Souza Costa, 130 parte  
Caioba - CEP: 26.015-180

NOVA IGUAÇU - RJ

# J. L. de Oliveira Papelaria - ME

n° 00279

Rua Jorge Lima, 06 / Sala 105

Centro - Mesquita - RJ - Cep: 26551-230 - Tel. 3779-6381

CNPJ nº 06.178.441/0001-64 Insc. Est. 77.724.834

CLIENTE: **APM E. M. HERBERT MOSES**

2015 / 004157

ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE, N. 343

BAIRRO: COBREX CEP: 26035-120 CIDADE: NOVA IGUAÇU UF: RJ

DATA: 07/10/2014

CPF / CNPJ: 01.928.111/0001-25

## Orçamento

ITEM	MATERIAL	APRES.	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
1	Apito Plastico	und	3	R\$ 22,00	R\$ 66,00
2	Bola de Futsal Penalty	und	10	R\$ 89,90	R\$ 899,00
3	Bola de Handbol H1L Penalty	und	5	R\$ 89,90	R\$ 449,50
4	Bola de Handbol H2L Penalty	und	5	R\$ 84,90	R\$ 424,50
5	Bola de Voley Penalty	und	5	R\$ 84,90	R\$ 424,50
6	Bomba encher Penalty	und	3	R\$ 46,90	R\$ 140,70
7	Cones 20cm	und	20	R\$ 12,90	R\$ 258,00
8	Corda de Pular	und	20	R\$ 14,90	R\$ 298,00
9	Jogo Colete Poliester c/12	und	2	R\$ 132,00	R\$ 264,00
10	Peteca	und	15	R\$ 9,50	R\$ 142,50

~~06.178.441/0001-64~~  
J. L. DE OLIVEIRA P/PAPELARIA-ME.  
R: Jorge Lima, n° 6 / sl 105  
Centro - Cep: 26551-230  
Mesquita - RJ

**TOTAL DO ORÇAMENTO..... R\$ 3.366,70**

# LFC DE SOUZA BAZAR

00280

*Rua Maria Cristina, 24 sala 201 - Jd. Alvorada - Nova Iguaçu/RJ**Tel.: (21) 9732-5515 - CNPJ: 07.564.359/0001-30 INSC. ESTADUAL: N° 78.051.469*

À

*APM E. M. Herbert Moses**RUA: da Liberdade, n. 343 - Cobrex - Cep. 26035-120 - Nova Iguaçu- RJ**CNPJ: 01.928.111/0001-25*

2015 / 004157

## ORÇAMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Apito Plastico	und	3	R\$ 21,50	R\$ 64,50
2	Bola de Futsal Penalty	und	10	R\$ 90,00	R\$ 900,00
3	Bola de Handbol H1L Penalty	und	5	R\$ 92,80	R\$ 464,00
4	Bola de Handbol H2L Penalty	und	5	R\$ 89,80	R\$ 449,00
5	Bola de Voley Penalty	und	5	R\$ 82,00	R\$ 410,00
6	Bomba encher Penalty	und	3	R\$ 45,90	R\$ 137,70
7	Cones 20cm	und	20	R\$ 13,80	R\$ 276,00
8	Corda de Pular	und	20	R\$ 15,80	R\$ 316,00
9	Jogo Colete Poliester c/12	und	2	R\$ 144,00	R\$ 288,00
10	Peteca	und	15	R\$ 10,80	R\$ 162,00

TOTAL ORÇAMENTO: R\$ 3.467,20

**07.564.359/0001-30**  
**LFC DE SOUZA BAZAR**

Rua Maria Cristina, 24/SL 201

Jd. Alvorada - Cep: 26.261-210

Nova Iguaçu - RJ

Nova Iguaçu/RJ, 06 de outubro de 2014

  
 LFC DE SOUZA BAZAR

**REAL BRISE SERV. DE INFORMÁTICA LTDA**

Rua Débora Souza Costa, 130 - Parte - Caioaba - Nova Iguaçu - RJ Tel.: (21) 3022-2290/9786-7772

CNPJ: 07.317.991/0001-80 INSC. EST.: 77.894.225

2015/004157

Razão Social: <b>APM E. M HERBERT MOSES</b>		
End.: Rua da Liberdade, Nº 343 - Cep. 26035-120		
Bairro: Cobrex	Cidade: Belford Roxo	UF: RJ
CNPJ: 01928111/0001-25	Insc. Estadual:	
Telefone:	Ramo Atividade:	
		Data: 01/10/2014

**ORÇAMENTO Orientação Estudo e Leitura**

Item	Descrição	Unid.	Qtde	Valor Unit.	Total
1	Ábaco	und	6	R\$ 30,00	R\$ 180,00
2	Alfabeto móvel EVA	und	10	R\$ 26,00	R\$ 260,00
3	Bloco Lógico	und	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00
4	Cantinho da Leitura	und	1	R\$ 255,00	R\$ 255,00
5	Dominó adição	und	10	R\$ 19,00	R\$ 190,00
6	Dominó Fração	und	10	R\$ 19,00	R\$ 190,00
7	Dominó Leitura e escrita	und	15	R\$ 19,00	R\$ 285,00
8	Dominó Subtração	und	10	R\$ 19,00	R\$ 190,00
9	Jogo Alfa numérico	und	8	R\$ 42,00	R\$ 336,00
10	Jogo Memória de Silabas	und	12	R\$ 20,50	R\$ 246,00
11	Loto Aritmético	und	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00
12	Lupa	und	20	R\$ 15,90	R\$ 318,00
13	Material Pedagógico Dourado 611pçs.	und	10	R\$ 65,00	R\$ 650,00
14	Sistema Muscular/Circulatório	und	6	R\$ 30,00	R\$ 180,00
15	Tangram 70pçs MDF	und	10	R\$ 54,00	R\$ 540,00
16	Trena	und	10	R\$ 28,00	R\$ 280,00

R\$ 5.000,00

07.317.991/0001-80

REAL BRISE SERVIÇOS DE  
INFORMÁTICA LTDAR. Débora de Souza Costa, 130 parte  
Caioaba - CEP: 26.015-180

NOVA IGUAÇU - RJ

# J. L. de Oliveira Papelaria - ME

00282

Rua Jorge Lima, 06 / Sala 105

Centro - Mesquita - RJ - Cep: 26551-230 - Tel. 3779-6381

CNPJ nº 06.178.441/0001-64 Insc. Est. 77.724.834

CLIENTE: APM E. M. HERBERT MOSES

2015 / 004157

ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE, N. 343

BAIRRO: COBREX CEP: 26035-120 CIDADE: NOVA IGUAÇU UF: RJ

DATA: 07/10/2014

CPF / CNPJ: 01.928.111/0001-25

## Orçamento

ITEM	MATERIAL	APRES.	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
1	Ábaco	und	6	R\$ 32,00	R\$ 192,00
2	Alfabeto Móvel EVA	und	10	R\$ 45,90	R\$ 459,00
3	Bloco Lógico MDF	und	10	R\$ 48,90	R\$ 489,00
4	Cantinho da Leitura	und	1	R\$ 275,00	R\$ 275,00
5	Dominó Adição	und	10	R\$ 21,90	R\$ 219,00
6	Dominó Fração	und	10	R\$ 21,90	R\$ 219,00
7	Dominó Leitura e escrita	und	15	R\$ 21,90	R\$ 328,50
8	Dominó Subtração	und	10	R\$ 21,90	R\$ 219,00
9	Jogo Alfa Numérico EVA	und	8	R\$ 49,80	R\$ 398,40
10	Jogo Memória de Silabas	und	12	R\$ 25,90	R\$ 310,80
11	Loto Aritmético	und	10	R\$ 52,80	R\$ 528,00
12	Lupa	und	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
13	Material Pedagógico Dourado 611 Pçs	und	10	R\$ 68,90	R\$ 689,00
14	Sistema Muscular/Circulatório	und	6	R\$ 36,90	R\$ 221,40
15	Tangram c/70 Pçs MDF	und	10	R\$ 59,00	R\$ 590,00
16	Trena c/10mts	und	10	R\$ 34,80	R\$ 348,00

06.178.441/0001-64

J. L. DE OLIVEIRA PAPELARIA-ME.

R: Jorge Lima, nº 6 / Sl 105

Centro - Cep: 26551-230

Mesquita - RJ

**TOTAL DO ORÇAMENTO.....****R\$ 5.846,10**

**LFC DE SOUZA BAZAR***Rua Maria Cristina, 24 sala 201 - Jd. Alvorada - Nova Iguaçu/RJ**Tel.: (21) 9732-5515 - CNPJ: 07.564.359/0001-30 INSC. ESTADUAL: Nº 78.051.469*

À

APM E. M. Herbert Moses

RUA: da Liberdade, n. 343 - Cobrex - Cep. 26035-120 - Nova Iguaçu- RJ

CNPJ: 01.928.111/0001-25

2015 / 004157

**ORÇAMENTO**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Ábaco	und	6	R\$ 32,80	R\$ 196,80
2	Alfabeto Móvel EVA	und	10	R\$ 48,00	R\$ 480,00
3	Bloco Lógico MDF	und	10	R\$ 46,90	R\$ 469,00
4	Cantinho da Leitura	und	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
5	Dominó Adição	und	10	R\$ 22,90	R\$ 229,00
6	Dominó Fração	und	10	R\$ 22,90	R\$ 229,00
7	Dominó Leitura e escrita	und	15	R\$ 22,90	R\$ 343,50
8	Dominó Subtração	und	10	R\$ 22,90	R\$ 229,00
9	Jogo Alfa Numérico EVA	und	8	R\$ 46,90	R\$ 375,20
10	Jogo Memória de Silabas	und	12	R\$ 24,80	R\$ 297,60
11	Loto Aritmético	und	10	R\$ 49,90	R\$ 499,00
12	Lupa	und	20	R\$ 16,50	R\$ 330,00
13	Material Pedagógico Dourado 611 Pçs	und	10	R\$ 69,80	R\$ 698,00
14	Sistema Muscular/Circulatório	und	6	R\$ 38,90	R\$ 233,40
15	Tangram c/70 Pçs MDF	und	10	R\$ 62,00	R\$ 620,00
16	Trena c/10mts	und	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00

TOTAL ORÇAMENTO: R\$ 5.869,50

**07.564.359/0001-30**  
**LFC DE SOUZA BAZAR**  
 Rua Maria Cristina, 24/SL 201  
 Jd. Alvorada - Cep: 26.261-210  
 Nova Iguaçu - RJ

Nova Iguaçu/RJ, 06 de outubro de 2014

  
 LFC DE SOUZA BAZAR

# J. L. de Oliveira Papelaria - ME

Rua Jorge Lima, 06 / Sala 105

Centro - Mesquita - RJ - Cep: 26551-230 - Tel. 3779-6381

CNPJ nº 06.178.441/0001-64    Insc. Est. 77.724.834

2015 / 004157  
00267



CLIENTE:    **APM E. M. HERBERT MOSES**

ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE, N. 343

BAIRRO:    COBREX    CEP: 26035-120    CIDADE: NOVA IGUAÇU    UF: RJ

DATA:        28/07/2014

CPF / CNPJ:     01.928.111/0001-25

## Orçamento

ITEM	MATERIAL	APRES.	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
1	Cartucho HP 60 Colorido	und	3	R\$ 64,90	R\$ 194,70
2	Cartucho HP 60 Preto	und	5	R\$ 62,90	R\$ 314,50
3	Cola Branca 1.000gr Acrilex	und	5	R\$ 20,80	R\$ 104,00
4	Cola Branca 90gr Polar c/12	Pc	2	R\$ 38,90	R\$ 77,80
5	Fita Adesiva Transp. 45x45 3M c/4	Pc	6	R\$ 17,80	R\$ 106,80
6	Marcador p/ Q. Branco PILOT WBMA c/12	Pc	3	R\$ 97,20	R\$ 291,60
7	Papel A4 75gr. c/10 resmas	Cx	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
8	Pistola Cola quente fina	und	3	R\$ 32,00	R\$ 96,00
9	Refil Cola quente fina Kg	Pc	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00
10	Tinta Rebast. p/ Marcador Q.Branco c/12	Pc	3	R\$ 120,00	R\$ 360,00
<b>TOTAL DO ORÇAMENTO.....</b>					<b>RS 3.165,40</b>

06.178.441/0001-64  
J. L. DE OLIVEIRA PAPELARIA-ME  
R: Jorge Lima, nº 6 / Sl 105  
Centro - Cep: 26551-230  
Mesquita - RJ

2.015 / 004157

Série \_\_\_\_\_ Número 850789  
 Pago a Glusson Rames  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
200,00  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 200,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850790  
 Pago a Luciane  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 240,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850791  
 Pago a Jônês Eliane  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 60,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850793  
 Pago a Anna Mara  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850794  
 Pago a Dea maria  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850795  
 Pago a Marcela de Souza  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850796  
 Pago a Maria Cristina  
 Data 07/08  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850797  
 Pago a marilia antonia  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850798  
 Pago a Paulo Roberto  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850799  
 Pago a Raquel Rosa  
 Data 07/08/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850800  
 Pago a Alan Viana Gape  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total 800,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_



Série \_\_\_\_\_ Número 850801 -  
 Pago a Dea Maria  
Viças dos Santos  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850802  
 Pago a Dea M<sup>c</sup>  
Viças dos Santos  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850803  
 Pago a Edizaine G.  
da S. Vilela  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 480,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850804  
 Pago a Romário  
Mezari Jr.  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 480,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850805  
 Pago a Silvino da  
Silva Barbosa  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 480,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850806  
 Pago a Francisco  
da S. Alves  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 480,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850807  
 Pago a Selma de  
J. M. G. Monteiro  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 320,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850808  
 Pago a Marcia  
de S. V. Alves  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850809  
 Pago a Suzana  
A. B. Garcia  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850810  
 Pago a Sabel E.  
F. dos Santos  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 560,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850811  
 Pago a Glays M.  
Wecete  
 Data 07/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850812  
 Pago a Severina  
Maria  
 Data 07/08  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque 160,00  
 Saldo \_\_\_\_\_

*Mj*

Série \_\_\_\_\_ Número 850813  
 Pago a Real Buse  
Serv. de Inf.  
NTDA  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 2.980,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850814  
 Pago a Luciani Betinho  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850815  
 Pago a Glásson  
L.R. da Silva  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850816  
 Pago a James Eliani  
de P. Matos  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 60,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850817  
 Pago a Servina M<sup>s</sup>  
da Conceição  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 175,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850818  
 Pago a Anna Maria  
da Silva Oliveira  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 175,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850819  
 Pago a Marcela de  
S. Oliveira Alves  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 175,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

820

Série \_\_\_\_\_ Número 850821  
 Pago a Wara me  
Dias dos Santos  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 175,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850822  
 Pago a Raquel  
Rosa Marçal  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 175,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850823  
 Pago a M<sup>te</sup> Cristina  
da S. B. de Souza  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 175,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850824  
 Pago a Marilia A.  
de Sousa Bezerra  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 175,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

*[Handwritten mark]*

Série \_\_\_\_\_ Número 850825  
 Pago a Elizabete F. dos S. Munis  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 175,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850826  
 Pago a Alan Vianna Gape  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850827  
 Pago a Wlea Maria Wilson dos Santos  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850828  
 Pago a Wlea Maria Wilson dos Santos  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850829  
 Pago a Esizome G. da S. Nílida  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 480,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850830  
 Pago a Glays M. Wecete  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 560,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850831  
 Pago a Isabel E. F. dos Santos  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 560,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850832  
 Pago a fram C. da S. Alves  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 480,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850833  
 Pago a M. Cristine da S. B. de Souza  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 160,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850834  
 Pago a Carla Fernanda Bezerra  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 160,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850835  
 Pago a Romeu Mezer Jr.  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 480,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850836  
 Pago a Silvio da S. Barboza  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 480,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

*[Handwritten mark]*

Série \_\_\_\_\_ Número 850837  
 Pago a Pedriço de O. Mendes  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850838  
 Pago a Suzana A. Viana Faria  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850839  
 Pago a Selange de Jesus M. G. Monteiro  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 300,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850840  
 Pago a ROBERTO  
 Data 16/09/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 800,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850841  
 Pago a Alan Viana Gape  
 Data 30/09/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850842  
 Pago a Wlêa Maria Wias dos Santos  
 Data 30/09/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850843  
 Pago a Sabril E. Lurruira dos Santos  
 Data 30/09/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850844  
 Pago a Romeu Mezen Junior  
 Data 30/09/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850845  
 Pago a Fran Carlo da Silva Alves  
 Data 30/09/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850846  
 Pago a Glays M. Wicote  
 Data 30/09/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850847  
 Pago a \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

*[Handwritten: Documento]*

Série \_\_\_\_\_ Número 850848  
 Pago a Selange de J. M. G. Monteiro  
 Data 30/09/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 240,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

*[Handwritten mark]*

Série \_\_\_\_\_ Número 850849

Pago a Carla  
Muranda Bizarra

Data 30/09/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total 160,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850850

Pago a Reynolds de  
Oliveira Mendes

Data 30/09/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total 240,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850851

Pago a Ceziane G.  
da Silva Vilela

Data 30/09/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total 240,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850852

Pago a Silvio da  
Silva Barboza

Data 30/09/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total 240,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850853

Pago a Maria Cristina  
da Silva B. de Souza

Data 30/09/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total 160,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850854

Pago a Suzana A.  
Viana Faria

Data 30/09/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total 240,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850855

Pago a Real Brise  
Serv. de Inf. LTDA

Data 07/10/14

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total 3.550,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850856

Pago a \_\_\_\_\_

Data 07/10/14

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total 950,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850857

Pago a Real Brise  
Serv. de Inf. LTDA

Data 30/10/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total R\$ 3.047,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850858

Pago a Real Brise  
Serv. de Informática  
LTDA

Data 30/10/2014

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total R\$ 5.000,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850860

Pago a Ceziane Gomes  
da Silva Vilela

Data 30/10/14

Saldo Anterior \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total R\$ 400,00

Este Cheque \_\_\_\_\_

Saldo \_\_\_\_\_

*Handwritten mark*

Série \_\_\_\_\_ Número 850861  
 Pago a Alan  
Viana Gape  
 Data 30/10/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total R\$400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850862  
 Pago a Silvia da  
Silva Barboza  
 Data 30/10/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total R\$400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850863  
 Pago a Rodrigo de  
Oliveira Mendes  
 Data 30/10/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total R\$400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850864  
 Pago a Deia Maria  
Dias dos Santos  
 Data 30/10/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total R\$400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850865  
 Pago a Glays Mangifere  
Decote  
 Data 30/10/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total R\$400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850866  
 Pago a Isabel  
Cristina F. dos Santos  
 Data 30/10/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

867

Série \_\_\_\_\_ Número 850868  
 Pago a Alan  
Viana Gape  
 Data 28/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850869  
 Pago a Rodrigo de  
O. Mendes  
 Data 28/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

870

Série \_\_\_\_\_ Número 850871  
 Pago a Isabel E.  
Jureira dos Santos  
 Data \_\_\_\_\_  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850872  
 Pago a Joziane G.  
da S. Vilela  
 Data 28/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

Série \_\_\_\_\_ Número 850873  
 Pago a Wlida M<sup>s</sup>  
Wlida dos Santos  
 Data 28/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850874  
 Pago a Glays M.  
Licote  
 Data 28/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850875  
 Pago a Silvia da  
Silva Barboza  
 Data 28/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 400,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850876  
 Pago a Ignis Eliane  
de Paula Matos  
 Data 29/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 600,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850877  
 Pago a Gleisson L.  
Ramos da Silva  
 Data 29/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850878  
 Pago a Luciane  
Botelho  
 Data 29/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850879  
 Pago a Marcia A.  
do Sousa Bezerra  
 Data 29/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850880  
 Pago a M<sup>e</sup> Cristina  
da S. B. de Souza  
 Data 29/11/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

851

Série \_\_\_\_\_ Número 850882  
 Pago a Paulo Roberto  
Silva Ramos  
 Data 29/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

853

Série \_\_\_\_\_ Número 850884  
 Pago a Alan  
Viana Gape  
 Data 15/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850885  
 Pago a Wesley M<sup>o</sup>  
Nico dos Santos  
 Data 15/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850886  
 Pago a Isabel Cristina  
Freireira dos Santos  
 Data 15/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850887  
 Pago a Silvia da  
Silva Barbosa  
 Data 15/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850888  
 Pago a Eriziane Gomes  
da S. Vilela  
 Data 15/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850889  
 Pago a Rodrigo de  
Oliveira Mendes  
 Data 15/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número 850890  
 Pago a Glays Mangi-  
feste Decote  
 Data 15/12/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_



Série \_\_\_\_\_ Número **850892**  
 Pago a Leiris Eliome de Paula Mates  
 Data 27/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 60,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **850893**  
 Pago a Luciane Botelho  
 Data 27/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **850895**  
 Pago a Gleisson Luis Ramos da Silva  
 Data 27/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 160,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **850896**  
 Pago a M. Cristina da S. B. de Souza  
 Data 27/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 160,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_ Número **850897**  
 Pago a Marilia Antônia de S. Bezerra  
 Data 27/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 160,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

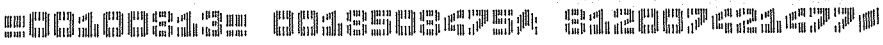
Série \_\_\_\_\_ Número **850898**  
 Pago a Paulo Roberto da Silva Ramos  
 Data 27/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Total 160,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 830847 C3 0 R\$ 240,00

Pague por este cheque a quantia de \_\_\_\_\_ e centavos acima  
 a \_\_\_\_\_ ou à sua ordem  
 de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU  
 00.000.000/008176  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



016

2015 / 004157 00294

Agencia	Conta	Número do cheque	Data	Valor
81	74214	850789	12/08/2014	200,00

*(Handwritten mark)*

Imagem frente

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850789	5	R\$ 200,00
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850789	5	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos reais e centavos acima

a Aleisson Luis Soares da Silva ou à sua ordem

Nova Iguaçu, 07 de Agosto de 2014

Isabelle Lucinda Vieira

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1993

Marcia Valéria Alves.

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.78  
PESSOA FISICA  
AV GOY PORTOLA 1274  
CORRECAO 07/2014

10314109825725

Imagem verso

10314109825725

Impresso por : F3756139 - GILBERTO COUTINHO DE OLIVEIRA em 01/12/2014

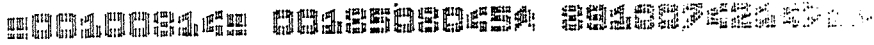
Comp: 001 Banco: 001 Agência: 0081 DV: 7 C1: MVS Conta: 74.214-7 C2: 800 Série: 800 Cheque N.º: 830804 CC: 03 Valor: R\$ 400,00  
Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e Oitenta Reais

a Romeu Mozer Júnior ou à sua ordem: 2015/004157  
M.S., 07 de agosto de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Isabel Cristina Queiroz  
Márcia Valéria Almeida



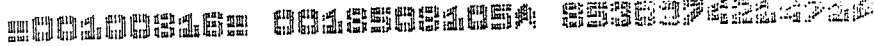
Comp: 001 Banco: 001 Agência: 0081 DV: 7 C1: MVS Conta: 74.214-7 C2: 800 Série: 800 Cheque N.º: 830810 CC: 03 Valor: R\$ 560,00  
Pague por este cheque a quantia de Quinhentos e Sessenta Reais

a Isabel Cristina Queiroz dos Santos ou à sua ordem: e centavos acima.  
M.S., 07 de agosto de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Isabel Cristina Queiroz  
Márcia Valéria Almeida



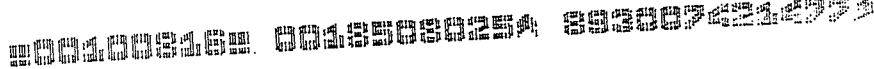
Comp: 001 Banco: 001 Agência: 0081 DV: 7 C1: MVS Conta: 74.214-7 C2: 800 Série: 800 Cheque N.º: 850802 CC: 03 Valor: R\$ 400,00  
Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

a Wêia Maria Dias dos Santos ou à sua ordem:  
M.S., 07 de agosto de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Isabel Cristina Queiroz  
Márcia Valéria Almeida



*[Handwritten mark]*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	CS
001	001	0081	7	M	74.214-7	8	800	830805	1
001	001	0081	7	M	74.214-7	8	800	830805	1

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e Oitenta Reais e centavos acima

a Jean Carlos da Silva Alves ou à sua ordem

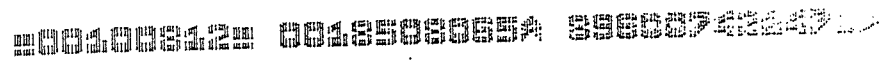
M.3. de Agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1993

*[Handwritten signature]*  
Márcia Valéria Alves



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	CS
001	001	0081	7	M	74.214-7	8	800	830805	1
001	001	0081	7	M	74.214-7	8	800	830805	1

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e Oitenta Reais e centavos acima

a Silvio da Silva Barbosa ou à sua ordem

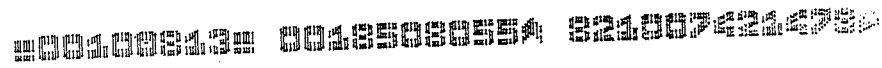
M.3. de Agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1993

*[Handwritten signature]*  
Márcia Valéria Alves



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	CS
001	001	0081	7	M	74.214-7	8	800	830805	1
001	001	0081	7	M	74.214-7	8	800	830805	1

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Deia Maria Dias dos Santos ou à sua ordem

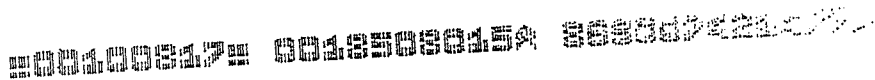
M.3. de Agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1993

*[Handwritten signature]*  
Márcia Valéria Alves



Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 800 Série 850805 Cheque N.º 00297

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos Reais

a Alan Viana Gape

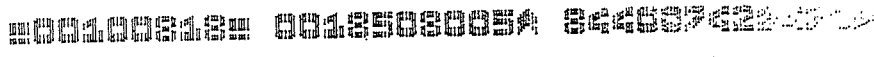
N.º 07 de Agosto de 2014

Marcelo Bando Queiroz



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
2015 / 004157  
Marcelo Bando Queiroz



Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 800 Série 850805 Cheque N.º 00400100

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

a Suzana Aparecida Viana Queiroz

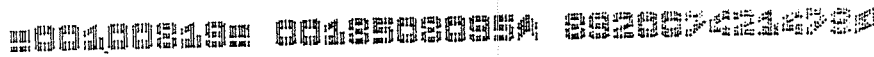
N.º 07 de Agosto de 2014

Marcelo Bando Queiroz



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcelo Bando Queiroz



Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 800 Série 850805 Cheque N.º 00400100

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

a Marcelo de Souza Oliveira Alves

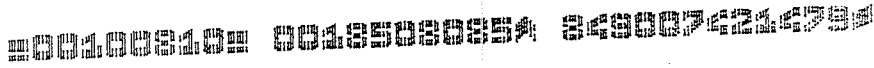
N.º 07 de Agosto de 2014

Marcelo Bando Queiroz



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcelo Bando Queiroz



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	CS
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	830807	05
002	002	0081	7	3	74.214-7	8	800	830807	05

2015 / 004157

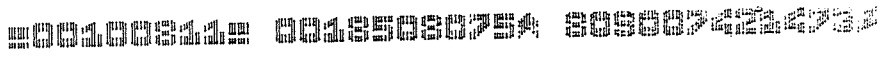
Pague por este cheque a quantia de Trêscentos e vinte Reais e centavos acima

a Selange de Jesus Malheiros Gomes Monteiro ou à sua ordem  
M.1, 07 de Agosto de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 07/2014

habele Jacinda Queiroz  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1992  
Márcia Valéria Alves



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	CS
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	830811	05
002	002	0081	7	3	74.214-7	8	800	830811	05

400,00

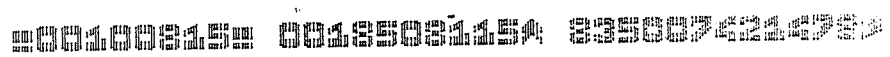
Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Glays Mangifeste Macete ou à sua ordem  
M.1, 07 de Agosto de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

habele Jacinda Queiroz  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1992  
Márcia Valéria Alves



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	CS
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	830803	05
002	002	0081	7	3	74.214-7	8	800	830803	05

400,00

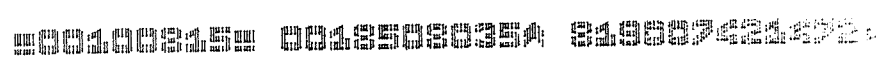
Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e Oitenta Reais e centavos acima

a Coziane Gomes da Silva Tellela ou à sua ordem  
M.1, 07 de Agosto de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 07/2014

habele Jacinda Queiroz  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1992  
Márcia Valéria Alves



ORG

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Checke N.º	Valor
001	001	0081	7	001	74.214-7	00	800	830753	R\$ 160,00
001	001	0081	7	001	74.214-7	00	800	830753	

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

a Raquel Rosa Marçal

Novo Iguaçu, 07 de Agosto de 2014

Isabeli Luciana Queiroz

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL EST. 157

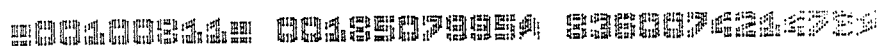
CNPJ 01.928.111/0001-25

CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1998

Márcia Valéria Alves



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Checke N.º	Valor
001	001	0081	7	001	74.214-7	00	800	830753	R\$ 160,00
001	001	0081	7	001	74.214-7	00	800	830753	

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

a Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza

Novo Iguaçu, 07 de Agosto de 2014

Isabeli Luciana Queiroz

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL EST. 157

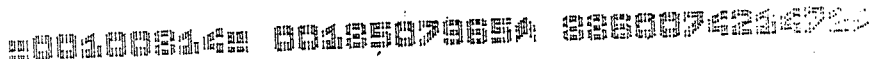
CNPJ 01.928.111/0001-25

CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1998

Márcia Valéria Alves



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014



Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 300 Cheque N.º 530757 160,00

00300

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

2015/004157

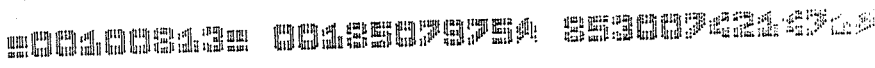
a Marilia Antonia de Souza Berron ou à sua ordem

Novo Squau, 07 de Agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

Márcia Jacinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT HANSEN  
CNPJ 01.926.111/0001-26  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Jacinda Queiroz



Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 300 Cheque N.º 530758 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

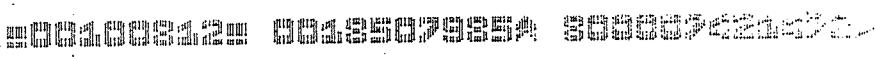
a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

Novo Squau, 07 de Agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

Márcia Jacinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT HANSEN  
CNPJ 01.926.111/0001-26  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Jacinda Queiroz



Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 300 Cheque N.º 530612 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

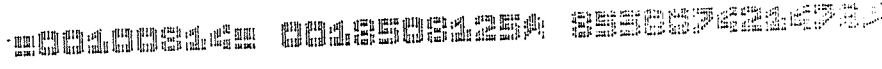
a Severina Maria da Conceicao ou à sua ordem

Novo Squau, 07 de Agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Márcia Jacinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT HANSEN  
CNPJ 01.926.111/0001-26  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Jacinda Queiroz





00301

Série 850818  
Número

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7

C2 8 Série 0101880818 Cheque N.o 00114500 C3 00114500

Pago a Anna Maria da Silva Oliveira

Pague por este cheque a quantia de Cento e Setenta e Cinco Reais

Data 30/08/14

e centavos acima

Saldo Anterior

a Anna Maria da Silva Oliveira

ou à sua ordem



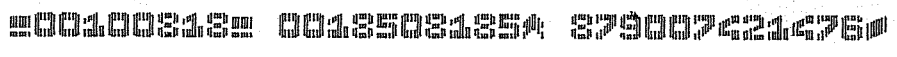
M.1. 30 de Agosto de 2014

Total 145,00

NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

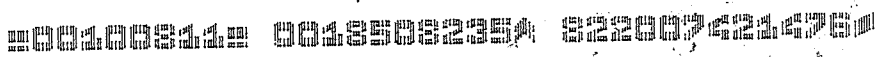
Isabeli Jacinda Oliveira  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Maria Valeria Alves



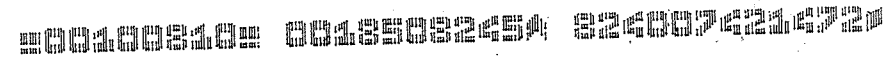
Série \_\_\_\_\_ Número 850823  
 Pago a M. Cristina  
da S. B. de Souza  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total 145,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 15 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 850823 C3 2 R\$ 145,00  
 Pague por este cheque a quantia de Cento e Setenta e Cinco Reais 0030  
 e centas \_\_\_\_\_  
 ou à \_\_\_\_\_  
 a Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza  
M.J., 30 de Agosto de \_\_\_\_\_  
**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Maria Valéria Alves



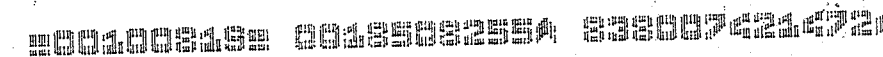
Série \_\_\_\_\_ Número 850824  
 Pago a Marília A.  
de Sousa Bezerra  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total 145,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 15 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 850824 C3 0 R\$ 145,00  
 Pague por este cheque a quantia de Cento e Setenta e Cinco Reais  
 e centas \_\_\_\_\_  
 ou à \_\_\_\_\_  
 a Marília Antônia de Sousa Bezerra  
M.J., 30 de Agosto de \_\_\_\_\_  
**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Maria Valéria Alves



Série \_\_\_\_\_ Número 850825  
 Pago a Elizabeth F.  
da S. Muniz  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total 145,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 15 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 850825 C3 0 R\$ 145,00  
 Pague por este cheque a quantia de Cento e Setenta e Cinco Reais  
 e centas \_\_\_\_\_  
 ou à \_\_\_\_\_  
 a Elizabeth Soares dos Santos Muniz  
M.J., 30 de Agosto de \_\_\_\_\_  
**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Maria Valéria Alves



00303  
2015/004157

Número 850819  
Paga a Marcela de Souza Oliveira Alves  
Data 30/08/14  
Saldo Anterior  
Total 175,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 830819 C3 6 R\$ 175,00  
Pague por este cheque a quantia de cento e setenta e cinco Reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem  
M.1 30 de Agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Isabeli Lucinda Oliveira  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves

000100817 00185081954 8790074214781

Série Número 850818  
Paga a Anna Maria da Silva Oliveira  
Data 30/08/14  
Saldo Anterior  
Total 175,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 830818 C3 6 R\$ 175,00  
Pague por este cheque a quantia de cento e setenta e cinco Reais e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem  
M.1 30 de Agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Isabeli Lucinda Oliveira  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves

000100818 00185081954 8790074214781

Série Número 850817  
Paga a Servina Maria da Conceição  
Data 30/08/14  
Saldo Anterior  
Total 175,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 830817 C3 6 R\$ 175,00  
Pague por este cheque a quantia de cento e setenta e cinco Reais e centavos acima

a Servina Maria da Conceição ou à sua ordem  
M.1 30 de Agosto de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Isabeli Lucinda Oliveira  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves

000100819 00185081954 8790074214781

Série Número  
850816  
Pagos a *James Eliam*  
*de P. Mates*  
Data *30/09/14*  
Saldo Anterior  
Total *60,00*  
Este Cheque

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
001 001 0081 7 7 74.214-7 800 800 850815 0 R\$ 60,00  
002 002 0082 8 8 74222222 800 800 850816

Pague por este cheque a quantia de *Sessenta Reais* e centavos  
a *Ignês Coliani de Paula Mates* ou à sua  
*M. 1. 30 de Agosto de 14*



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Márcia Valéria Alves*

0001008100 0018508100 007007421472

Série Número  
850815  
Pagos a *Gláucio*  
*L.R. da Silva*  
Data *30/09/14*  
Saldo Anterior  
Total *200,00*  
Este Cheque  
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
001 001 0081 7 7 74.214-7 800 800 850815 1 R\$ 200,00  
002 002 0082 8 8 74222222 800 800 850816

Pague por este cheque a quantia de *Quinzentos Reais* e centavos  
a *Gláucio Luis Ramos da Silva* ou à sua  
*M. 1. 30 de Agosto de 14*



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Márcia Valéria Alves*

0001008110 0018508110 007007421472

Série Número  
850814  
Pagos a *Luciani Botelho*  
Data *30/09/14*  
Saldo Anterior  
Total *240,00*  
Este Cheque  
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 800 800 850814 2 R\$ 240,00  
002 002 0082 8 3 74222222 800 800 850816

Pague por este cheque a quantia de *Quinzentos e Quarenta Reais* e centavos  
a *Luciani Botelho* ou à sua  
*M. 1. 30 de Agosto de 14*



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Márcia Valéria Alves*

0001008120 0018508120 007007421472

Série Número  
850821

Pago a *Ida Maria*  
*Wias dos Santos*

Data *30/08/14*

Saldo Anterior

Total *175,00*

Este Cheque

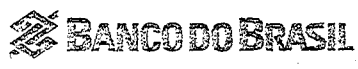
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	UI	74.214-7	8	800	850821	6
001	001	0081	7	UI	74.214-7	8	800	850821	6

Pague por este cheque a quantia de *cento e setenta e cinco Reais* e centavos ac

a *Ida Maria Wias dos Santos* ou à sua or

*MJ*, *30* de *Agosto* de *20*



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Márcia Valéria Alves*

⑈00100813⑈ 00185082154 882007421472⑈

Série Número  
850822

Pago a *Coquel*  
*Rosa Marçal*

Data *30/08/14*

Saldo Anterior

Total *175,00*

Este Cheque

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	UI	74.214-7	8	800	850822	4
001	001	0081	7	UI	74.214-7	8	800	850822	4

Pague por este cheque a quantia de *cento e setenta e cinco Reais* e centavos ac

a *Coquel Rosa Marçal* ou à sua or

*MJ*, *30* de *Agosto* de *20*



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Márcia Valéria Alves*

⑈00100812⑈ 00185082254 881007421472⑈

Série 850826  
 Número 850826  
 Paga a Alan Vianna Gape  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior  
 Total 200,00  
 Este Cheque  
 Saldo

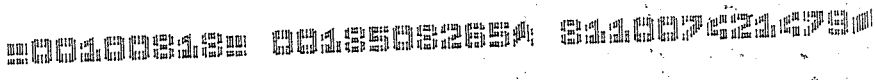
Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 800 Série 800 Cheque N.o 850826 C3 7 R\$ 200,00  
 Pague por este cheque a quantia de duzentos Reais

a Alan Vianna Gape  
 N. 1 30 de Agosto



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves



Série 850827  
 Número 850827  
 Paga a Wia Maria Dias dos Santos  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior  
 Total 400,00  
 Este Cheque  
 Saldo

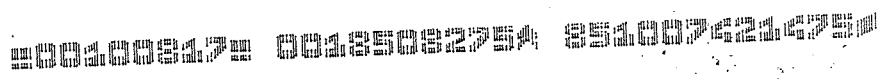
Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 800 Série 800 Cheque N.o 850827 C3 7 R\$ 400,00  
 Pague por este cheque a quantia de quatrocentos Reais

a Wia Maria Dias dos Santos  
 N. 1 30 de Agosto



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

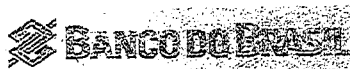
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves



Série 850828  
 Número 850828  
 Paga a Wia Maria Dias dos Santos  
 Data 30/08/14  
 Saldo Anterior  
 Total 400,00  
 Este Cheque  
 Saldo

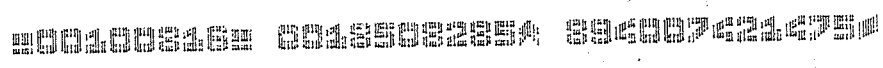
Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 800 Série 800 Cheque N.o 850828 C3 7 R\$ 400,00  
 Pague por este cheque a quantia de quatrocentos Reais

a Wia Maria Dias dos Santos  
 N. 1 30 de Agosto



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves

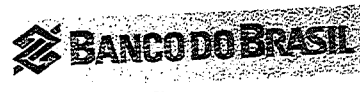


00307

Série 850829  
Número  
Pago a Erziane G. da S. Vilhã  
Data 30/08/14  
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3  
Conta 74.214-7  
C2 8 Série 800  
Cheque N.º 830829  
C3 1 R\$ 480,00

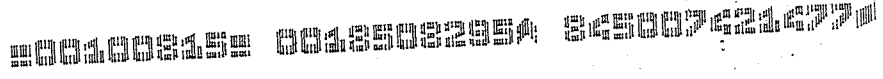
Pague por este cheque a quantia de Quatrecientos e Oitenta Reais  
a Erziane Gomes da Silva Vilhã  
M.S., 30 de Agosto de



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Isabeli Jacinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves

Total 480,00  
Este Cheque  
Saldo



Série 850830  
Número  
Pago a Glays M. Decote  
Data 30/08/14  
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3  
Conta 74.214-7  
C2 8 Série 800  
Cheque N.º 830830  
C3 1 R\$ 560,00

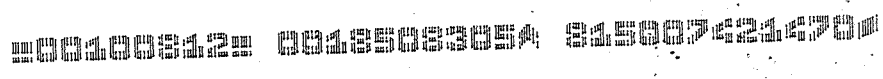
Pague por este cheque a quantia de Quinhentos e Sessenta Reais  
a Glays Mangifeste Decote  
M.S., 30 de Agosto de



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Isabeli Jacinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves

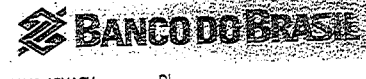
Total 560,00  
Este Cheque  
Saldo



Série 850831  
Número  
Pago a Isabel C. dos Santos  
Data 30/08/14  
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3  
Conta 74.214-7  
C2 8 Série 800  
Cheque N.º 830831  
C3 1 R\$ 500,00

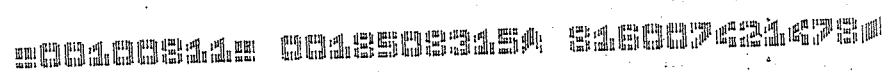
Pague por este cheque a quantia de Quinhentos e Sessenta Reais  
a Isabel Cristina Ferreira dos Santos  
M.S., 30 de Agosto de



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Isabeli Jacinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves

Total 560,00  
Este Cheque  
Saldo



2015/00415 00308

Série: 850832 Número: 850832  
 Comp: 001 Banco: 001 Agência: 0081 DV: 7 C1: 31  
 Conta: 74.214-7 C2: 800 Série: 800  
 Cheque N.º: 850832 C3: 0 R\$ 480,00

Pagou a: *com K. da S. Alves*  
 Data: *30/08/14*  
 Saldo Anterior:

Pague por este cheque a quantia de *Quatrocentos e Oitenta Reais*

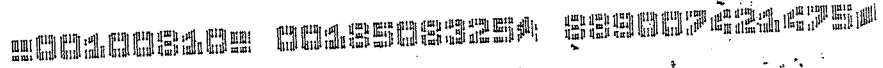
a *Jean Carlos da Silva Alves*  
 N.º *30* de *Agosto*



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

*Isabeli Bando Uivers*  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.926.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
*Márcia Valéria Alves*

Total: *480,00*  
 Este Cheque



Série: 850833 Número: 850833  
 Comp: 001 Banco: 001 Agência: 0081 DV: 7 C1: 31  
 Conta: 74.214-7 C2: 800 Série: 800  
 Cheque N.º: 850833 C3: 0 R\$ 160,00

Pagou a: *M. Cristina da S. B. de Souza*  
 Data: *30/08/14*  
 Saldo Anterior:

Pague por este cheque a quantia de *Cento e Sessenta Reais*

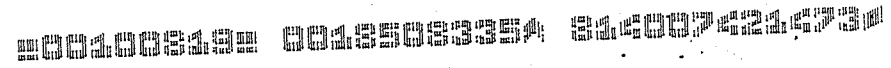
a *Maria Cristina da Silva B. de Souza*  
 N.º *30* de *Agosto*



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

*Isabeli Bando Uivers*  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.926.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
*Márcia Valéria Alves*

Total: *160,00*  
 Este Cheque



Série: 850834 Número: 850834  
 Comp: 001 Banco: 001 Agência: 0081 DV: 7 C1: 31  
 Conta: 74.214-7 C2: 800 Série: 800  
 Cheque N.º: 850834 C3: 0 R\$ 160,00

Pagou a: *Carla Fernanda Bezerra*  
 Data: *30/08/14*  
 Saldo Anterior:

Pague por este cheque a quantia de *Cento e Sessenta Reais*

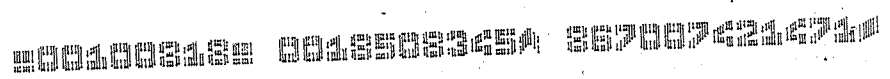
a *Carla Fernanda Bezerra*  
 N.º *30* de *Agosto*



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

*Isabeli Bando Uivers*  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.926.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
*Márcia Valéria Alves*

Total: *160,00*  
 Este Cheque





2015/00415 00309

Série Número  
850835  
Paga a Romu  
Mozzer Jr.  
Data 30/08/14  
Saldo Anterior  
Total 480,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta  
001 001 0081 7 11 74.214-7

C2 Série Cheque N.º C3  
8 800 850835 4 R\$ 480,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e Oitenta Reais

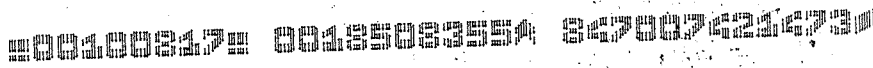
a Romu Mozzer Júnior

N.º 30 de Agosto



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Isabele Pereira Queiroz  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves



Série Número  
850836  
Paga a Silvio da  
S. Barboza  
Data 30/08/14  
Saldo Anterior  
Total 480,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta  
001 001 0081 7 11 74.214-7

C2 Série Cheque N.º C3  
8 800 850836 4 R\$ 480,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e Oitenta Reais

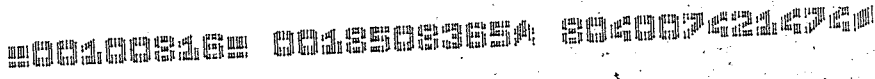
a Silvio da Silva Barboza

N.º 30 de Agosto



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Isabele Pereira Queiroz  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves



Série Número  
850837  
Paga a Rodrigo  
de C. Mendes  
Data 30/08/14  
Saldo Anterior  
Total 240,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta  
001 001 0081 7 11 74.214-7

C2 Série Cheque N.º C3  
8 800 850837 2 R\$ 240,00

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e Quarenta Reais

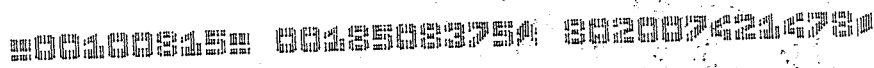
a Rodrigo de Oliveira Mendes

N.º 30 de Agosto



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

Isabele Pereira Queiroz  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves



2015/004157 00310

Série Número  
850838

Pago a Suzana A. Vianna Faria

Data 30/08/14

Saldo Anterior

Total 240,00

Este Cheque

Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 830838 000 R\$ 240,00

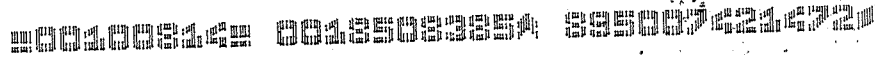
Pague por este cheque a quantia de Duzentos e Quarenta Reais

a Suzana Aparecida Vianna Faria  
 N.º 30 de Agosto



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

Isabelli Jacinda Ueuira  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO, DESDE 07/1999  
Maria Valeria Alves



Série Número  
850839

Pago a Selange de Jesus M. G. Monteiro

Data 30/08/14

Saldo Anterior

Total 300,00

Este Cheque

Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 830839 000 R\$ 300,00

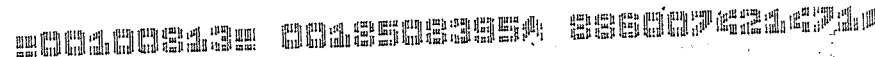
Pague por este cheque a quantia de Duzentos e vinte Reais

a Selange de Jesus Malheiros, Opiero Monteiro  
 N.º 30 de Agosto



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 08/2014

Isabelli Jacinda Ueuira  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO, DESDE 07/1999  
Maria Valeria Alves

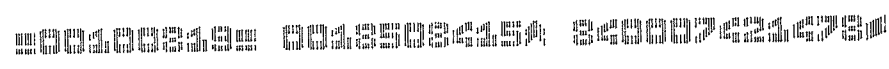


Série Número  
850841  
Paga Alan Viana  
Gape  
Data 30/09/2014  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850841 9  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850842 9  
R\$ 240,00 00311  
Pague por este cheque a quantia de Quzentos e Quarenta Reais e centavos acima  
a Alan Viana Gape ou à sua order  
N.º 30 de Setembro de 2014

Total 240,00  
Este Cheque

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.



Série Número  
850842  
Paga Wia Maria  
Wias des Santos  
Data 30/09/2014  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850842 9  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850842 9  
R\$ 240,00  
Pague por este cheque a quantia de Quzentos e Quarenta Reais e centavos acima  
a Wia Maria Wias des Santos ou à sua order  
N.º 30 de Setembro de 2014

Total 240,00  
Este Cheque

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

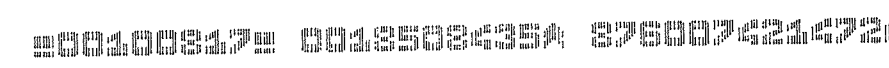


Série Número  
850843  
Paga Isabel C.  
Ferreira des Santos  
Data 30/09/2014  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850843 7  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850843 7  
R\$ 240,00  
Pague por este cheque a quantia de Quzentos e Quarenta Reais e centavos acima  
a Isabel Cristina Ferreira des Santos ou à sua order  
N.º 30 de Setembro de 2014

Total 240,00  
Este Cheque

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.



Série Número  
850844  
Paga Romer Mezer  
junior  
Data 30/09/2014  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850844 5  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850844 5  
R\$ 240,00  
Pague por este cheque a quantia de Quzentos e Quarenta Reais e centavos acima  
a Romer Mezer junior ou à sua order  
N.º 30 de Setembro de 2014

Total 240,00  
Este Cheque

**BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

Série 850845  
Página Fran Carlo da Silva Alves  
Data 30/09/2014  
Saldo Anterior

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R\$
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850845	3	240,00
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850845	3	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e Quarenta Reais e centavos acima

a Fran Carlo da Silva Alves ou à sua ordem

NS, 30 de Setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL/HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valeria Alves

Série 850846  
Página Glays M. Wicote  
Data 30/09/2014  
Saldo Anterior

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R\$
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850846	1	240,00
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850846	1	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e Quarenta Reais e centavos acima

a Glays Mangifeste Wicote ou à sua ordem

NS, 30 de Setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL/HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valeria Alves

Série 850847  
Página Fran Carlo da Silva Alves  
Data 30/09/2014  
Saldo Anterior

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R\$
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850847	0	240,00
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850847	0	

Pague por este cheque a quantia de \_\_\_\_\_ e centavos acima

a \_\_\_\_\_ ou à sua ordem

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL/HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valeria Alves

Série 850848  
Página Selamge de J.M.G. Monteiro  
Data 30/09/2014  
Saldo Anterior

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R\$
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850848	8	240,00
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850848	8	

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e Quarenta Reais e centavos acima

a Selamge de Jesus Malheiros Gaioso Monteiro ou à sua ordem

NS, 30 de Setembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 08/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL/HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valeria Alves

Série 850849  
Número  
Pagador Carla  
fernanda Bezerra  
Data 30/09/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 38 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 830849 C3 8 R\$ 160,00 00313  
Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta Reais 2015/004157 e centavos acima

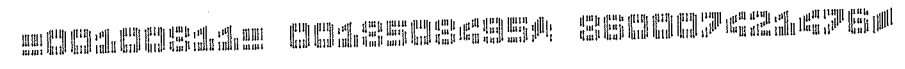
a Carla fernanda Bezerra ou à sua ordem  
01, 30 de Setembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valeria Alves

Total 160,00  
Este Cheque  
Saída



Série 850850  
Número  
Pagador Redirgo de  
Oliveira Mendes  
Data 30/09/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 38 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 830850 C3 8 R\$ 240,00  
Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta Reais e centavos acima

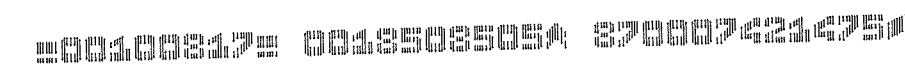
a Redirgo de Oliveira Mendes ou à sua ordem  
01, 30 de Setembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valeria Alves

Total 240,00  
Este Cheque  
Saída



Série 850851  
Número  
Pagador Coziane G.  
da Silva Villela  
Data 30/09/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 38 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 830851 C3 8 R\$ 240,00  
Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta Reais e centavos acima

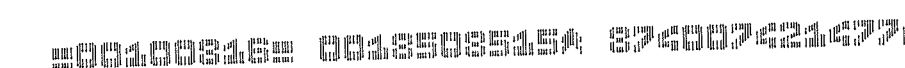
a Coziane Gomes da Silva Villela ou à sua ordem  
01, 30 de Setembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valeria Alves

Total 240,00  
Este Cheque  
Saída



Série 850852  
Número  
Pagador Silvia da  
Silva Barboza  
Data 30/09/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 38 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 830852 C3 8 R\$ 240,00  
Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta Reais e centavos acima

a Silvia da Silva Barboza ou à sua ordem  
01, 30 de Setembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valeria Alves

Total 240,00  
Este Cheque  
Saída

Série 850853  
Número  
Paga Maria Cristina  
da Silva B. de Souza  
Data 20/09/2014  
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 850853 C3 2 R\$ 160,00 - 00314  
Pague por este cheque a quantia de Centos e Sessenta Reais e centavos acima

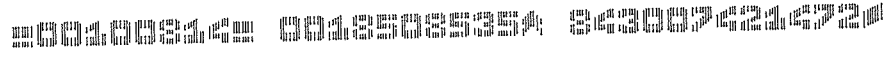
a Maria Cristina da Silva B. de Souza ou à sua ordem  
M, 30 de Setembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

Isabele Jacinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valéria Alves

Total 160,00  
Este Cheque  
Saldo



Série 850854  
Número  
Paga Suzana A.  
Vianna Laria  
Data 20/09/2014  
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 850854 C3 2 R\$ 240,00  
Pague por este cheque a quantia de Quarentos e Quarenta Reais e centavos acima

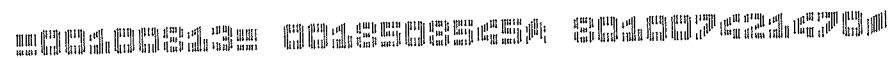
a Suzana Aparecida Vianna Laria ou à sua ordem  
M, 30 de Setembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

Isabele Jacinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valéria Alves

Total 240,00  
Este Cheque  
Saldo



Série Número  
850861  
Pago a Alan  
Viana Gape  
Data 30/10/2014  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta  
001 001 0081 7 3 74.214-7  
001 001 0081 7 3 74.214-7

C2 Série Cheque N.o C3  
8 800 850861 1 8 R\$ 400,00 00315

Pague por este cheque a quantia de Quatrecientos Reais

2 015 / 004157

a Alan Viana Gape

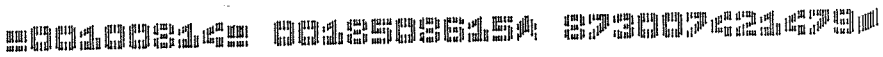
N. 1, 30 de Outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

Total R\$ 400,00  
Este Cheque  
Saldo



Série Número  
850862  
Pago a Silvio da  
Silva Barboza  
Data 30/10/2014  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta  
001 001 0081 7 3 74.214-7  
001 001 0081 7 3 74.214-7

C2 Série Cheque N.o C3  
8 800 850862 1 8 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrecientos Reais

a Silvio da Silva Barboza

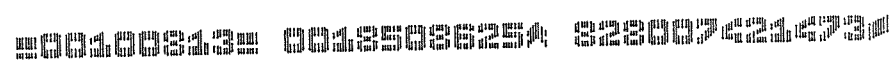
N. 1, 30 de Outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

Total R\$ 400,00  
Este Cheque  
Saldo



Série Número  
850863  
Pago a Rodrigo de  
Oliveira Mendes  
Data 30/10/2014  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta  
001 001 0081 7 3 74.214-7  
001 001 0081 7 3 74.214-7

C2 Série Cheque N.o C3  
8 800 850863 1 8 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrecientos Reais

a Rodrigo de Oliveira Mendes

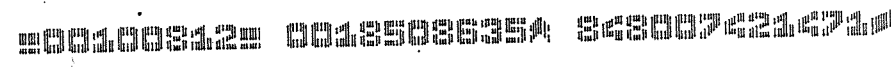
N. 1, 30 de Outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

Total R\$ 400,00  
Este Cheque  
Saldo



Série Número  
850864  
Pago a Dea Maria  
Dias dos Santos  
Data 30/10/2014  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta  
001 001 0081 7 3 74.214-7  
001 001 0081 7 3 74.214-7

C2 Série Cheque N.o C3  
8 800 850864 1 8 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de Quatrecientos Reais

a Dea Maria Dias dos Santos

N. 1, 30 de Outubro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

Total R\$ 400,00  
Este Cheque  
Saldo

Série 850866  
Número

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7

C2 8 Série 800 Cheque N.o 850866 C3 6 R\$ 400,00

Pago a Isabel  
Cristina F. dos Santos

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

Data 30/10/2014

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos e centavos ao



30 de Outubro de 2014

Isabel Cristina Ferreira dos Santos

Total 400,00  
Este Cheque

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV. PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Maria Valeria Alves





2015/004157 00317

Série 850865 Número 850865

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 850865 CS 8 R\$ 400,00

Pago a Glays Mangifete Decote

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos

Data 30/10/14

Saldo Anterior

a Glays Mangifete Decote ou à sua ord

N.º 1, 30 de Outubro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

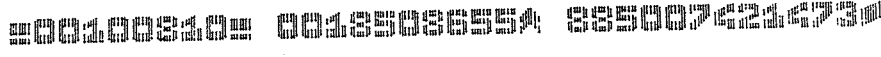
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marilia Inacia Alves

Total R\$ 400,00

Este Cheque

Saldo



Série 850860 Número 850860

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.º 850860 CS 7 R\$ 400,00

Pago a Ceziane Gomes da Silva Vilela

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos

Data 30/10/14

Saldo Anterior

a Ceziane Gomes da Silva Vilela ou à sua ord

N.º 1, 30 de Outubro de 2014

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

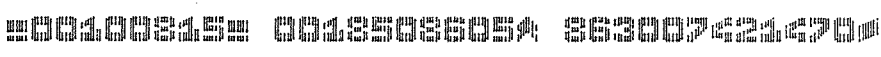
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marilia Inacia Alves

Total R\$ 400,00

Este Cheque

Saldo



2 015 / 004157 00318

Série 850868  
Número  
Pagou a Alan Gape  
Viana Gape  
Data 28/11/14  
Saldo Anterior

Total 400,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 5  
Conta 74.214-7  
C2 8 Série 800  
Cheque N.º 850868 C3 2 R\$ 400,00  
Paque por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

a Alan Viana Gape  
28 de Novembro de 2014  
Leide Sampaio Queiroz



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.926.111/0001-23  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Maria Valéria Alves

Série 850869  
Número  
Pagou a Rodrigo de O. Mendes  
Data 28/11/14  
Saldo Anterior

Total 400,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 5  
Conta 74.214-7  
C2 8 Série 800  
Cheque N.º 850869 C3 0 R\$ 400,00  
Paque por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais

a Rodrigo de Oliveira Mendes  
28 de Novembro de 2014  
Leide Sampaio Queiroz



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.926.111/0001-23  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Maria Valéria Alves

Número 850871  
 Série 8300  
 Cheque N.º 2 R\$ 400,00  
 C2 8300  
 C3 2 R\$ 400,00  
 Conta 74.214-7  
 C1 3  
 DV 7  
 Agência 0081  
 Banco 001  
 Comp 001  
 Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Sabell Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem  
 M, 28 de Novembro de 2014  
 Sabell Lucinda Queiroz  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Nova Várzea Aves.



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 09/2014

Total 400,00  
 Este Cheque  
 Saldo

Número 850872  
 Série 8300  
 Cheque N.º 0 R\$ 400,00  
 C2 8300  
 C3 0 R\$ 400,00  
 Conta 74.214-7  
 C1 3  
 DV 7  
 Agência 0081  
 Banco 001  
 Comp 001  
 Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos Reais e centavos acima

a Eliziane Gomes da Silva Vilela ou à sua ordem  
 M, 28 de Novembro de 2014  
 Sabell Lucinda Queiroz  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Nova Várzea Aves.



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 09/2014

Total 400,00  
 Este Cheque  
 Saldo

Série 850873

Pago a *Ida Maria dos Santos*

Data *28/11/2014*

Saldo Anterior

Total *400,00*

Este Cheque

Saldo

Comp 001 001 001 Agência 0081 0031 DV 7 3 5 C1 7 4 2 1 4 7 7 4 2 1 4 7 Conta 74.214-7 74.214-7 C2 8 8 000 Série 850873 850873 Cheque N.º 850873 850873 C3 5 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de *Quatrocentos Reais*

a *Ida Maria dos Santos* e centavos acima ou à sua ordem *28* de *Novembro* de *2014*



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

*Ida Maria dos Santos*  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999

*Ida Maria dos Santos*



Série 850874

Pago a *Glays Mangifeste Duarte*

Data *28/11/14*

Saldo Anterior

Total *400,00*

Este Cheque

Saldo

Comp 001 001 001 Agência 0081 0031 DV 7 3 5 C1 7 4 2 1 4 7 7 4 2 1 4 7 Conta 74.214-7 74.214-7 C2 8 8 000 Série 850874 850874 Cheque N.º 850874 850874 C3 7 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de *Quatrocentos Reais*

a *Glays Mangifeste Duarte* e centavos acima ou à sua ordem *28* de *Novembro* de *2014*



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

*Ida Maria dos Santos*  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999

*Ida Maria dos Santos*



Stela  
Número  
850875  
Pagou a Silveira da  
Silveira Barbosa  
Data  
28/11/14  
Saldo  
Anterior

Total  
400,00  
Este  
Cheque

Saldo

Série  
Número  
850876  
Pagou a Ignês Eliane  
da Paula Matos  
Data  
29/11/14  
Saldo  
Anterior

Total  
6000  
Este  
Cheque  
Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 77 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 800 Série 800 Cheque No 850875 C3 8 R\$ 400,00  
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

MJ, 28 de Novembro de 2014  
e centavos acima  
ou à sua ordem  
Fabella Lucinda Pereira  
Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Mônica Vanessa Alves

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 800 Série 800 Cheque No 850876 C3 8 R\$ 600,00  
Pague por este cheque a quantia de seiscentos reais

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

MJ, 29 de Novembro de 2014  
e centavos acima  
ou à sua ordem  
Fabella Lucinda Pereira  
Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Mônica Vanessa Alves



2015 / 004 / 57

Série: 850877  
 Número: 850877  
 Pago a: Glisson L. Ramos da Silva  
 Data: 29/11/14  
 Saldo Anterior: \_\_\_\_\_  
 Total: 200,00  
 Este Cheque: \_\_\_\_\_  
 Saldo: \_\_\_\_\_

Comp 001 001 Agência 0081 0081 DV 7 3 C1 7 3 Conta 74.214-7 74.214-7 C2 8 800 000 Série 850877 850877 C3 1 1 R\$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de 200,00

a Glisson Luis Ramos da Silva e centavos acima  
 ou à sua ordem 29 de Novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA,1274  
 CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999  
Manua Valeria Alves.

Série: 850878  
 Número: 850878  
 Pago a: Luciane Botelho  
 Data: 29/11/14  
 Saldo Anterior: \_\_\_\_\_  
 Total: 200,00  
 Este Cheque: \_\_\_\_\_  
 Saldo: \_\_\_\_\_

Comp 001 001 Agência 0081 0081 DV 7 3 C1 7 3 Conta 74.214-7 74.214-7 C2 8 800 000 Série 850878 850878 C3 0 0 R\$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de 200,00

a Luciane Botelho e centavos acima  
 ou à sua ordem 29 de Novembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA,1274  
 CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999  
Manua Valeria Alves.



Sítio Número  
 850879  
 Paga a Marcia A.  
do Sosa Berra  
 29/11/14  
 Data Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850879 8  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850879 8

Pague por este cheque a quantia de Quarentos Reais R\$ 200,00

a Marcia Antonia de Souza Berra e centavos acima  
 ou à sua ordem M, 29 de Novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 09/2014

Total 200,00  
 Este Cheque Saldo



Sítio Número  
 850880  
 Paga a M. Cristina  
da S. B. de Souza  
 29/11/14  
 Data Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850880 1  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850880 1

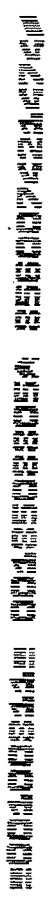
Pague por este cheque a quantia de Quarentos Reais R\$ 200,00

a Maria Cristina da S.B. de Souza e centavos acima  
 ou à sua ordem M, 29 de Novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 09/2014

Total 200,00  
 Este Cheque Saldo



Série 850882 Número 850882  
 Pague a Paulo Roberto Silva Ramos  
 Silva Ramos  
 Data 29/11/2014  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Total 200,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Comp 001 001 001 Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
 001 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850882 R\$ 200,00  
 001 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850882

Pague por este cheque a quantia de Quemcentos Reais e centavos acima  
 a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem  
11 de Novembro de 2014

NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MEESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERRERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valeria Alves





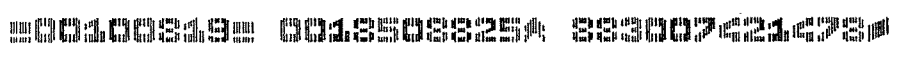
Série Número  
850882  
Pago a Paulo Roberto  
Silva Ramos  
Data 29/11/2014  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850882 8 R\$ 200,00  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850882 8

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais  
a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

Total 200,00  
Este Cheque  
Saldo



Série Número  
850879  
Pago a Marília A.  
do Sousa Beserra  
Data 29/11/14  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850879 8 R\$ 200,00  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850879 8

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais  
a Marília Antônia de Sousa Beserra ou à sua ordem

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

Total 200,00  
Este Cheque  
Saldo



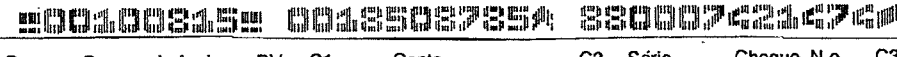
Série Número  
850878  
Pago a Luciane  
Botelho  
Data 29/11/14  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850878 0 R\$ 200,00  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850878 0

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais  
a Luciane Botelho ou à sua ordem

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

Total 200,00  
Este Cheque  
Saldo



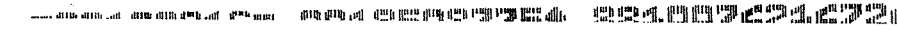
Série Número  
850877  
Pago a Gleisson L.  
Ramos da Silva  
Data 29/11/14  
Saldo Anterior

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850877 1 R\$ 200,00  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850877 1

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais  
a Gleisson Luis Ramos da Silva ou à sua ordem

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Márcia Valéria Alves.

Total 200,00  
Este Cheque  
Saldo



2015/004157

Sénc Número  
 850880  
 Pago a M<sup>te</sup> Customa  
da S.B. de Souza  
 Data 29/11/14  
 Saldo Anterior  
 Total 200,00  
 Este Cheque  
 Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850880 1 R\$ 200,00  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850880 1

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais /

a Maria Cristina da S.B. de Souza e centavos a  
 ou à sua c  
 N<sup>o</sup>, 29 de Novembro de 2014  
Paula Jacinda Queiroz  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valéria Alves



Sénc Número  
 850876  
 Pago a Ignês Eliane  
de Paula Matos  
 Data 29/11/14  
 Saldo Anterior  
 Total 60,00  
 Este Cheque  
 Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850876 3 R\$ 60,00  
 001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850876 3

Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais /

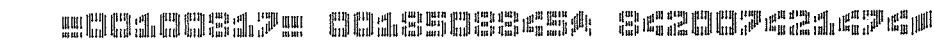
a Ignês Eliane de Paula Matos e centavos a  
 ou à sua c  
 N<sup>o</sup>, 29 de Novembro de 2014  
Paula Jacinda Queiroz  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marcia Valéria Alves



Série 850884  
Número  
Pago a Alan  
Marina Gape  
Data 15/12/14  
Saldo Anterior  
Total 200,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850884	4
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850884	4

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais e centavos acima  
a Alan Viana Gape ou à sua ordem  
M.S. 15 de Dezembro de 2014  
2015/001157  
Isabeli Lucinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marina Valéria Alves



Série 850885  
Número  
Pago a Deia M<sup>ã</sup>  
Dias dos Santos  
Data 15/12/14  
Saldo Anterior  
Total 200,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850885	2
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850885	2

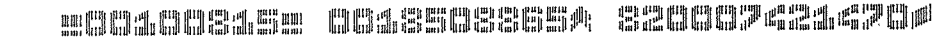
Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais e centavos acima  
a Deia Maria Dias dos Santos ou à sua ordem  
M.S. 15 de Dezembro de 2014  
Isabeli Lucinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marina Valéria Alves



Série 850886  
Número  
Pago a Isabel Cristina  
Ferreira dos Santos  
Data 15/12/14  
Saldo Anterior  
Total 200,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850886	0
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850886	0

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais e centavos acima  
a Isabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem  
M.S. 15 de Dezembro de 2014  
Isabeli Lucinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marina Valéria Alves



Série 850887  
Número  
Pago a Silvio da  
Silva Barbosa  
Data 15/12/14  
Saldo Anterior  
Total 200,00  
Este Cheque  
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850887	9
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850887	9

Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais e centavos acima  
a Silvio da Silva Barbosa ou à sua ordem  
M.S. 15 de Dezembro de 2014  
Isabeli Lucinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Marina Valéria Alves



Série 850889

Pago a *Rodrigo de Oliveira Mendes*

Data *15/12/14*

Saldo Anterior

Total *200,00*

Este Cheque

Saldo

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7

C2 8 Série 800 Cheque N.o 850889 C3 3 R\$ 200,00 00328

Pague por este cheque a quantia de *Quzentos Reais*

*2015/004157* e centavos acima

a *Rodrigo de Oliveira Mendes* ou à sua order

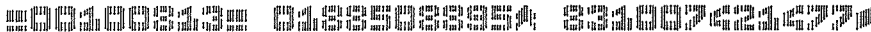
*M.S., 15 de Dezembro de 2014*

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Márcia Valéria Alves.*



Série 850890

Pago a *Glays Mangifeste Decote*

Data *15/12/2014*

Saldo Ant

Total *200,00*

Este Cheque

Saldo

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7

C2 8 Série 800 Cheque N.o 850890 C3 9 R\$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de *Quzentos Reais*

e centavos acima

a *Glays Mangifeste Decote* ou à sua order

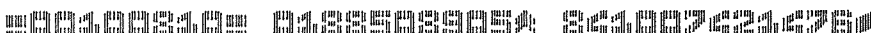
*M.S., 15 de Dezembro de 2014*

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Márcia Valéria Alves.*



Série 850888

Pago a

Data

Saldo Anterior

Total

Este Cheque

Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7

C2 8 Série 800 Cheque N.o 850888 C3 7 R\$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de *Quzentos Reais*

e centavos acima

a *Eziane Gomes da Silva Vitela* ou à sua order

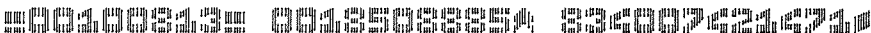
*M.S., 15 de Dezembro de 2014*

**BANCO DO BRASIL**

NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

*Márcia Valéria Alves.*



00329

Conta 850885  
Pagador Dea Maria  
Data 15/12/14  
Total 200,00  
Saldo

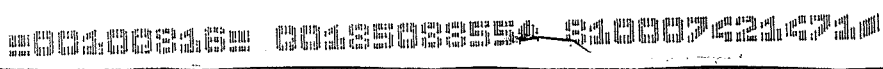
Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850885 C3 2 R\$ 200,00  
Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais  
2015 / 004157 e centavos aci

a Dea Maria Dias dos Santos ou à sua ord



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

M.I. 15 de Dezembro de 2014  
Labele Lucinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves.



Conta 850889  
Pagador Rodrigo de  
Data 15/12/14  
Total 200,00  
Saldo

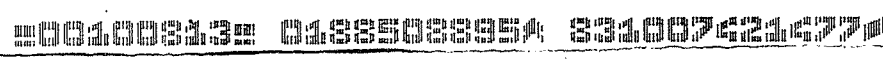
Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850889 C3 8 R\$ 200,00  
Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais  
e centavos aci

a Rodrigo de Oliveira Mendes ou à sua ord



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2014

M.I. 15 de Dezembro de 2014  
Labele Lucinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves.



Conta 850890  
Pagador Glays Mangifeste  
Data 15/12/2014  
Total 200,00  
Saldo

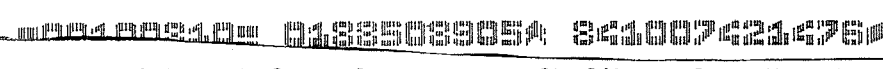
Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850890 C3 9 R\$ 200,00  
Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais  
e centavos a

a Glays Mangifeste Decote ou à sua c



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2014

M.I. 15 de Dezembro de 2014  
Labele Lucinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves.



Conta 850888  
Pagador  
Data  
Saldo Agência  
Total  
Saldo Agência  
Saldo

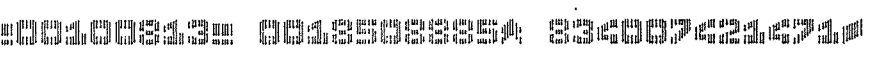
Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850888 C3 7 R\$ 200,00  
Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais  
e centavos aci

a Eziane Gomes da Silva Vitela ou à sua orde



NOVA IGUACU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

M.I. 15 de Dezembro de 2014  
Labele Lucinda Queiroz  
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves.



850887  
Sina Barbosa  
15/12/14

001 001 0081 7 3 74.214-7 800 850887 R\$ 200,000330

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais 2015/004157 e centavos acima

a Sina da Silva Barbosa ou à sua orden



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

M.S. 15 de Dezembro de 2014

Fabli Lucinda Queiroz

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves

300,00

850886  
Fabli Lucinda Queiroz  
15/12/14

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850886 0 R\$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais e centavos acima

a Fabli Cristina Ferreira dos Santos ou à sua orden



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

M.S. 15 de Dezembro de 2014

Fabli Lucinda Queiroz

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves

200,00

850884  
Alam Viana Gaspe  
15/12/14

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850884 4 R\$ 200,00

Pague por este cheque a quantia de Duzentos Reais e centavos acima

a Alam Viana Gaspe ou à sua orden



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 09/2014

M.S. 15 de Dezembro de 2014

Fabli Lucinda Queiroz

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves

200,00

850898  
Paulo Roberto da Silva Romes  
21/12/14

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3  
018 001 0081 7 4 74.214-7 9 800 850898 4 R\$ 160,00

Pague por este cheque a quantia de Centos e Sessenta Reais e centavos acima

a Paulo Roberto da Silva Romes ou à sua orden



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FISICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 11/2014

M.S. 27 de Dezembro de 2014

Fabli Lucinda Queiroz

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves

160,00

00331

Série 850892  
 Número 850892  
 Paga a Ignês Eliane de Paula Mates  
 Data 27/12/14  
 Valor 60,00

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850892 C3 3 R\$ 60,00  
 Pague por este cheque a quantia de Sessenta Reais  
 a Ignês Eliane de Paula Mates  
 M.J., 27 de Dezembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 11/2014

2015 / 004157  
 e centavos acima  
 ou à sua ordem  
 M.J., 27 de Dezembro de 2014  
 Sabele Jacinda Queiroz  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Márcia Valéria Alves.

Série 850893  
 Número 850893  
 Paga a Lucione Botelho  
 Data 27/12/14  
 Valor 200,00

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850893 C3 3 R\$ 200,00  
 Pague por este cheque a quantia de Quzentos Reais  
 a Lucione Botelho  
 M.J., 27 de Dezembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 11/2014

M.J., 27 de Dezembro de 2014  
 Sabele Jacinda Queiroz  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Márcia Valéria Alves.

Série 850895  
 Número 850895  
 Paga a Gleisson Luis Kommes da Silva  
 Data 27/12/14  
 Valor 160,00

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850895 C3 0 R\$ 160,00  
 Pague por este cheque a quantia de Centos e Sessenta Reais  
 a Gleisson Luis Kommes da Silva  
 M.J., 27 de Dezembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 11/2014

M.J., 27 de Dezembro de 2014  
 Sabele Jacinda Queiroz  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Márcia Valéria Alves.

Série 850897  
 Número 850897  
 Paga a Marília Antônia de Sousa Beseira  
 Data 27/12/14  
 Valor 160,00

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850897 C3 6 R\$ 160,00  
 Pague por este cheque a quantia de Centos e Sessenta Reais  
 a Marília Antônia de Sousa Beseira  
 M.J., 27 de Dezembro de 2014

**BANCO DO BRASIL**  
 NOVA IGUAÇU RJ  
 00.000.000/0081.76  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 11/2014


M.J., 27 de Dezembro de 2014  
 Sabele Jacinda Queiroz  
 ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999  
 Márcia Valéria Alves.

00332

Serie  
Número  
850896  
Pagou a M. Cristina  
da S. B. de Souza  
Data 24/12/14

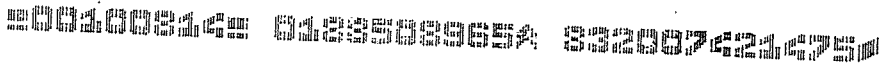
Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7 C2 8 Serie 800  
Cheque N.º 850896 Us R\$ 160,00  
Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta Reais

a Maria Cristina da Silva B. de Souza e centavos  
ou à sua

 **BANCO DO BRASIL**  
NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV. GOV. PORTELA 1274  
CONFECÇÃO: 11/2014

M.I. 27 de Dezembro de 2014  
Isabele Paes de Almeida  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1999  
Maria Valéria Alves

Total 160,00  
Este Cheque  
Saldo

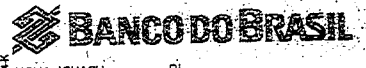




Série \_\_\_\_\_  
 Número 850896  
 Pago a M. Cristina  
da S. B. de Souza  
 Data 29/12/14  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_  
 Total 160,00  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo \_\_\_\_\_

Comp Q18 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.214-7 C2 3 Série 300 Cheque N.º 850896 US R\$ 160,00 00333  
 Pague por este cheque a quantia de Centos e Sessenta Reais e centavos acima:

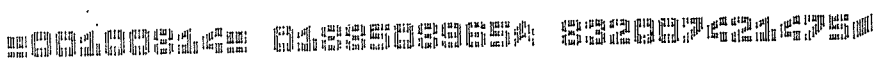
a Maria Cristina da Silva B. de Souza ou à sua ordem  
M.I. 27 de Dezembro de 2014



NOVA IGUACU RJ  
 00.000.000/0061.75  
 PESSOA FISICA  
 AV GOV PORTELA 1274  
 CONFECCAO: 11/2014

ASOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
 CNPJ 01.928.111/0001-25  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Maria Valéria Alves





PROGRAMA MAIS EDUCAÇÃO

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de 10 / 04 / 14, conforme lavrado em Livro Ata à folhas nº 39.

APM da ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES

Município

NOVA IGUAÇU

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 05 / 01 / 15. Sendo analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 05 / 01 / 2015.

Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal

<u>Servina Maria da Conceição</u> Nome Legível	<u>Servina da Conceição</u> Assinatura	<u>Mexendreira</u> cargo ou Situação	<u>1109478-5</u> Mat. ou RG
<u>Aline Almeida de Souza</u> Nome Legível	<u>Aline A. de Souza</u> Assinatura	<u>Ag. Administrativa</u> cargo ou Situação	<u>13176-335-5</u> Mat. ou RG
<u>Renata de Oliveira Batista Rodrigues</u> Nome Legível	<u>Renata Rodrigues</u> Assinatura	<u>Orientação Pedagógica</u> cargo ou Situação	<u>12705175-6</u> Mat. ou RG
<u>Marilia A.S. Bezerra</u> Nome Legível	<u>Marilia A.S. Bezerra</u> Assinatura	<u>Mãe educadora</u> cargo ou Situação	<u>20466512-6</u> Mat. ou RG
<u>— x —</u> Nome Legível	<u>— x —</u> Assinatura	<u>— x —</u> cargo ou Situação	<u>— x —</u> Mat. ou RG
<u>— x —</u> Nome Legível	<u>— x —</u> Assinatura	<u>— x —</u> cargo ou Situação	<u>— x —</u> Mat. ou RG



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

00335

2015 / 004157

OFÍCIO Nº. 08 /E. M. HERBERT MOSES / 2015

Nova Iguaçu, 14 de Janeiro de 2015.

ASSUNTO: CHEQUE CANCELADO.

APM. E.M. HERBERT MOSES


CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ

Senhora Secretária,

Venho através deste, informar que o cheque nº 850847, foi cancelado por erro de rasura. Aproveitando o, informo também que os canhotos nº 850859, 850867, 850870, 850881, 850883, 850891 e 850894 foram extraviados e por este motivo não foram anexados a prestação. 850422, 850820

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

  
Isabele Lacerda Queiroz  
Diretora Geral  
Mat. 11702.525-7

ISABELE LACERDA QUEIROZ

Diretora Geral

A.  
Sra. Maria Aparecida Marcondes Rosestolato  
Secretaria Municipal de Educação de Nova Iguaçu



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES**

Ofício nº52 / 2015

Nova Iguaçu, 11 de maio de 2015

Da: Municipal Herbert Moses

Para: Subsecretaria de Gestão de Recursos Financeiros

**Assunto: Verificação do Processo de Prestação de Contas Nº 2015 / 004157.**

Sirvo-me deste para justificar as seguintes pendências:

- 1) Os cheques de nº 850792, 850820, 850859, 850867, 850870, 850881, 850883, 850891 e 850894 foram rasurados. A Presidente da A.P.M. já deu baixa dos respectivos cheques no Banco do Brasil.
- 2) Segue as cópias dos cheques de nº 850790, 850791, 850793 e 850795. A cópia do cheque nº 850898 encontra-se no processo na folha 330.
- 3) Segue a cópia do D. O. com a nomeação das Diretoras da escola em 01/04/2015.

Atenciosamente,

---

Isabele Lacerda Queiroz  
Diretora Geral

*Isabele Lacerda Queiroz*  
Diretora Geral  
Mat. 11/702 525-7

Comp 001 Banco 001 Agência 0021 DV 1 C1 0111 Conta 74.214-7 C2 03 Série 010 Cheque N.º 550790 CS 240,00  
001 001 0021 1 0111 74.214-7 03 010 550790 240,00

Pague por este cheque a quantia de Quarenta e quatro reais

a Luciane Botelho

e centavos acima  
ou à sua ordem

Nova Iguaçu, 07 de Agosto de 2014

Lucilei Jacinda Vieira

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES/ESCOLA MUNICIPAL FERBERT MOSES  
CNPJ 01.928.111/0001-25  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1998

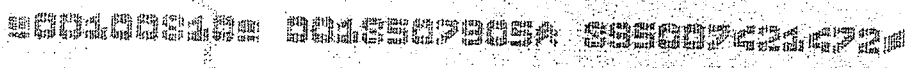
Marcia Valéria Alves



NOVA IGUAÇU RJ  
08.000.000/0081.76  
PESSOA FÍSICA  
AV GOV PORTELA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

BB 00910310 08092014

240,00PG100%





Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Serie	Cheque No.	C3
001	001	0081	7	8	74.214-7	8	800	830793	7
001	001	0081	8	8	74.214-7	8	800	830793	8

R\$ 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira

ou à sua ordem

Nova Squau, 07 de Agosto de 2014

Isabeli Lucinda Vicina

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES  
CNPJ 01.828.111/0001-25  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1995

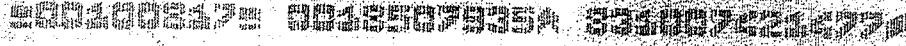
Marisa Valéria Alves

110, RUA...



NOVA IGUAÇU RJ  
00.000.000/0081.75  
PESSOA FÍSICA  
AV. GOV. PENAZLA 1274  
CONFECCAO: 07/2014

00819064 18082014









# Estado do Rio de Janeiro

## Prefeitura da Cidade de Nova Iguaçu

### ATOS DO PREFEITO

#### DECRETO Nº. 10.182, DE 31 DE MARÇO DE 2014.

"ABRE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR AO ORÇAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED E FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS."

O PREFEITO DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU, usando de suas atribuições que lhe confere a legislação em vigor e de acordo com a Lei Municipal nº. 4.340 - LOA, de 27 de dezembro de 2013, e a Lei Federal nº. 4.320 de 17 de março de 1964.

DECRETA:

Art. 1º - Fica aberto crédito adicional suplementar, alterando o orçamento da Secretaria Municipal de Educação - SEMED e Fundo Municipal de Saúde - FMS, no valor de RS 15.726.000,00 (Quinze milhões e setecentos e vinte e seis mil reais).

Art. 2º - Em decorrência do disposto no artigo anterior, fica alterado ainda o Quadro de Detalhamento da Despesa, aprovado pela Lei nº. 4.340 de 27 de dezembro de 2013.

Art. 3º - Os recursos compensatórios serão provenientes de anulação parcial de dotações orçamentárias.

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Nova Iguaçu, 31 de março de 2014.

**NELSON ROBERTO BORNIER DE OLIVEIRA**  
Prefeito

### ANEXO

ANEXO DO DECRETO Nº 10.182				
Unidade Orçamentária: Secretaria Municipal de Educação - SEMED e Fundo Municipal de Saúde - FMS				
Descrição do Projeto/Atividade/Operações Especiais	Nat. da Despesa	Fonte	Anular	Suplementar
07.001.12.301.5011.1.002	4.4.90.51	30		728.000,00
07.001.12.301.5012.2.018	3.3.90.99	30		1.200.000,00
07.001.12.301.5012.2.018	3.4.30.30	10		8.800.000,00
07.001.12.301.5012.2.018	3.4.90.30	34	226.000,00	
07.001.12.301.5011.1.009	4.4.90.51	33		500.000,00
07.001.12.301.5011.1.009	4.4.90.52	10		150.000,00
07.001.12.301.5011.1.009	4.4.50.52	34	200.000,00	
07.001.12.301.5011.2.014	3.3.90.30	34	1.050.000,00	
07.001.12.301.5011.2.014	3.3.90.92	10		500.000,00
07.001.12.301.5012.2.017	4.3.90.39	09		300.000,00
07.001.12.301.5012.2.017	3.3.90.39	10		1.200.000,00
07.001.12.301.5012.2.017	3.3.90.70	34	1.200.000,00	
07.001.12.301.5012.2.017	3.3.90.70	33		200.000,00
07.001.12.301.5012.2.018	3.3.90.30	10		100.000,00
07.001.12.301.5012.2.021	3.3.90.30	30		120.000,00
07.001.12.301.5012.2.112	3.3.90.30	30		100.000,00
07.001.12.301.5011.1.015	3.3.53.43	30	430.000,00	
07.001.12.301.5011.2.016	3.3.90.30	30	150.000,00	
07.001.12.301.5011.2.115	4.4.90.52	34	500.000,00	
07.001.12.301.5011.2.115	4.4.90.52	10		500.000,00
07.001.12.301.5011.2.115	4.4.90.52	15		150.000,00
07.001.12.301.5011.2.115	3.3.90.92	30	500.000,00	
07.001.12.301.5011.2.115	3.3.90.92	30	200.000,00	
31.001.10.302.6367.1.036	4.4.90.41	30		7.000.000,00
31.001.10.301.6086.2.099	3.3.90.30	32		3.000.000,00
31.001.10.301.6086.2.124	3.3.90.39	32		4.000.000,00
<b>Total</b>			<b>15.726.571,15</b>	<b>15.726.571,15</b>

### PORTARIA Nº 210 DE 31 DE MARÇO DE 2014.

O PREFEITO DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU, usando das atribuições que lhe confere a legislação em vigor, RESOLVE:

NOMEAR, nos termos da Lei e, especificamente, em atendimento ao art. 37, II da Constituição da República, os concursados abaixo relacionados para provimento de diversos cargos, criados pela Lei Municipal nº 4.095/2011, respeitando a ordem de classificação publicada nos Atos Oficiais de 06/07/2012. A posse deverá ocorrer nos termos da Lei nº 2.378/92, na Secretaria Municipal de Administração.

#### MÉDICO GINECOLOGISTA

Nome	Classif. Geral
Cristiane Silva De Paula	8º

#### AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL III

Nome	Classif. Geral
Sonia Maria Silva Paiva	23º

#### TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL III

Nome	Classif. Geral
Hilda Dos Santos Souza De Lima	7º

**NELSON ROBERTO BORNIER DE OLIVEIRA**  
Prefeito

### PORTARIA Nº 211 DE 31 DE MARÇO DE 2014.

O PREFEITO DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU, no uso de suas atribuições que lhe confere a legislação em vigor, RESOLVE:

Exonerar a pedido, os abaixo relacionados dos Respetivos cargos em comissão na Secretaria Municipal de Educação - SEMED - a contar desta publicação.

Nome	Cargo	Classif. Geral
NEIDE NORONHA LIMA CAMILO	Diretor Geral da E.M. Marcílio Dias	DAS IV
TATIANA D'ADAMO LOPES	Diretor Adjunto da E.M. Prof. Haulier da Silva Ferreira	DAS V

Nova Iguaçu, 31 de março de 2014.

**NELSON ROBERTO BORNIER DE OLIVEIRA**  
Prefeito

### PORTARIA Nº 212 DE 31 DE MARÇO DE 2014.

O PREFEITO DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU, no uso de suas atribuições que lhe confere a legislação em vigor, RESOLVE:

Exonerar, os abaixo relacionados dos Respetivos cargos em comissão na Secretaria Municipal de Educação - SEMED - a contar desta publicação.

Nome	Cargo	Classif. Geral
ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO	Diretor Geral da E.M. Hebert Moses	DAS IV
ADEN TENORIO DE ALBUQUERQUE	Diretor Adjunto da E.M. Hebert Moses	DAS V
ALEXSANDER CORREIA DOS ANJOS SANTOS	Diretor Adjunto da E.M. Marcílio Dias	DAS V

Nova Iguaçu, 31 de março de 2014.

**NELSON ROBERTO BORNIER DE OLIVEIRA**  
Prefeito

### PORTARIA Nº 213 DE 31 DE MARÇO DE 2014.

O PREFEITO DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU, no uso de suas atribuições que lhe confere a legislação em vigor, RESOLVE:

Nomear, os abaixo relacionados para exercerem cargos em comissão na Secretaria Municipal de Educação - SEMED - a contar desta publicação.

Nome	Cargo	Classif. Geral
ISABELA LACERDA	Diretor Geral da E.M. Hebert Moses	DAS IV
OLIVEIRA SUELAINE SALVATTI JULIANO FREITAS	Diretor Geral da E.M. Ivani Vigne Babo	DAS IV
ALEXSANDER CORREIA DOS ANJOS SANTOS	Diretor Geral da E.M. Marcílio Dias	DAS IV
KATIA CRISTINA DA SILVA	Diretor adjunto da E.M. Hebert Moses	DAS V
SANDRA MARIA DOS SANTOS FRANCISCO MARISSA SILVA DE AZEVEDO MORAES	Diretor Adjunto da E.M. Prof. Haulier da Silva Ferreira	DAS V
ELISA HELENA CORREA DA COSTA MORETE	Diretor Adjunto da E.M. Chaer Kazen Kalaoun Nicanor Gonçalves Pereira	DAS V

Nova Iguaçu, 31 de março de 2014.

**NELSON ROBERTO BORNIER DE OLIVEIRA**  
Prefeito

### PORTARIA Nº 214 DE 31 DE MARÇO DE 2014.

O PREFEITO DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU, usando das atribuições que lhe confere a legislação em vigor, RESOLVE:

Designar, ALINE CRISTINA VIEIRA MARTINS para ocupar a Função Gratificada de Secretária Escolar da E.M. Prof. Frankim Bolívar Fernandes - Símbolo - FG I - Secretaria Municipal de Educação - a contar desta publicação.

Nova Iguaçu, 31 de março de 2014.

**NELSON ROBERTO BORNIER DE OLIVEIRA**  
Prefeito

### PORTARIA Nº 215 DE 31 DE MARÇO DE 2014.

O PREFEITO DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU, no uso de suas atribuições que lhe confere a legislação em vigor, RESOLVE:

Exonerar, ADRIANO ALVES DOS SANTOS do Cargo em Comissão de Diretor de Unidade Básica de Saúde - Santa Clara - Vila Nova - Símbolo: DAS III e Nomear, SILVANA FERREIRA DE OLIVEIRA para ocupar o

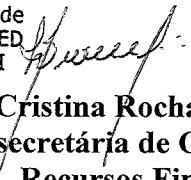


ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Em, 18 de junho de 2015.

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

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

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