

**RECIBO DE REEMBOLSO DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTIVA PRÓPRIA (UEP)**

1 - Função Social: **C. M. Herbert Moraes**  
 2 - CPF: **0192811/0001-25**  
 3 - Município: **01** / UF: **MS**  
 4 - Endereço: **Rua da Liberdade 243 Colrex**  
 5 - Município: **n. Iguaçu**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

1 - Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário (X) Coordenador ( ) Dirigente ( ) Supervisor ( ) Monitor ( )  
 7 - Nome: **Cuciane Botelho**  
 8 - CPF: **01943941742**  
 9 - RG: **096142362**  
 10 - UF: **MS**  
 11 - Endereço: **R. da Quita, 45 Colrex**  
 12 - Telefone: **3103.1545**  
 13 - Município: **n. Iguaçu**  
 14 - UF: **MS**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: **Municipal Herbert Moraes**  
 16 - Endereço: **Rua da Liberdade 243 Colrex**  
 17 - Data de Início: **04/01**  
 18 - Dia de Término: **28/01**  
 19 - Horário: **08h às 16h**

17 - Data de Início	18 - Dia de Término	19 - Horário	20 - Assinatura
04/01	Nodo	08h às 16h	AB
11/01		08h às 16h	AB
18/01		08h às 16h	AB
26/01		08h às 16h	AB
28/01		08h às 12h	AB

21 - Valor: **R\$ 250,00** (duzentos e cinquenta reais)  
 Cheque nº **850761** emitido em nome de **Brasil** a favor do reembolso de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e assistência, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas distribuídas em âmbito do Conselho Distrital do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que integra o Programa Direto na Escola (PDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**  
 n. P. 30 de Janeiro de 2014  
 Assinatura do Voluntário: **Cuciane Botelho**  
 Assinatura da Unidade Executiva Própria: **[Assinatura]**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PROGRAMA DE GASTO DIRETO NA ESCOLA (PDGE)  
 Educação Integral

### RECIBO DE REEMBOLSO MENSUAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)**  
 1 - Razão Social: *C.M. Herbert Moses*  
 2 - CPF: *01922111/0001-25*  
 3 - Mês/Ano: *01/16*  
 4 - Endereço: *R. da Liberdade 313 Cobrex*  
 5 - Município: *NOVA IGUAÇU*  
 8 - UF: *RS*

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**  
 1 - ( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (x) Oficinista ( ) Supervisor ( ) Monitor  
 7 - Nome: *Severina Maria da Conceição*  
 9 - CPF: *081.066.037-12*  
 9 - RG: *11094485*  
 10 - UF: *RS*  
 11 - Endereço: *R. N. Sra. Aparecida, 110 Cobrex*  
 12 - Telefone: *3167-8416*  
 13 - Município: *NOVA IGUAÇU*  
 14 - UF: *RS*

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**  
 16 - Escola Municipal Herbert Moses  
 17 - Endereço: *R. da Liberdade 313 Cobrex*

17 - Data de Emissão	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/01	<i>Segunda</i>	08 às 16	<i>CW</i>
11/01		08 às 16	<i>Sr</i>
18/01		08 às 16	<i>CW</i>
25/01		08 às 16	<i>Sr</i>

21 - Razão Social: *Recibo de Unidade Executora Própria, inscrita no Bloco 1, a importância de (incluindo, por estorno) R\$*  
*1600,00* cento e sessenta reais  
 cheque nominal nº *350448*, do Banco *Braço*, a favor do reembolso de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de recreio público definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento de Educação, que Direto Direto na Escola (PDGE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**  
 N.º, 30 de Janeiro de 2016  
 Local e Data: *Gláucia Maria da Conceição*  
 Assinatura do Voluntário

RECIBO DE RESARCIMENTO ORÇAMENTAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTIVA PRÓPRIA (UEP)**

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses

2 - CNPJ: 01922811/0001-25

3 - Mês/Ano: 01/16

4 - Endereço: Rua da Liberdade, 263 Cobrex

5 - Município: Nova Iguaçu

6 - UF: RS

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

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

8 - CPF: 839.258.729-84

9 - RG: 041939659

10 - UF: RS

11 - Endereço: R. D. Luíza, s/n Cerâmica 96499-6636

12 - Cidade: N. Iguaçu

13 - Município: N. Iguaçu

14 - UF: RS

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses

16 - Escola: Herbert Moses

17 - Descrição: Artesanato com jornal

18 - Endereço: R. da Liberdade, 263 Cobrex

17 - Data de saída	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/01		08 às 16	
11/01		08 às 16	
18/01		08 às 16	
25/01		08 às 16	

21 - Razão: Recibo da Unidade Executiva Própria, identificada no BLOCO 1, a importância de (incluindo, por estorno) R\$ 16000 cento e sessenta reais do Banco Brasil, a favor do resarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização do serviço voluntário referente a atividades de apoio logístico, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, do meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e assistência, voltadas à Educação Integral, em ações pedagógicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que Imposto Direto na Escola (PIDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

12.3, 30 de janeiro de 2014

Maria Cristina da S.B. Souza  
Assinatura do Voluntário

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

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PROPRIA (UEP)**

1 - Razão Social: **E.M. Herbert Moses**

2 - CNPJ: **01920811/0001-25**

3 - Matrícula: **01 116**

4 - Endereço: **R. da Liberdade 213 Cobres**

5 - Município: **Nova Bragança**

6 - UF: **RJ**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

7 - Nome: **D. Maria Dias dos Santos**

8 - CPF: **56578344-84**

9 - RG: **58166523**

10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **R. Flores, s/nº - Il. das Pedras - Piranhas - RJ**

12 - Telefone: **97684602**

13 - Município: **M. Iguacu**

14 - UF: **RJ**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola Municipal: **Herbert Moses**

16 - Endereço: **Brasão**

17 - Data do mês: **04/01**

18 - Dia da semana: **Abado**

19 - Horário: **08 às 16**

20 - Assinatura: **10m10fantos**

17 - Data do mês	18 - Dia da semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/01	Abado	08 às 16	10m10fantos
11/01	Abado	08 às 16	10m10fantos
18/01	Abado	08 às 16	10m10fantos
25/01	Abado	08 às 16	10m10fantos

21 - Racião

Recibo da Unidade Executora Própria, inscrita no Bloco 1, a importância de (incluindo por estorno) R\$ 16000 (cento e sessenta reais) de banco Brasão, mediante o cheque número nº 550403, em favor de Herbert Moses, mediante o resarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviços voluntários referentes a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de caráter humano, de meio ambiente, de trabalho digital e de saúde e assistência, voltadas à Educação Integral, em ações, atividades, sobre os processos de ensino e habilitação e os campos de atuação e prestação de contas do Programa

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

M. P. 30 de janeiro de 2014 **D. Maria Dias dos Santos**  
Local e Data Assinatura do Voluntário

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

RECIBO DE REEMBOLSO ESPECIAL DE GASTOS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA USUÁRIA DE LICENÇA DE EXERCÍCIO PROPRIA (LEO)			
1 - Nome Usuariário	2 - CPF	3 - Município	
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	01, MS	
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF	
Rua da Liberdade 243 Cobrex	N. Iguacu	MS	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Orlado(a) <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Márcia Antonia de S. Bezerra	100767.237-26	207665125	MS
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
Dist. de Santa Rita, 212	997604373	Tereza Iguacu	MS
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola Municipal Herbert Moses Croché	16 - Endereço: R. da Liberdade, 243 Cobrex		
17 - Data de Início	18 - Dia de Término	19 - Horário	20 - Assinatura
06/01	16 de Janeiro	08 às 16	Márcia A. S. Bezerra
11/01		08 às 16	Márcia A. S. Bezerra
18/01		08 às 16	Márcia A. S. Bezerra
26/01		08 às 16	Márcia A. S. Bezerra
21 - Proleto			
Recibo da Unidade Executora Privada, inscrita no CNPJ nº 08.040.208/0001-07, e inscrita de (Instituto, por estorno) R\$ 16000,00 (seis mil e seiscentos reais) de valor Bruto, a título de reembolso de despesas com transporte e alimentação em realização de serviços voluntários referentes a atividades de aprendizagem, cultura e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e assistência, voltadas à Educação Integral, em âmbito municipal, entre as propostas de ensino e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa de Desempenho Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
N. P., 30 de Janeiro de 2014 Local e Data: _____ Assinatura do Voluntário: <u>Márcia A. S. Bezerra</u> Assinatura do Voluntário			

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

## RECIBO DE REMBOLSAMENTO MATERIAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PROPRIA (UEP)**

1 - Razão Social: *E. M. Herbert Moyses*

2 - CPF: *01902811/0001-25*

3 - Município: *01, MS*

4 - Endereço: *R. da Liberdade 363 Colrex*

5 - Município: *Nova Iguaçu*

6 - UF: *RJ*

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

7 - Nome: *Anna Maria da S. Oliveira*

8 - CPF: *103106007-37*

9 - RG: *123216202*

10 - UF: *RJ*

11 - Endereço: *R. Myri Sarno U. de Santana 200 B. 59, 7326*

12 - Telefone: *103106007-37*

13 - Município: *Nova Iguaçu*

14 - UF: *RJ*

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: *Municipal Herbert Moyses*

16 - Endereço: *R. da Liberdade 363 Colrex*

17 - Dia de Mes: *04/01*

18 - Dia de Semana: *Sabado*

19 - Horário: *08 às 16*

20 - Assinatura: *Anna Maria da S. Oliveira*

04/01	<i>Sabado</i>	08 às 16	<i>Anna Maria da S. Oliveira</i>
11/01		08 às 16	<i>Anna Maria da S. Oliveira</i>
18/01		08 às 16	<i>Anna Maria da S. Oliveira</i>
25/01		08 às 16	<i>Anna Maria da S. Oliveira</i>

21 - Recebi da Unidade Executora Própria, inscrita no Bloco 1 e importância de (incluindo, por extenso) R\$ *16000,00* (centos e sessenta reais) e *8507,52* de banco *Banco Bradesco* a favor de remuneração de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e assistência, voltadas à Educação Integral, em atenção às prioridades definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, atualmente, sobre os procedimentos de seleção e habilitação e as formas de seleção e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

*N. P., 30 de Janeiro de 2014*

*Anna Maria da S. Oliveira*  
 Assinatura do Voluntário

2014/404612

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DE INICIATIVA DESENVOLVIMENTO NA ESCOLA (PIDE)  
Educação Integral

FUNDO DE RESARCIMENTO GERAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEP)**  
1 - Razão Social: *E.M. Herbert Moses*  
2 - CNPJ: *0192811/0001-26*  
3 - Município: *NOVA IGUAÇU*  
4 - Endereço: *Rua da Liberdade, 353 Cobrex*  
5 - UF: *RJ*

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**  
1 - Nome: *Marcela de Souza O. Alves*  
2 - CPF: *084402647-96*  
3 - RG: *12602433-5*  
4 - UF: *RJ*  
5 - Endereço: *R. Arnaldo Barbosa, 166*  
6 - Telefone: *3767-9166*  
7 - Município: *NOVA IGUAÇU*  
8 - UF: *RJ*

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**  
9 - Escola: *Municipal Herbert Moses*  
10 - Endereço: *R. da Liberdade, 353 Cobrex*  
11 - Data de Início: *02/10/16*  
12 - Dia da Semana: *sabado*  
13 - Horário: *08h às 16h*  
14 - Assinatura: *[assinatura]*

11 - Data de Início	12 - Dia da Semana	13 - Horário	14 - Assinatura
02/10/16	sabado	08h às 16h	[assinatura]
11/10/16	sabado	08h às 16h	[assinatura]
18/10/16	sabado	08h às 16h	[assinatura]
25/10/16	sabado	08h às 16h	[assinatura]

15 - Valor: *160,00* (cento e sessenta reais)  
16 - Descrição: *Valor recebido no mês de outubro de 2016 referente a mensalidade de transporte e alimentação de alunos matriculados na unidade executora própria localizada no bloco 1 a instância de (nome da unidade) RJ, mediante o cancelamento da matrícula de alunos referentes a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de caráter recreativo, de modo ambiental, de inclusão digital e de saúde e esportividade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com o Edital nº 003/2013 do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, em âmbito nacional, em nome do PIDE.*  
17 - Assinatura: *[assinatura]*  
18 - Local e data: *NOVA IGUAÇU RJ*

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**  
*M. P. João de Jesus de 20/10/16*  
*Local e data:*  
*Marcela de S.O. Alves*  
*Assinatura do Voluntário*

2014/4046T2

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

**RECURSO DE RESTAURAMENTO MENSAI. DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTIVA PRÓPRIA (UE)**

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses      2 - CNPJ: 01928111/0001-25      3 - Mes/Año: 01 / 13

4 - Endereço: Rua da Liberdade 243 Cobres      5 - Município: n. Iguaçu      6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

Professor Comunitário    Educador Comunitário    Comunitário    Outros    Supervisor    Monitor

7 - Nome: Glison Luis Ramos da Silva      8 - CPF: 041902804\_96      9 - RG: 102680263      10 - UF: RJ

11 - Endereço: Rua dos Martírios, 69 - Ilé entre Rios      12 - Telefone: 2468 6695      13 - Município: Belford - Roxo      14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHOS REALIZADOS**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses      16 - Endereço: Rua da Liberdade, 243 Cobres

17 - Data de Mês      18 - Dia da Semana      19 - Horário      20 - Assinatura

04/01	sábado	08h 16	<del>Glison</del>
11/01		08h 15	
20/01		08h 15	
28/01		08h 12	

21 - Récibo  
Récibo da Unidade Executora Própria Identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20000 duzentos reais, mediante o cheque nominal nº 850450 do Banco Brasil, a título de restabelecimento de despesas com transporte e alimentação na realização do serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, do meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e qualidade, voltadas à Educação Integral, em serviços públicos definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, em respeito, especialmente, sobre os princípios de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de custos do Programa

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

n. P., 30 de janeiro de 2013      Glison L. da Silva  
Local e Data      Assinatura do Voluntário



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)				
1 - Razão Social C.M. Herbert Moses		2 - CNPJ 0192811/0001-25		3 - Mês/Ano 01/14
4 - Endereço R. da Liberdade, 313 Cobres		5 - Município Nova Iguaçu		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor				
7 - Nome Daquel Rosa Marçal		8 - CPF 126.549.437-55	9 - RG 206107262	10 - UF RJ
11 - Endereço R. José Guilherme, 13801 Chic		12 - Telefone	13 - Município N. Iguaçu	
			14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: Municipal Herbert Moses Tardado com fitas		16 - Endereço: R. da Liberdade, 313 Cobres		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
04/01		08 às 16		Daquel Rosa Marçal
11/01	segunda	08 às 16		Daquel Rosa Marçal
18/01	segunda	08 às 16		Daquel Rosa Marçal
25/01	segunda	08 às 16		Daquel Rosa Marçal
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 - Recibo				
Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> cento e sessenta reais do banco <u>Itaú</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
N.P., 30 de janeiro de 2014		Daquel Rosa Marçal		
Local e Data		Assinatura do Voluntário		



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>APM E. M. Herbert Moraes</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02 / 2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 343</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Fernanda Maxinho Santos</i>	8 - CPF <i>130869997-21</i>	9 - RG <i>223732405</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>L. Prof. Roberto Litaldi 344, apt 102</i>	12 - Telefone <i>37785347</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Teatro</i>	16 - Endereço:
-------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03-02-14	Segunda	11:00 às 15:00	Fernanda Maxinho Santos
04-02-14	Terça	11:00 às 13:00	Fernanda Maxinho Santos
11-02-14	Terça	11:00 às 15:00	Fernanda Maxinho Santos
12-02-14	Quarta	11:00 às 13:00	Fernanda Maxinho Santos
20-02-14	Quinta	11:00 às 15:00	Fernanda Maxinho Santos
21-02-14	Sexta	11:00 às 13:00	Fernanda Maxinho Santos
27-02-14	Quinta	11:00 às 15:00	Fernanda Maxinho Santos
28-02-14	Sexta	11:00 às 13:00	Fernanda Maxinho Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850763, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital, de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2014 Fernanda Maxinho Santos  
Local e Data Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>APM E.M. Habert Moraes</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02/1/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 343</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Evelyn Alves Costa</i>	8 - CPF <i>154.117.209-88</i>	9 - RG	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Dona Iruya nº 176</i>	12 - Telefone <i>3045.5505</i>	13 - Município	14 - UF

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Máris Emelar</i>	16 - Endereço:
-------------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/02	terça-feira	13:00 às 16:00	<i>Evelyn A. Costa</i>
06/02	quinta-feira	13:00 às 16:00	<i>Evelyn B. Costa</i>
12/02	terça-feira	13:00 às 16:00	<i>Evelyn B. Costa</i>
13/02	quinta-feira	13:00 às 16:00	<i>Evelyn A. Costa</i>
19/02	terça-feira	13:00 às 16:00	<i>Evelyn A. Costa</i>
20/02	quinta-feira	13:00 às 16:00	<i>Evelyn B. Costa</i>
26/02	terça-feira	13:00 às 16:00	<i>Evelyn B. Costa</i>
27/02	quinta-feira	13:00 às 16:00	<i>Evelyn A. Costa</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850766 banco Braço, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.º 3, 26 de fevereiro de 2014  
Local e Data

Evelyn Alves Costa  
Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social APM E.M. Herbert Neres	2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 02/2014
4 - Endereço Rua da Liberdade 343	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Eziane Gomes da Silva Vilela	8 - CPF 059183177-59	9 - RG 215319658	10 - UF RJ
11 - Endereço Cidade Velha de São José 494	12 - Telefone 3793 1055	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Esporte	16 - Endereço:		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/02	quinta-feira	11:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
07/02	sexta-feira	11:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
13/02	quinta-feira	11:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
14/02	sexta-feira	11:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
20/02	quinta-feira	11:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
21/02	sexta-feira	11:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
27/02	quinta-feira	11:00 às 16:00	Eziane G. da Silva Vilela
28/02	sexta-feira	11:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 350768, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.P., 26 de fevereiro de 2014 Eziane G. da Silva Vilela  
Local e Data Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>A.P.M. E.M. Herbert Moraes</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua do Torbenade 343</i>	5 - Município <i>Moraújo</i>	6 - UF <i>CE</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Lizabel Cristina Ferreira dos Santos</i>	8 - CPF <i>096190577-83</i>	9 - RG <i>11958846-5</i>	10 - UF <i>CE</i>
11 - Endereço <i>R. José de Vales n. 17</i>	12 - Telefone <i>26572123</i>	13 - Município <i>Moraújo</i>	14 - UF <i>CE</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Orientação de estudos</i>	16 - Endereço:
----------------------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/02	Segunda	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
04/02	Terça	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
06/02	Quinta	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
07/02	Sexta	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
11/02	Terça	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
18/02	Terça	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
20/02	Quinta	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
21/02	Sexta	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
25/02	Terça	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
27/02	Quinta	11:00 às 13:00h	Lizabel Cristina Ferreira dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 800713 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

M. P. 28 de fevereiro de 2014 Local e Data  
Lizabel Cristina F. dos Santos Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>APM E. N. Herbert - Moisés</i>	2 - CNPJ <i>01928111.10001-25</i>	3 - Mês/Anc <i>02 12014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 343</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Daiana Souza de Oliveira</i>	8 - CPF <i>153 619 547 - 21</i>	9 - RG <i>24 484 925-3</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Abonso Ribeiro nº 136</i>	12 - Telefone <i>2694 9580</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Orientação de estudos</i>	16 - Endereço:
----------------------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/10/14	Segunda-feira	11 h às 15 h	<i>Daiana Souza de Oliveira</i>
04/10/14	Terça-feira	11 h às 13 h	<i>Daiana Souza de Oliveira</i>
13/10/14	Quinta-feira	11 h às 15 h	<i>Daiana Souza de Oliveira</i>
14/10/14	Sexta-feira	11 h às 13 h	<i>Daiana Souza de Oliveira</i>
20/10/14	Quinta-feira	11 h às 15 h	<i>Daiana Souza de Oliveira</i>
21/10/14	Sexta-feira	11 h às 13 h	<i>Daiana Souza de Oliveira</i>
22/10/14	Quinta-feira	11 h às 15 h	<i>Daiana Souza de Oliveira</i>
29/10/14	Sexta-feira	11 h às 13 h	<i>Daiana Souza de Oliveira</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 8507702 banco Banco, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

*N.P., 28 de dezembro de 2014*  
Local e Data

*Daiana Souza de Oliveira*  
Assinatura do Monitor

2014/404612

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social APM E. M. Herbert Moraes	2 - CNPJ 019228111/0001-25	3 - Mês/Ano 02/2014
4 - Endereço Rua da Liberdade 343	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Marcelo de Souza Diniz Alves	8 - CPF 084708447-76	9 - RG 12602483-5	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Amaláx Barbosa nº 156	12 - Telefone	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Orientação de estudos	16 - Endereço:		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/02/14	2ª feira	10:00 às 16:00	[Assinatura]
04/02/14	3ª feira	10:00 às 16:00	[Assinatura]
10/02/14	2ª feira	10:00 às 16:00	[Assinatura]
11/02/14	3ª feira	10:00 às 16:00	[Assinatura]
17/02/14	2ª feira	10:00 às 16:00	[Assinatura]
18/02/14	3ª feira	10:00 às 16:00	[Assinatura]
24/02/14	2ª feira	10:00 às 16:00	[Assinatura]
25/02/14	3ª feira	10:00 às 16:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

**1 - Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 360494 banco Banco, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.P., 23 de fevereiro de 2014  
Local e Data

[Assinatura]  
Assinatura do Monitor



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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM E.M. Albert mos</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02/2014</i>
4 - Endereço <i>rua da Liberdade, 343</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Christangela Roberto Vieira</i>	8 - CPF <i>073326097-70</i>	9 - RG <i>108500034</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>r. Aristótilina Maires de Souza, 100</i>	12 - Telefone <i>37596102</i>	13 - Município	14 - UF

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>União Evolar</i>	16 - Endereço:
-------------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03-02	Segunda	11:00 às 15:00	<i>Elimanah</i>
04-02	Sexta	11:00 às 13:00	<i>Elimanah</i>
10-02	Segunda	11:00 às 15:00	<i>Elimanah</i>
14-02	Sexta	11:00 às 13:00	<i>Elimanah</i>
17-02	Segunda	11:00 às 15:00	<i>Elimanah</i>
21-02	Sexta	11:00 às 13:00	<i>Elimanah</i>
24-02	Segunda	11:00 às 15:00	<i>Elimanah</i>
28-02	Sexta	11:00 às 13:00	<i>Elimanah</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (*quatrocentos reais*), mediante o cheque nominal nº 200769 banco brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<i>N.P.</i>	<i>26 de fevereiro de 2014</i>	<i>Elimanah R. Vieira</i>
Local	Data	Assinatura do Monitor

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM F. M. Herbert Moraes</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02/2014</i>
4 - Endereço <i>rua da liberdade 343</i>	5 - Município <i>Novo Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>	8 - CPF <i>161294567-86</i>	9 - RG <i>27318971-2</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Leon Silva nº 41</i>	12 - Telefone <i>73850243</i>	13 - Município <i>Novo Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Tertus</i>	16 - Endereço:
-------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/02	4º feira	11h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
07/02	6º feira	11h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
12/02	4º feira	11h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
14/02	6º feira	11h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
19/02	4º feira	11h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
21/02	6º feira	11h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
26/02	4º feira	11h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
28/02	6º feira	11h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

### 21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 250461 banco Maz, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.P., 26 de fevereiro de 2014 Local e Data      Rodrigo de Oliveira Mendes Assinatura do Monitor

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM E.M. Herbert meses</i>	2 - CNPJ <i>01928111.0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 343</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Stephanie Evelyn Vieira Goncalo</i>	8 - CPF <i>140717947-04</i>	9 - RG <i>21788197-8</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Aristóteles Marinho de Souza n. 100 213</i>	12 - Telefone <i>3759 0102</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Esporte</i>	16 - Endereço:
--------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/02/13	Quinta	13:00 às 16:00	Stephanie E. Vieira Goncalo
13/02/13	Quinta	13:00 às 16:00	Stephanie E. Vieira Goncalo
20/02/13	Quinta	13:00 às 16:00	Stephanie E. Vieira Goncalo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 860469 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<i>N.P., 28 de fevereiro de 2014</i> Local e Data	<i>Stephanie E. Vieira Goncalo</i> Assinatura do Monitor
------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social APM E.M. Herbert Neres	2 - CNPJ 01928111.0001-25	3 - Mês/Ano 02/2014
4 - Endereço Rua da Liberdade 343	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Stephanie Evelyn Vieira Goncalo	8 - CPF 140717947-04	9 - RG 21288197-8	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Cristalina Mariana de Souza	12 - Telefone 32590102	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Rádico Enolan	16 - Endereço:
-------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/02/14	terça	13:00 às 16:00	Stephanie Evelyn Vieira Goncalo
11/02/14	terça	13:00 às 16:00	Stephanie Evelyn Vieira Goncalo
18/02/14	terça	13:00 às 16:00	Stephanie Evelyn Vieira Goncalo
25/02/14	terça	13:00 às 16:00	Stephanie Evelyn Vieira Goncalo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

**1 - Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 400766 banco Bras, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<u>02 de fevereiro de 2014</u> Local e Data	<u>Stephanie Evelyn Vieira Goncalo</u> Assinatura do Monitor
------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM E. M. Herbert Moraes</i>	2 - CNPJ <i>01928111.10001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Formosa 343</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Tatiane Barbosa da Silva</i>	8 - CPF <i>154484807-21</i>	9 - RG <i>222586836</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Frei Sarinã 1163</i>	12 - Telefone <i>26681822</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Pronto Vida</i>	16 - Endereço:
------------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>02/02/2014</i>	<i>Quarta-feira</i>	<i>13:00 às 15:00</i>	<i>Tatiane Barbosa da Silva</i>
<i>12/02/2014</i>	<i>Quarta-feira</i>	<i>13:00 às 15:00</i>	<i>Tatiane Barbosa da Silva</i>
<i>19/02/2014</i>	<i>Quarta-feira</i>	<i>13:00 às 15:00</i>	<i>Tatiane Barbosa da Silva</i>
<i>26/02/2014</i>	<i>Quarta-feira</i>	<i>13:00 às 15:00</i>	<i>Tatiane Barbosa da Silva</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00  
cento e sessenta reais, mediante o cheque nominal nº 360169  
banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.P., 26 de fevereiro de 2014 Local e Data  
Tatiane Barbosa da Silva Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>APM E. M. Herbert Moraes</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 343</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Tatiane Barbosa da Silva</i>	8 - CPF <i>154484807-21</i>	9 - RG <i>22258683-6</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Geni Saraiva 1163</i>	12 - Telefone <i>26681922</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Perunhão</i>	16 - Endereço:
---------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
5/02/2014	Quarta-feira	11:00 às 13:00	<i>Tatiane Barbosa da Silva</i>
12/02/2014	Quarta-feira	11:00 às 13:00	<i>Tatiane Barbosa da Silva</i>
19/02/2014	Quarta-feira	11:00 às 13:00	<i>Tatiane Barbosa da Silva</i>
26/02/2014	Quarta-feira	11:00 às 13:00	<i>Tatiane Barbosa da Silva</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

1 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 360463 banco Braço, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.P., 28 de Fevereiro de 2014 Tatiane Barbosa da Silva  
Local e Data Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social APM E.M Herbert: Moisés	2 - CNPJ 01928111.10001-25	3 - Mês/Ano 02/2014
4 - Endereço Rua da Liberdade 343	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Silvio da Silva Barbosa	8 - CPF 009167127-29	9 - RG 08569369-5	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Alameda Pernambuco n° 127	12 - Telefone	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Pinar Moisés	16 - Endereço:
------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03-02	2º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
04-02	3º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
05-02	4º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
10-02	2º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
11-02	3º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
12-02	4º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
17-02	2º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
18-02	3º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
19-02	4º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
24-02	2º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
25-02	3º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
26-02	4º Feira	10:00 às 14:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	

**- Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 350760 banco Bras, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<u>N.P., 23 de fevereiro de 2014</u> Local e Data	<u>[Assinatura]</u> Assinatura do Monitor
------------------------------------------------------	----------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>APM E.M. Herbert Reis</i>	2 - CNPJ <i>01928111.10001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 343</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Suzana Aparecida Vianna Faria</i>	8 - CPF <i>803099507-57</i>	9 - RG <i>052296811</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Alameda Flor nº 111</i>	12 - Telefone <i>37689266</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Centrais de Estudos</i>	16 - Endereço:
--------------------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/03/14	2ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
04/03/14	3ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
05/03/14	4ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
06/03/14	5ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
11/03/14	3ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
12/03/14	4ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
18/03/14	2ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
19/03/14	3ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
20/03/14	4ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
23/03/14	3ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
26/03/14	4ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
27/03/14	5ª	11:00 às 13:00	<i>Suzana Faria</i>
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 360790 emitido pelo banco brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital, de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>17.3.28 de fevereiro de 2014</i> Local e Data	<i>Suzana Faria</i> Assinatura do Monitor
-----------------------------------------------------	----------------------------------------------



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>ALM E. M. Herbert Moraes</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>02/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 343</i>	5 - Município <i>Maracanã</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Carla Fernanda Bezerra</i>	8 - CPF <i>134930577-41</i>	9 - RG <i>275226176</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Lindero n-64</i>	12 - Telefone	13 - Município <i>Maracanã</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Escola</i>	16 - Endereço:
-------------------------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05-02-14	Quarta	11:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
07-02-14	Sexta	11:00 às 13:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
12-02-14	Quinta	11:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
14-02-14	Sexta	11:00 às 13:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
19-02-14	Quarta	11:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
21-02-14	Sexta	11:00 às 13:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
26-02-14	Quarta	11:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
28-02-14	Sexta	11:00 às 13:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850762 do banco Brazil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>N.P., 28 de fevereiro de 2014</i> Local e Data	<i>Carla Fernanda Bezerra</i> Assinatura do Monitor
------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

302

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PNDEF/EFPS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: Associação Mensal

2 - CNPJ: 01022816/001-26

3 - Município: Três Rios - RJ

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 01 / 12

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Organizador

7 -  Coordenador

8 -  Oficinista

9 -  Supervisor

10 - Nome: Luciane Batista

11 - CPF: 01943041748

12 - Endereço: R. da Gruta, 46 Cobre

13 - Município: Três Rios

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 (*)
<u>E.M. Herbert Meses</u>	<u>02/01</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>08 às 16</u>	<u>Cooperativa</u>
	<u>11/01</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>08 às 16</u>	
	<u>18/01</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>08 às 16</u>	
	<u>25/01</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>08 às 16</u>	
	<u>28/01</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>08 às 12</u>	

21 - Valor Recebido no Mês (ativo, por extenso): R\$ 260,00

22 - Cheque Nominal nº: 850481

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Três Rios, 30 de janeiro de 2012

Assinatura do Agente Voluntário: Luciane Batista

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

Local e Data: Três Rios, 30/01/2012

Nome do(a) Dirigente da Unidade Executora: Zenilda Ferreira do Nascimento Silva

Assinatura do Dirigente da Unidade Executora: Assinatura

Assinatura do Agente Voluntário: Assinatura

Data: 10/07/2010

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 Mesas

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

01928111/0001-25 Nova Iguaçu

25

01/16

( ) Organizador

( ) Coordenador

8 -  Oficial

Nome da atividade/oficina: Workshop

9 -

( ) Supervisor

10 - Nome

Nome da atividade/oficina

13 - Município

14 - UF

Serviço Mensal de Conciliação

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)

S. M. Herbert Mesas

07/01

11/01

13/01

25/01

(X)

(X)

(X)

(X)

(X)

(X)

(X)

(X)

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extensão): R\$ 16000

Cheque Nominal nº 850467

por extensão: R\$

16000

( )

( )

( )

( )

( )

( )

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

12.3.30 de janeiro de 2016

S. M. Herbert Mesas

Assinatura de Agente Voluntário

M. S. 11/01/2016

Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva

Assinatura de Agente Voluntário

10/01/2016

Assinatura de Agente Voluntário

Assinatura de Agente Voluntário

(\*) Caso o espaço não seja suficiente para a descrição das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar parte de um formulário adicional anexado ao manual de preenchimento.

2962 @

63  
63



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FUNDE/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. Helbert Moraes

2 -- CNPJ

008681000105 Nova Sguacu

3 -- Município

4 -- UF

5 -- Mês / Ano

RS RS 01/16

BLOCO 2 -- IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -- ( ) Organizador

( ) Coordenador

8 --  Oficina

Nome da atividade/oficina

12 -- Endereço

9 -- ( ) Supervisor

13 -- Município

14 -- UF

BLOCO 3 -- TRABALHO REALIZADO

15 -- Nome da Escola

16 -- Data do Mês

17 -- Sábado

18 -- Domingo

19 -- Horário

20 -- Descrição das Atividades Realizadas (\*)

Maria Cristina da S B de Souza BR 258 107 87 2ª - sugiridos de Cerâmica Nova Sguacu RS

S. M. Herbert Moraes

06101

11101

18101

25101

(X)

(X)

(X)

(X)

( )

( )

16 -- Data do Mês	17 -- Sábado	18 -- Domingo	19 -- Horário	20 -- Descrição das Atividades Realizadas (*)
06101	(X)	( )	08 às 16	
11101	(X)	( )	08 às 16	
18101	(X)	( )	08 às 16	
25101	(X)	( )	08 às 16	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	

Assinatura do Agente Voluntário  
Moraes

21 -- Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) R\$ 16000 (seis e sessenta reais)

Cheque Nominal nº 850148

22 -- Valor recebido em dinheiro R\$ 0000

23 -- Valor em cartão de crédito R\$ 0000

24 -- Valor em depósito em banco R\$ 0000

25 -- Valor em caixa R\$ 0000

26 -- Valor em outros R\$ 0000

Local e Data  
R. P. 30 de Janeiro de 2016

Assinatura do Agente Voluntário  
Helena da S. B. Souza

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

N. I. 11/01/2016

Assinatura do Diretor de Administração e Silva

Assinatura do Agente Voluntário  
Helena 10/69 3040-9



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/FEFS

Ph 62 @

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
1 - Razão Social

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

E. M. Herbert Neves

0100881001-25 Nova Iguaçu

RJ

01/16

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Nome  
7 - ( ) Organizador  
( ) Coordenador

8 -  Oficial  
Discuit

Nome da atividade/oficina

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome da Escola  
11 - CPF  
12 - Endereço

Deu Maria Elias dos Santos 46675324, BR. Steius, km 01, Rod. Nacional, Iguaçu

13 - Município

14 - UF

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)

21 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão) R\$

04/01  
11/01  
18/01  
25/01

(X)  
(X)  
(X)  
(X)

( )  
( )  
( )  
( )

08 às 16  
08 às 16  
08 às 16  
08 às 16

Discuit  
Discuit  
Discuit  
Discuit

00  
00  
00  
00

21 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)  
Cheque Nominal nº 250483  
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. S. 30 de janeiro de 2016  
Local e Data

Discuit  
Local e Data

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

Assinatura do Agente Voluntário

M. S. 11/01/2016  
Local e Data

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva  
Mãe do(a) Agente em (data) Representante Legal do (a)

Assinatura do Agente Voluntário  
10/03/2016

Pls 65 @



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FUNDEFERS

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

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

( ) Coordenador

8 -  Oficial

Nome da atividade/oficina

Nome da atividade/oficina

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

16 - Dia do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)

Tabuleira Intencina de S. Brenner 100 R\$ 387 ad det. Cantou Rito, no Colégio Nova Iguaçu RJ

S. M. Herbert Moraes

16 - Dia do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
02/01	(X)	( )	08 às 16	
11/01	(X)	( )	08 às 16	
13/01	(X)	( )	08 às 16	
25/01	(X)	( )	08 às 16	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	
( )	( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no mês (provisão, por extenso) R\$

160,00

cento e sessenta reais

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

12 - 23 de Janeiro de 2014

Manoela A.S. Bezerra

Assinatura do Agente Voluntário

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

N.I. 11/01/2014

Local e Data

Zanilda Ferreira do Nascimento e Silva

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Responsável Legal da U.E.

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

10/673070-9

2566 @

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

( ) Fazer Social

6 - Nome da Unidade Executora: S. M. Herbert Moraes

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Nome do Agente Voluntário: S. M. Herbert Moraes

( ) Coordenador

10 - Nome: S. M. Herbert Moraes

11 - CPF: 103104048-9

12 - Endereço: Rua Umbelino de Souza, Itaquá

13 - Município: Itaquá

9 - ( ) Supervisor

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

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

16 - Data do Mês: 06/01, 11/01, 18/01, 25/01

17 - Sábado: (X), (X), (X), (X)

18 - Domingo: ( ), ( ), ( ), ( )

19 - Horário: 08 às 16, 08 às 16, 08 às 16, 08 às 16

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*):

14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
S. M. Herbert Moraes	06/01	(X)	( )	08 às 16	Atividade de leitura e escrita em sala de aula, com auxílio de voluntários.
	11/01	(X)	( )	08 às 16	
	18/01	(X)	( )	08 às 16	
	25/01	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

21 - Valor Recebido no Mês (Inclusive por extenso): R\$ 16900 (seis mil e seiscentos reais)

Cheque Nominal nº: 8604682

12.º, 30 de janeiro de 2014

Em nome da S. M. Oliveira

N.I., 14/04/2014

( ) Escola Ferreira do Nascimento e Silva

Assinatura do Agente Voluntário: *Herbert Moraes* 10/03/2014

Carrinho que o trabalho foi realizado nos termos relatados e da forma satisfatória.

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

Assinatura do Agente Voluntário

MINISTÉRIO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 FUNDE/FUNEFIS

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

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Nome

7 -

8 -

9 -

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Nome da Escola

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

27 -

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 (\*)

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 (\*)

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 (\*)

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)

21 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por extensão): R\$ 160,00

22 - Cheque Nominal nº: 850458

23 - BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

N.F. 11/04/2014

Zanilda Ferreira do Nascimento e Sª

Assinatura do Agente Voluntário

Este documento é de uso exclusivo do Ministério da Educação. Qualquer reprodução ou utilização não autorizada é proibida.



### 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 Moraes

ORGEM/0001-06 Nova Guajuvira

25

01/12

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

( ) Coordenador

8 - ( ) Oficial

Nome da atividade/oficina

9 -

( ) Supervisor

Plenário da Câmara da Silva

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

061902267-96 Rua dos Mourões 60 Vila Antea

13. Dorce

25

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)

21 - Valor Recebido no Mês (diária, por extensão) R\$

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

Nome (do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U.E.)

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

E. M. Herbert Moraes

06/01	(X)			08 às 16	
11/01	(X)			08 às 16	
26/01	(X)			08 às 16	
28/01	( )			08 às 12	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	
	( )			às	

Comunicação

21 - Valor Recebido no Mês (diária, por extensão) R\$ 200,00

Cheque Nominal nº 850160

M. P. de Janeiro de 2014

E. M. da Silva

N. F. 30/01/2014

Zimilda Ferreira do Nascimento e Silva

Murilo 10/03/2010-9

Este relatório deve ser entregue para o responsável pelo órgão/empresa/associação/empresa contratada, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data da entrega do relatório. O responsável pelo órgão/empresa/associação/empresa contratada deverá assinar e carimbar o relatório. O responsável pelo órgão/empresa/associação/empresa contratada deverá assinar e carimbar o relatório. O responsável pelo órgão/empresa/associação/empresa contratada deverá assinar e carimbar o relatório.

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador

8 - (X) Oficial de Unidade escolar

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)

21 - Valor Recebido no Mês (Inclusiva, por extensão) R\$

22 - Cheque Nominal nº

23 - BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

01508581/0001-001 Nova Iguaçu RJ 01/16

C. M. Hebert Mesas

10 - Nome: Jaquiel Rosa Marcel

11 - CPF: 125.549.437-06

12 - Endereço: R. José Guilherme, 132 col 2º andar Nova Iguaçu RJ

13 - Município: Nova Iguaçu RJ

14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola: Escola Municipal

16 - Data do Mês: 06/10/16

17 - Sábado: (X)

18 - Domingo: (X)

19 - Horário: 08h/16

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*): aulas de reforço

21 - Valor Recebido no Mês (Inclusiva, por extensão) R\$: 160,00

22 - Cheque Nominal nº: 850955

Local e Data: Nova Iguaçu, 30 de Janeiro de 2016

Assinatura do Agente Voluntário: Jaquiel Rosa Marcel

Assinatura da Diretora: Zuzilma Figueira do Nascimento e Silva

Assinatura do Diretor: Assessor 10/67.3030-9

2014

Janeiro 14/14

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

0908001/0001-06 Nova Sguaciu

RS

01 / 14

10 - Nome

( ) Organizador ( ) Coordenador

( ) Ofidreiro ( ) Supervisor

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (\*)

Paulo Roberto Silva Soares

161466964 62 R. Estela Sintes 160 Santa Chia

Nova Sguaciu

Roma Sguaciu

RS

S.M. Herbert Mucari

04/01  
11/01  
18/01  
25/01

(X)  
(X)  
(X)  
(X)

( )  
( )  
( )  
( )

08as/16  
08as/16  
08as/16  
08as/16

Esportes - Futebol

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão) em R\$ 160,00

Cheque Nominal nº 850185

( cento e sessenta reais )

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

m. P. 30 de Janeiro de 2014

Paulo Roberto S. Soares

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

Assinatura do Agente Voluntário

N.I. 11/04/2014

Local e Data

Sessão Extraordinária do Movimento e Silva

Assinatura do Agente Voluntário

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAADAS A EDUCACAO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: F.M. Herivelto Mendes  
 02 - CNPJ: 01928111/0001-25  
 03 - Município: Maceió  
 04 - UF: AL  
 05 - Mês/ANO: 02/2014

06 - Nome: F.M. Herivelto Mendes  
 07 - CPF: 130969992-21  
 08 - Endereço: Rua Manoel de Barros, 314 apto. 1021  
 09 - Telefone: 33785347

Francineide M. Mendes Santos

10 - Data de Vício	11 - Dia de Entrega	12 - Faltas	13 - Atividade Realizada	14 - Assinatura
03-02-14	Segunda	11:00 às 15:00	Reunião	<i>[Assinatura]</i>
04-02-14	Terça	11:00 às 15:00	Contando um conto com amigos	<i>[Assinatura]</i>
11-02-14	Terça	11:00 às 15:00	Reunião	<i>[Assinatura]</i>
12-02-14	Quarta	11:00 às 15:00	Reunião	<i>[Assinatura]</i>
20-02-14	Quarta	11:00 às 15:00	Reunião	<i>[Assinatura]</i>
21-02-14	Quinta	11:00 às 15:00	Reunião	<i>[Assinatura]</i>
27-02-14	Quinta	11:00 às 15:00	Reunião	<i>[Assinatura]</i>
28-02-14	Sexta	11:00 às 15:00	Reunião	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5  
 16 - Valor Recebido de Mês (inscrição por criança): 400,00  
 Cheque N° 850463  
 BLOCO 2 - AUTENTICACAO

N. I. 28 de fevereiro de 2014  
 Local e Data  
 Francineide M. Mendes Santos  
 Assinatura do Monitor  
 N. I. 11/04/2014  
 Zilda Ferreira do Nascimento e Silva  
 Assinatura do Coordenador

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS A EDUCACAO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUCORA  
 01 - Razao Social: Associação Nacional de Desenvolvimento da Educação  
 02 - CNPJ: 01928144/0001-25  
 03 - Municipio: Maceió  
 04 - UF: AL  
 05 - Mês/Ano: 02/2014

APM: F. M. Herbert Moura  
 BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO MONITOR  
 06 - Nome: Evellyn Alves de Costa  
 07 - CPF: 154.114.208-88  
 08 - Endereço: R. Dona Juracy N.º 14  
 09 - Telefone: 3045.5505

10 - Data de Início	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/10/2	Quarta-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
04/10/2	Quinta-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
05/10/2	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
06/10/2	Sabado	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
07/10/2	Domingo	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
08/10/2	Segunda-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
09/10/2	Terça-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
10/10/2	Quarta-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
11/10/2	Quinta-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
12/10/2	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
13/10/2	Sabado	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
14/10/2	Domingo	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
15/10/2	Segunda-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
16/10/2	Terça-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
17/10/2	Quarta-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
18/10/2	Quinta-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
19/10/2	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
20/10/2	Sabado	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa
21/10/2	Domingo	13:00 às 16:00	Dinamica de grupo	Evellyn C. Costa

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4  
 16 - Valor Recebido no Mês (Resumo por semana): R\$ 320,00  
 Cheque Mensal nº: 800664  
 Local e Data: 12.º P. de de fevereiro de 2014  
 Assinatura do Monitor: Evellyn C. Costa  
 Assinatura do Monitor: Evellyn C. Costa  
 Certificação que o voluntário foi devidamente cadastrado e devidamente habilitado  
 N.º: 1104/2014  
 Emitida em: 10/07/2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: Associação Cultural de Vila Rica  
 02 - CNPJ: 01928111/0001-25  
 03 - Município: Morumbi  
 04 - UF: SP  
 05 - Mês/Ano: 02/2014

AP M. E. M. Uellean  
 BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Uellean  
 07 - CPF: 059183177-59  
 08 - Endereço: Praca Uellean N.º 1494  
 09 - Telefone: 37931055

10 - Nº de Turmas Monitoradas	11 - Data de Nascimento	12 - Data de Nascimento	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/102	Qui. 11.02	Qui. 11.02	Atividades Sociais de Apoio à Educação para o Trabalho	Egiane G. da Silva
07/102	Sex. 11.02	Sex. 11.02	Atividades Sociais de Apoio à Educação para o Trabalho	Egiane G. da Silva
13/102	Qui. 11.02	Qui. 11.02	Atividades Sociais de Apoio à Educação para o Trabalho	Egiane G. da Silva
14/102	Sex. 11.02	Sex. 11.02	Atividades Sociais de Apoio à Educação para o Trabalho	Egiane G. da Silva
20/102	Qui. 11.02	Qui. 11.02	Atividades Sociais de Apoio à Educação para o Trabalho	Egiane G. da Silva
21/102	Sex. 11.02	Sex. 11.02	Atividades Sociais de Apoio à Educação para o Trabalho	Egiane G. da Silva
27/102	Qui. 11.02	Qui. 11.02	Atividades Sociais de Apoio à Educação para o Trabalho	Egiane G. da Silva
28/102	Sex. 11.02	Sex. 11.02	Atividades Sociais de Apoio à Educação para o Trabalho	Egiane G. da Silva

15 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 16 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 17 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 18 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 19 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 20 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 21 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 22 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 23 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 24 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 25 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 26 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 27 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 28 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 29 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00  
 30 - Valor Recebido no Mês (R\$) 4001,00

Local e Data: 22.02.2014

Assinatura do Monitor: Uellean

Assinatura do Assessor: Emilene Ferreira do Nascimento e Silva

Assinatura do Coordenador: 10/163-30-10-9

Certifico que o relatório foi elaborado nos termos referidos e de veracidade assinada.



UNICAO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCACAO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS A EDUCACAO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA  
01 - Bairro Social  
02 - CNPJ: 019284140001-25  
03 - Municipio: Nova Friburgo  
04 - UF: RJ  
05 - Mes/Ano: 02/2014

APM E M *Almeida*  
BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO MONITOR  
07 - CPF: 453619549-21  
08 - Endereco: R. Alvaro L. Leite n. 126  
09 - Telefone: 26945580

Bairro: *Souza de Lencois*  
10 - Data de Nasc: 11/08/1976  
11 - Dia de Entrega: 12/11/2013  
12 - Estado: RJ  
13 - Municipio: Nova Friburgo  
14 - Assinatura: *[Signature]*

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5	16 - Valor recebido no mês (incluindo, por exemplo): R\$ 400,00	17 - Quantidade de horas trabalhadas
0910214	<i>Arara - Jua</i>	<i>11h 00 13h</i>
1310214	<i>Arara - Jua</i>	<i>11h 00 13h</i>
1410214	<i>Arara - Jua</i>	<i>11h 00 13h</i>
2010214	<i>Arara - Jua</i>	<i>11h 00 13h</i>
2110214	<i>Arara - Jua</i>	<i>11h 00 13h</i>
2510214	<i>Arara - Jua</i>	<i>11h 00 13h</i>
2810214	<i>Arara - Jua</i>	<i>11h 00 13h</i>

18 - Valor recebido no mês (incluindo, por exemplo): R\$ 400,00  
19 - Quantidade de horas trabalhadas  
20 - Assinatura do Monitor: *[Signature]*  
21 - Assinatura do Assessor: *[Signature]*  
22 - Local e Data: *N. J. 08 de Fevereiro de 2014*

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



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

Ph 26

2014/0404612

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: Associação de Mulheres de São José de Olivença

02 - CNPJ: 01928114/0001-28

03 - Município: Novo Aynhor

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02/2014

APM E.M. Robert Mera

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Marcelle de Souza Oliveira

07 - CPF: 084308642-76

08 - Endereço: R. Amador Pereira nº 156

09 - Telefone:

BLOCO 3 - TABELA DE REALIZAÇÃO

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02	3ª Fev	10:00 a 16:00	Atividade de leitura e de escrita de palavras	[Assinatura]
04/02	3ª Fev	10:00 a 16:00	Atividade de leitura e de escrita de palavras	[Assinatura]
10/02	3ª Fev	10:00 a 16:00	Atividade de leitura e de escrita de palavras	[Assinatura]
11/02	3ª Fev	10:00 a 16:00	Atividade de leitura e de escrita de palavras	[Assinatura]
17/02	3ª Fev	10:00 a 16:00	Atividade de leitura e de escrita de palavras	[Assinatura]
24/02	3ª Fev	10:00 a 16:00	Atividade de leitura e de escrita de palavras	[Assinatura]
25/02	3ª Fev	10:00 a 16:00	Atividade de leitura e de escrita de palavras	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 400,00 1 - quatrocentos reais

17 - Cheque Numeral nº: 850878

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

23 de fevereiro de 2014

Local e Data

Marcelle de S.O. Mendes

Assinatura do Monitor

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

N.I. Melo/2014

Local e Data

Zenilda Ferreira de Albuquerque e Silva

Assinatura do(a) Dirigente do grupo

Abelver 10/16/2010-9

Assinatura do(a) Dirigente do grupo

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PROFEDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTÁRIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: **ARM E. M. Albert**  
 02 - CNPJ: **01928111/0001-25**  
 03 - Município: **Moraújo**  
 04 - UF: **CE**  
 05 - Mês/Ano: **02/2014**

06 - Nome: **Elimanele M. Silva**  
 07 - CPF: **073326092-70**  
 08 - Endereço: **R. Aristóteles Rodrigues de Sá, 100 - Vila Santa Helena - São Paulo - CE**  
 09 - Telefone: **3759 6102**

10 - Data de Início	11 - Dia de Término	12 - Horário	13 - Atividade Realizada	14 - Assinatura
03-02	Segunda	11:00 as 15:00	Expansão de grupo	Elimanele
04-02	Segunda	11:00 as 13:00	Didática de grupo	Elimanele
10-02	Segunda	11:00 as 15:00	Expansão de grupo	Elimanele
14-02	Sexta	11:00 as 13:00	Didática de grupo	Elimanele
17-02	Segunda	11:00 as 15:00	Expansão de grupo	Elimanele
24-02	Segunda	11:00 as 15:00	Expansão de grupo	Elimanele
28-02	Sexta	11:00 as 13:00	Didática de grupo	Elimanele

15 - Nº da Unidade Executora: **5**  
 16 - Valor Fixado no Mês (Instituído por Contrato): **R\$ 400,00**  
 17 - Valor Realizado no Mês (Instituído por Contrato): **R\$ 400,00**  
 18 - Nº de Autenticação: **4**

Assinatura do Monitor: **Elimanele M. Silva**  
 Assinatura do Monitor: **Elimanele M. Silva**  
 Local e Data: **M. P. de Jesus de 2014**  
 Certifica que o trabalho foi realizado nos termos relativos e de forma satisfatória:  
 N. I. **Moraújo** **2014**  
 Comissão Executora do Monitoramento e Avaliação

UNION NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCACAO  
 PODER EDUCACAO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS A EDUCACAO INTEGRAL

2  
 24/02

2014/404612

01 - Razo Social	02 - CNPJ	03 - Municipio	04 - UF	05 - Mes/Ano
ARM. E.M. Helder 2000	01922814110001-25	MAR Jurema	PA	02/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAO DO MONITOR	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome	1061294567-86	2. Deam Silvio M. 41		7385 0243
Redigir o boletim mensal				
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data de Nasc	11 - Dia de Semana	12 - Hora	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/02	2º feira	17h às 15h	Reda dos mens - Comparaçõs realizadas um ano	
07/02	4º feira	17h às 15h	Reunião de planejamento - planeje o ano que vem	
12/02	3º feira	17h às 15h	Bata com o grupo de alunos	
14/02	6º feira	17h às 15h	Reunião de planejamento e debate no sistema	
19/02	4º feira	17h às 15h	Reunião de planejamento com pais e comunidade	
21/02	6º feira	17h às 15h	Reunião de planejamento	
26/02	4º feira	17h às 15h	Reunião de planejamento	
28/02	6º feira	17h às 15h	Reunião de planejamento	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6

16 - Valor Recebido no mês (Resumo, por gênero): R\$ 480,00 (aportadores e outros) não

Chaque Monitor nº 550 F61

BLOCO 4 - AUTENTICACAO

Redigir o boletim mensal

Redigir o boletim mensal

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

N.I, 11/04/2014

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva

10/673030-9

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

Ph 79

2014/404612

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
01 - Razão Social: APM E.M. Herbert Nery  
02 - CNPJ: 01928441/0001-25  
03 - Município: Moju Foz de Iguaçu  
04 - UF: RS  
05 - Mês/Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
06 - Nome: Stephanne Evelyn D'Vena Percebe  
07 - CPF: 140717942-04  
08 - Endereço: R. Quilômetro 100, Moju Foz de Iguaçu, RS  
09 - Telefones: 3359 6102

BLOCO 3 - TRAJETÓRIA ESCOLAR

10 - Data de Início	11 - Dia de Término	12 - Horário	13 - Atividade Realizada	14 - Assinatura
06/02/14	Quinta	13:00 as 16:00	aula com aula de português	Stephanne Evelyn D'Vena Percebe
13/02/14	Quinta	13:00 as 16:00	aula com aula de português	Stephanne Evelyn D'Vena Percebe
21/02/14	Quinta	13:00 as 16:00	aula com aula de português	Stephanne Evelyn D'Vena Percebe

15 - Nº do Turma Monitorado: 2  
16 - Valor Recebido por Mês (inclusive, por exemplo, R\$ 160,00) - em R\$ e centavos: nenhum  
17 - Cheque Nominal nº: 860669  
18 - BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Moju Foz de Iguaçu de 2014  
Local e Data

Assinatura do Monitor  
Stephanne Evelyn D'Vena Percebe  
Assinatura do Monitor

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

N.º I, 11/04/2014

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

Assinatura do(a) Dirigente da U.E. (Responsável pelo Local de U.E.)  
Stephanne Evelyn D'Vena Percebe  
10/673070-9

UNION NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCACAO  
PODEDECACAO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAOAS A EDUCACAO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM F. M. Herbert Meyer

02 - CNPJ: 01928441/0001-25

03 - Município: Nova Friburgo

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02/2014

06 - Nome: STEPHANIE FELIX PEREIRA GONCALVES

07 - CPF: 140717947-04

08 - Endereço: R. Antenor de Menezes da Silva, 3255-6102

09 - Assinatura: [Signature]

10 - Data de Realiz.	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividade Realizada	14 - Assinatura
04/02/2014	Quarta	12:00 a 16:00	Atividade de Grupo	[Signature]
11/02/2014	Terça	13:00 a 16:00	Trabalho com os alunos	[Signature]
18/02/2014	Segunda	13:00 a 16:00	Atividade de aula	[Signature]
25/02/2014	Sábado	13:00 a 16:00	Atividade de aula	[Signature]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 2

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive por Oribenso): R\$ 160,00 (cento e noventa reais)

17 - Cheque Remessa nº: 850766

18 - BLOCO 4 - AUTENTICACAO

Local e Data: N.P. 28 de Fevereiro de 2014

[Signature]  
Assinatura do Monitor

Certifica que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de termos assinado

N. I. 11/04/2014

Zenilda Ferreira de Moura e Silva

10/07/2014

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS A EDUCACAO INTEGRAL

fb 81

2014/404612

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: \_\_\_\_\_  
 02 - CNPJ: 0193884110001-25  
 03 - Município: Nova Friburgo  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 12/12/14

AP M. F. V. H. Albert M. Peres  
 BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO MONITOR  
 06 - Nome: *Tatiane Paillone dos S. Silva*  
 07 - CPF: 154484807-29  
 08 - Endereço: R. Maria Severina 1163  
 09 - Telefone: 266818231

10 - Data de Mês	11 - Dia de Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
25/12/2014	Quarta Feia	13:00 - 15:00	Quilada - gelé - Opusculação	JP
26/12/2014	Quinta Feia	12:00 - 15:00	Filme	JP
29/12/2014	Quarta Feia	13:00 - 15:00	Opusculação de aula - externa	JP
30/12/2014	Quinta Feia	13:00 - 15:00	Opusculação com música de cordão	JP

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 2  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por externo): R\$ 1001,00  
 17 - Cel. e e-mail: Cel. e e-mail: novo  
 BLOCO 4 - AUTENTICACAO

Local e Data: Nova Friburgo, RJ, 28 de Dezembro de 2014  
 Assinatura do Monitor: *Tatiane Paillone dos S. Silva*  
 Assinatura da Escola: \_\_\_\_\_

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Local e Data: Nova Friburgo, RJ, 10/01/2015  
 Assinatura do Monitor: *Marina*  
 Assinatura do(a) Dirigente do Núcleo Representante Local da UPE: \_\_\_\_\_

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEDECUÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTÁRIOS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: \_\_\_\_\_  
 02 - CNPJ: 04928111/0001-25  
 03 - Município: Nova Friburgo  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: E.M. Hakat Menezes  
 07 - CPF: 154184807-24  
 08 - Endereço: R. Prata Solimões, 1163  
 09 - Bairro: 26681822

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO  
 10 - Data de Mes: 01 - Dia da Semana: 12 - Horário: 13 - Atividades Realizadas:

10 - Data de Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/02/2014	Quarta-feira	11:00 - 13:00	serviço de limpeza	[Assinatura]
02/02/2014	Quinta-feira	11:00 - 13:00	serviço de limpeza	[Assinatura]
03/02/2014	Sexta-feira	11:00 - 13:00	serviço de limpeza	[Assinatura]
04/02/2014	Sábado	11:00 - 13:00	serviço de limpeza	[Assinatura]
05/02/2014	Domingo	11:00 - 13:00	serviço de limpeza	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 2  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extensão): R\$ 360,00  
 17 - Valor de 1 hora e 30 minutos: R\$ 1,50  
 18 - Valor de 1 hora: R\$ 1,00  
 19 - Valor de 30 minutos: R\$ 0,50

Cheque Nominal nº: 850765  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 Local e Data: Nova Friburgo de 2014  
 Assinatura do Monitor: Tatiana Barbosa da Silva

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Local e Data: Nova Friburgo de 2014  
 Assinatura do Monitor: Tatiana Barbosa da Silva  
 Assinatura do Representante Legal da UF: [Assinatura]

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODEDECUÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTÁRIO À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes - APAD

02 - CNPJ: 01928111/0001-25

03 - Município: Morungaba

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02/2014

06 - Nome: APAD

07 - CPF: 009167122-29

08 - Endereço: R. Almeida Lima nº 122

09 - Telefone: 21 2511 1111

10 - Data de Início	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03-08	Ter	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
04-08	Qua	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
05-08	Qui	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
06-08	Sex	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
07-08	Sáb	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
08-08	Dom	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
09-08	Seg	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
10-08	Ter	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
11-08	Qua	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
12-08	Qui	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
13-08	Sex	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
14-08	Sáb	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]
15-08	Dom	10:00 - 11:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]

15 - Nº de Turnos Monitorados: 5

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

17 - Assinatura do Monitor: [Assinatura]

18 - Assinatura do Responsável: [Assinatura]

19 - Local e Data: 42,3, 26 de fevereiro de 2014

20 - Nome do Monitor: [Assinatura]

21 - Nome do Responsável: [Assinatura]

22 - Assinatura do Responsável: [Assinatura]

23 - Assinatura do Monitor: [Assinatura]

24 - Nome do Monitor: [Assinatura]

25 - Nome do Responsável: [Assinatura]

Carteira que o voluntário foi emitido nos termos referidos e de forma atualizada

N.º: M/04/2014

Assinatura: [Assinatura] 10/07/2014



ph 84

UNION NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCACAO  
PODE EDUCACAO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS A EDUCACAO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA  
01 - Razo Social: **UNION NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCACAO**  
02 - CNPJ: **019.28111/0001-25**  
03 - Municipio: **Novo Siqueira**  
04 - UF: **RS**  
05 - Mês/Ano: **02/2014**

APM: **E.M. Herbert Adler**  
BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO MONITOR  
06 - Nome: **Suzanne Brunilde Brimmer Jones**  
07 - CPF: **803.099.503-53**  
08 - Endereco: **R. Brimmer Flores n. 111**  
09 - Telefone: **3268.2266**

10 - Data de Nascimento	11 - Dia de Nascimento	12 - Estado	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/09/44	03	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
04/03/44	04	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
05/03/44	05	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
06/03/44	06	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
11/03/44	11	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
13/04/11	13	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
14/11/11	14	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
20/11/11	20	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
25/11/11	25	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
26/11/11	26	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]
27/03/14	27	RS	Execucao de campanha eleitoral	[Assinatura]

15 - Nº da Ficha Monitor: **5**  
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por cheque) R\$ **400,00** | Aquilando Marin  
Cheque Monitor nº **850470**  
BLOCO 4 - AUTENTICACAO

**R. J. da Brimmer Jones** de 2014  
Local e Data: **Novo Siqueira, RS**  
Assinatura do Monitor: **[Assinatura]**  
Certifica que o trabalho foi realizado nos termos referidos e de forma satisfatoria  
N.I. **11/04/2014**  
Zuleide Estreia do Nascimento e Silva  
Assinatura do(a) Monitor(a) responsável: **[Assinatura]** 10/633070-9

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS A EDUCACAO INTEGRAL

2014/01/1612

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: Alm E.A. Albert  
 02 - CNPJ: 01928444/0001-25  
 03 - Município: Mora Fomeca  
 04 - UF: RS  
 05 - Mês/Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO MONITOR  
 06 - Nome: Paula Formosa  
 07 - CPF: 134930533-4  
 08 - Endereço: R. Anselmo 2564  
 09 - Telefone:

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05-02-14	quinta	18:00 a 18:00	Demonstração prática de atividades culinárias	Paula Formosa
06-02-14	sexta	11:00 a 13:00	Demonstração prática de culinária infantil	Paula Formosa
07-02-14	sábado	11:00 a 15:00	Atividade de culinária infantil	Paula Formosa
08-02-14	domingo	11:00 a 13:00	Atividade de culinária infantil	Paula Formosa
09-02-14	segunda	11:00 a 15:00	Atividade de culinária infantil	Paula Formosa
10-02-14	terça	11:00 a 15:00	Atividade de culinária infantil	Paula Formosa
11-02-14	quarta	11:00 a 15:00	Atividade de culinária infantil	Paula Formosa
12-02-14	quinta	11:00 a 13:00	Atividade de culinária infantil	Paula Formosa

15 - Nº das Turmas Monitoradas: 5  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por exemplo): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)

Cheque Nominal nº 850762  
 BLOCO 4 - AUTENTICACAO

Local e Data: Mora Fomeca de 2014  
 Assinatura do Monitor: Paula Formosa  
 Assinatura do Mês: [Assinatura]

Certificou que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Local e Data: Mora Fomeca de 2014  
 Assinatura do Monitor: [Assinatura]  
 Assinatura do Mês: [Assinatura]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>C. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-26</i>	3 - Mês/Ano <i>02 / 14</i>
4 - Endereço <i>R. da Liberdade, 343 Colrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Gleison Luis D. da Silva</i>	8 - CPF <i>066192869-96</i>	9 - RG <i>102580263</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua dos Marujos, 69 Vila entre Ruas</i>	12 - Telefone <i>2458-6596</i>	13 - Município <i>Belford-Roxo</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Colrex</i>		
<i>Professor Comunitário</i>			
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>08/02</i>	<i>sábado</i>	<i>08 às 16</i>	<i>Gleison D. da Silva</i>
<i>22/02</i>	<i>sábado</i>	<i>08 às 16</i>	<i>[assinatura]</i>
<i>26/02</i>	<i>3º f</i>	<i>08 às 13</i>	<i>[assinatura]</i>

21 - Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00  
duzentos reais, mediante o cheque nominal nº 850789  
 banco Banco, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital 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 regras de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. P., 01 de agosto de 2014  
 Local e Data

Gleison D. da Silva  
 Assinatura do Monitor

2015 / 004157

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

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

1 - Razão Social: *E. M. Herbert Moses* 2 - CNPJ: *01928111/0001-25* 3 - Mês/Ano: *02 / 14*

4 - Endereço: *R. da Liberdade, 243 Cobrex* 5 - Município: *Itaguaçu* 6 - UF: *RS*

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário (  ) Coordenador ( ) Osceineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor

7 - Nome: *Cuciane Botelho* 8 - CPF: *01943941942* 9 - RG: *095142302* 10 - UF: *RS*

11 - Endereço: *R. da Gruta, 45 Cobrex* 12 - Telefone: *3102-1545* 13 - Município: *Itaguaçu* 14 - UF: *RS*

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: *Municipal Herbert Moses* 16 - Endereço: *Rua da Liberdade, 243 Cobrex*  
*Coordenação*

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	<i>13 dias</i>	08 às 16	<i>[assinatura]</i>
08/02		08 às 16	<i>[assinatura]</i>
15/02		08 às 16	<i>[assinatura]</i>
22/02		08 às 16	<i>[assinatura]</i>
26/02		3ª feira	08 às 13
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

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

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Itaguaçu, 07 de agosto de 2015

*Cuciane Botelho*

Local e Data Assinatura do Voluntário

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

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

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses      2 - CNPJ: 0192811/0001-26      3 - Mês/Ano: 02, 15

4 - Endereço: Rua da Liberdade 213 Cobrex      5 - Município: Nova Iguaçu      6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

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

7 - Nome: Ignês Eliane de Paula Mota      8 - CPF: 019033577-13      9 - RG: 000955691      10 - UF: RJ

11 - Endereço: R. Carmem de Pilar, 260 Grajaú      12 - Telefone: 97350-1918      13 - Município: N. Iguaçu      14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses      16 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Cobrex

Supervisão

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
08/02	folgado	08 às 13	<u>Ignês Eliane de Paula</u>	
15/02		10 às 16	<u>Ignês Eliane de Paula</u>	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	

21 - Recibo

Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 6000 (sessenta reais) do banco Brasil, mediante o cheque nominal nº 300791, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de acesso e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 07 de agosto de 2015      Ignês Eliane Paula

Local e Data      Assinatura do Voluntário

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)</b>			
1 - Razão Social E. M. Herbert Moses		2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 02 / 14
4 - Endereço R. da Liberdade, 343 Cobrex		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO</b>			
( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Oficineiro ( ) Supervisor ( ) Monitor			
7 - Nome Anna Maria da S. Oliveira		8 - CPF 103106077-38	9 - RG 128263002
10 - UF RJ		11 - Endereço R. Miguel Manoel de Santana, 250	
12 - Telefone 98759-4234		13 - Município Nova Iguaçu	
14 - UF RJ		<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>	
15 - Escola: Municipal Herbert Moses		16 - Endereço: R. da Liberdade, 343 Cobrex	
Reforço escolar			
17 - Data do Mes	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	sábado	08 às 16	[Assinatura]
08/02		08 às 16	[Assinatura]
15/02		08 às 16	[Assinatura]
22/02		08 às 16	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 80093 do banco Brant, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de acesso e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>			
R. P. 07 de agosto de 2015		Anna Maria da S. Oliveira	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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

1 - Razão Social E. M. Herbert Mozes		2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 02/15
4 - Endereço R. da Liberdade, 313 Cobrex		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

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

7 - Nome Déa Maria Dias dos Santos	8 - CPF 465483419-8P	9 - RG 38436023	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Flores, 3 M. B. Lagoa	12 - Telefone 94684-1602	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Mozes Biscuit	16 - Endereço: R. da Liberdade, 313 Cobrex
-------------------------------------------------	-----------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	folgado	08 às 16	Omi Santos
08/02		08 às 16	Omi Santos
15/02		08 às 16	Omi Santos
22/02		08 às 16	Omi Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 1600,00 (cento e sessenta reais) mediante o cheque nominal nº 300494 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. B., 07 de agosto de 2015 Déa Maria D. dos Santos  
Local e Data Assinatura do Voluntário

*A*

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

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

1 - Razão Social C.M. Herbert Moses		2 - CNPJ 0192811/0001-20	3 - Mês/Ano 02 / 15
4 - Endereço Rua da Liberdade, 313 Cobrex		5 - Município Nova Iguaçu	6 - U RJ

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

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

7 - Nome Marcela de Souza O. Alves		8 - CPF 034708447-96	9 - RG 12602689-6	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Arnaldo Barbosa, 156		12 - Telefone 3767-9766	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Videoclube	16 - Endereço: R. da Liberdade, 313 Cobrex
-------------------------------------------------	-----------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	segunda	08 às 16	<i>[Assinatura]</i>
08/02		08 às 16	<i>[Assinatura]</i>
15/02		08 às 16	<i>[Assinatura]</i>
22/02		08 às 16	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 16000 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 800795, do banco Banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>N.P., 01 de agosto de 2015</u> Local e Data	<u>Marcela de S. O. Alves</u> Assinatura do Voluntário
---------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------



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

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

1 - Razão Social: C.M. Herbert Moses  
2 - CNPJ: 0192811/0001-25  
3 - Mês/Ano: 02/16  
4 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Cobrex  
5 - Município: Nova Iguaçu  
6 - UF: RJ

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Oficinista ( ) Supervisor ( ) Monitor  
7 - Nome: Maria Cristina da S.D. de Souza  
8 - CPF: 839.258.727-87  
9 - RG: 041939557-25  
10 - UF: RJ  
11 - Endereço: R. D. Luzinda, 66 Cerâmica  
12 - Telefone: 98499-6536  
13 - Município: N. Iguaçu  
14 - UF: RJ

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Artesanato com jornal  
16 - Endereço: R. da Liberdade, 343 Cobrex

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	<i>domingo</i>	08 às 16	<i>[assinatura]</i>
08/02		08 às 16	<i>[assinatura]</i>
15/02		08 às 16	<i>[assinatura]</i>
22/02		08 às 16	<i>[assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850796, do banco Brasul, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
N.P., 07 de agosto de 2016 Local e Data  
Maria Cristina da S.D. Souza Assinatura do Voluntário



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

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

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses      2 - CNPJ: 0192811/0001-20      3 - Mês/Ano: 02 / 14

4 - Endereço: R. da Liberdade, 43 Cobres      5 - Município: Nova Iguaçu      6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

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

7 - Nome: Raquel Rosa Mareal      8 - CPF: 126.549.437-56      9 - RG: 205109252      10 - UF: RJ

11 - Endereço: R. José Guilherme, 138 com      12 - Telefone:      13 - Município: N. Iguaçu      14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses      16 - Endereço: R. da Liberdade, 43 Cobres

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	Igual	08 às 16	Raquel Rosa Mareal
08/02		08 às 16	Raquel Rosa Mareal
16/02		08 às 16	Raquel Rosa Mareal
22/02		08 às 16	Raquel Rosa Mareal
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais) mediante o cheque nominal nº 800199 do banco Bras, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de acesso e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 07 de agosto de 2015 Local e Data

Raquel Rosa Mareal Assinatura do Voluntário

# FNDE

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

2015 / 004157

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

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

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses      2 - CNPJ: 01922811/0001-20      3 - Município: 02 / 15

4 - Endereço: R. da Liberdade, 343 Cobrex      5 - Município: N. Iguazu      6 - UF: RS

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

7 - Nome: Paulo Roberto S. Damoz      8 - CPF: 161665969-69      9 - RG: 284628066      10 - UF: RS

11 - Endereço: R. Estela Pinto, 162 Ponta Chic      12 - Telefone: 982662896      13 - Município: Nova Iguazu      14 - UF: RS

15 - Escola: Municipal Herbert Moses  
Esportes - futelecol      16 - Endereço: R. da Liberdade, 343 Cobrex

17 - Data do mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	Sábados	08 às 16	Paulo Roberto S. Damoz
08/02		08 às 16	Paulo Roberto S. Damoz
15/02		08 às 16	Paulo Roberto S. Damoz
22/02		08 às 16	Paulo Roberto S. Damoz

21 - Valor: 150,00 (cento e cinquenta reais)      22 - Valor em Português: R\$ 150,00

23 - Assinatura: Paulo Roberto S. Damoz

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P. 07 de agosto de 2015      Paulo Roberto S. Damoz  
Local e Data      Assinatura do Voluntário

**FNADE**

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

2015 / 004157

00150

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

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

1 - Razão Social: C.M. Herbert Moses

2 - CNPJ: 0192811/0001-20

3 - Mês/Ano: 02/16

4 - Endereço: R. da Liberdade, 313 Cobrex

5 - Município: Nova Iguaçu

6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

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

7 - Nome: Geruina Maria da Conceição

8 - CPF: 081065039-12

9 - RG: MM09482-25

10 - UF: RJ

11 - Endereço: R. N. Sra Aparecida, 10 Cobrex

12 - Telefone: 0166-8416

13 - Município: N. Iguaçu

14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses

16 - Endereço: R. da Liberdade, 313 Cobrex

17 - Data do Mês

18 - Dia da Semana

19 - Horário

20 - Assinatura

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	Feriado	08 às 16	Geruina Maria da Conceição
08/02		08 às 16	Geruina Maria da Conceição
15/02		08 às 16	Geruina Maria da Conceição
22/02		08 às 16	Geruina Maria da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais) do banco Brazil, mediante o cheque nominal nº 850342, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P. Oliveira de 2016

Local e Data

Geruina Maria da Conceição

Assinatura do Voluntário

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E.M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>07 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 213 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Alan Viana Gasp</i>	8 - CPF <i>128666959-01</i>	9 - RG <i>16216474</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Coraçom, 113 Cobrex</i>	12 - Telefone <i>2766-9531</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses Danças</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 213 Cobrex</i>
----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14/07/14	2º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
15/07/14	3º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
16/07/14	4º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
21/07/14	5º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
22/07/14	2º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
23/07/14	3º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
24/07/14	4º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
28/07/14	5º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
29/07/14	2º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
30/07/14	3º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
31/07/14	4º	09:00 às 15:00	<i>Alan Viana Gasp</i>
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 260800 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2015</i> Local e Data	<i>Alan Viana Gasp</i> Assinatura do Monitor
----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moraes</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>07/2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Colrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Dea Maria Dias dos Santos</i>	8 - CPF <i>465.189.719-89</i>	9 - RG <i>3853628-9</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Flores, s/nº 1º andar, Branga 394-1929</i>	12 - Telefone <i>394-1929</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moraes</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Colrex</i>
<i>Contação de Estudos e Leitura</i>	

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14/07/14	2ª f.	12:00 às 15:00h	<i>Om. Santos</i>
15/07/14	3ª f.	12:00 às 15:00h	<i>Om. Santos</i>
17/07/14	5ª f.	17:00 às 15:00h	<i>Om. Santos</i>
21/07/14	2ª f.	12:00 às 15:00h	<i>Om. Santos</i>
22/07/14	3ª f.	12:00 às 15:00h	<i>Om. Santos</i>
24/07/14	5ª f.	12:00 às 15:00h	<i>Om. Santos</i>
28/07/14	2ª f.	12:00 às 15:00h	<i>Om. Santos</i>
29/07/14	3ª f.	12:00 às 15:00h	<i>Om. Santos</i>
31/07/14	5ª f.	12:00 às 15:00h	<i>Om. Santos</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850801 banco Bra, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<i>Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2015</i>	<i>Dea Maria D. dos Santos</i>
Local e Data	Assinatura do Monitor

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>C. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01922811/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>07/2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 353 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Dea Maria Dias dos Santos</i>	8 - CPF <i>465.783.749-87</i>	9 - RG <i>38436263</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Flores, 512 - Vila Santa Clara</i>	12 - Telefone <i>3796-4927</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>atura e Produção Textual</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 353 Cobrex</i>
--------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14/07/14	2ª f.	09:00 às 12:00h	<i>Dm Santos</i>
15/07/14	3ª f.	09:00 às 12:00h	<i>Dm Santos</i>
17/07/14	5ª f.	09:00 às 12:00h	<i>Dm Santos</i>
21/07/14	2ª feir	09:00 às 12:00h	<i>Dm Santos</i>
22/07/14	3ª f.	09:00 às 12:00h	<i>Dm Santos</i>
24/07/14	5ª f.	09:00 às 12:00h	<i>Dm Santos</i>
28/07/14	2ª f.	09:00 às 12:00h	<i>Dm Santos</i>
29/07/14	3ª f.	09:00 às 12:00h	<i>Dm Santos</i>
31/07/14	5ª f.	09:00 às 12:00h	<i>Dm Santos</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

### 2 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 600,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 860802 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2015 Dea Maria D. dos Santos  
Local e Data Assinatura do Monitor



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 07/2015
4 - Endereço Rua da Liberdade, 363 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Eziane Gomes da S. Lilela	8 - CPF 059.183.144-59	9 - RG 21.631.9665-25	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Ilha São José, 696	12 - Telefone 3793.1055	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Esporte na escola	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 363 Cobrex N. Guaçu
-----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14-07	segunda-feira	9:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Lilela
17-07	quinta-feira	9:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Lilela
23-07	segunda-feira	9:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Lilela
24-07	quinta-feira	9:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Lilela
28-07	segunda-feira	9:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Lilela
31-07	quinta-feira	9:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Lilela
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 860803 banco Paraná, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital, de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. P., 07 de agosto de 2015 Local e Data      Eziane G. da Silva Lilela Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>C.M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>0192811/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>08/2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 353 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Guacu</i>	6 - UF <i>MS</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Romeu Meyer Junior</i>	8 - CPF <i>091621887-20</i>	9 - RG <i>12411092-5</i>	10 - UF <i>MS</i>
11 - Endereço <i>Rua Odis Buerger Botafogo</i>	12 - Telefone <i>98277-3313</i>	13 - Município <i>Nova Guacu</i>	14 - UF <i>MS</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Esportes na escola</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 353 Cobrex</i>
--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
15/07/14	3º	09 às 15	<i>Romeu Meyer Junior</i>
17/07/14	5º	09 às 15	<i>Romeu Meyer Junior</i>
22/07/14	3º	09 às 15	<i>Romeu Meyer Junior</i>
24/07/14	5º	09 às 15	<i>Romeu Meyer Junior</i>
29/07/14	3º	09 às 15	<i>Romeu Meyer Junior</i>
31/07/14	5º	09 às 15	<i>Romeu Meyer Junior</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

**2. - Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 350806 emitido pelo banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital, de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Guacu, 08 de agosto de 2015 Romeu Meyer Junior  
Local e Data Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>C. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>07 / 2016</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 313 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Guacá</i>	6 - UF <i>RS</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Silvia da Silva Barbosa</i>	8 - CPF <i>009167127-29</i>	9 - RG <i>08669369-6</i>	10 - UF <i>RS</i>
11 - Endereço <i>Rua Alameda Pernambuco, 2764</i>	12 - Telefone <i>2764-2647</i>	13 - Município <i>Nova Guacá</i>	14 - UF <i>RS</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Discussão</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 313 Cobrex</i>
-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14	2º Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da S. Barbosa</i>
15	3º Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da S. Barbosa</i>
16	4º Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da S. Barbosa</i>
21	2º Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
22	3º Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da S. Barbosa</i>
23	4º Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da S. Barbosa</i>
28	2º Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da S. Barbosa</i>
29	3º Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da S. Barbosa</i>
30	4º Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da S. Barbosa</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 48000  
quatrocentos e oitenta reais, mediante o cheque nominal nº 800506  
banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>Nova Guacá, 07 de agosto de 2016</i>	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
Local e Data	Assinatura do Monitor

2015 / 004157

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>C.M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>07/2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 313 Cabrex</i>	5 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	6 - UF <i>RS</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Jean Carlo da Silva Alves</i>	8 - CPF <i>685369927-00</i>	9 - RG <i>07485461-7</i>	10 - UF <i>RS</i>
11 - Endereço <i>Rua Alves Pinto, 63 Pontal Chico</i>	12 - Telefone	13 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	14 - UF <i>RS</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 313 Cabrex</i>		
<i>Perfussão</i>			
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>14/07/14</i>	<i>SEGUNDA</i>	<i>09 às 15</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>18/07/14</i>	<i>SEXTA</i>	<i>09 às 15</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>21/07/14</i>	<i>SEGUNDA</i>	<i>09 às 15</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>25/07/14</i>	<i>SEXTA</i>	<i>09 às 15</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>28/07/14</i>	<i>SEGUNDA</i>	<i>09 às 15</i>	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 250800 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 07 de agosto de 2015 [Assinatura]  
Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01922111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>07/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 243 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Solange de Jesus M. G. Monteiro</i>	8 - CPF <i>05507433 91</i>	9 - RG <i>232043498</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua P 30 Cobrex</i>	12 - Telefone <i>99234-8414</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Contação de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 243 Cobrex</i>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
16/07/14	4ª	09 às 13:00	Solange de Jesus Malheiros G. Monteiro
17/07/14	5ª	09 às 13:00	Solange de Jesus Malheiros G. Monteiro
23/07/14	4ª	09 às 13:00	Solange de Jesus Malheiros G. Monteiro
24/07/14	5ª	09 às 13:00	Solange de Jesus Malheiros G. Monteiro
30/07/14	4ª	09 às 13:00	Solange de Jesus Malheiros G. Monteiro
31/07/14	5ª	09 às 13:00	Solange de Jesus Malheiros G. Monteiro
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 85030F banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

*Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014* Local e Data  
*Solange de Jesus Malheiros Gaioso Monteiro* Assinatura do Monitor

*[Handwritten mark]*

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>S. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-26</i>	3 - Mês/Ano <i>07/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Marcela de Souza O. Alves</i>	8 - CPF <i>084708447-76</i>	9 - RG <i>126024825</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Arnaldo Barbera, 166 Botafogo</i>	12 - Telefone <i>2467-9766</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Continuação de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14/07	2ª	09:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
17/07	5ª	09:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
18/07	6ª	09:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
21/07	2ª	09:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
24/07	5ª	09:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
25/07	6ª	09:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
28/07	2ª	09:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
31/07	5ª	09:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

**Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850808 banco Brasileira, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 07 de agosto de 2014 Marcela de S.O. Alves  
Local e Data Assinatura do Monitor



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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social C.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 07 / 14
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Suzana Aparecida V. Paria	8 - CPF 803.099.507.59	9 - RG 06029681-1	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Alameda Flora 111	12 - Telefone 3768-9258	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Contação de Estudos e Leitura	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Cobrex
-----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
15/07/14	3ª	09:00 às 13:00	[Assinatura]
16/07/14	4ª	09:00 às 13:00	[Assinatura]
17/07/14	5ª	09:00 às 13:00	[Assinatura]
22/07/14	3ª	09:00 às 13:00	[Assinatura]
23/07/14	4ª	09:00 às 13:00	[Assinatura]
24/07/14	5ª	09:00 às 13:00	[Assinatura]
29/07/14	3ª	09:00 às 13:00	[Assinatura]
30/07/14	4ª	09:00 às 13:00	[Assinatura]
31/07/14	5ª	às	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 860800 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 07/07/14</u> Local e Data	<u>Suzana</u> Assinatura do Monitor
---------------------------------------------	----------------------------------------

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>E.M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-26</i>	3 - Mês/Ano <i>07/2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 363 Colbrax</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Isabel Cristina F. dos Santos</i>	8 - CPF <i>09619057783</i>	9 - RG <i>119588665</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. José Vale, 18 3 Graças</i>	12 - Telefone <i>2657-2123</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Leitura e Produção Textual</i>	16 - Endereço: <i>R. da Liberdade, 363 Colbrax Nova Iguaçu</i>
----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
15/07	Terça-feira	9:00 às 15:00h	<i>Isabel Cristina Feneira dos Santos</i>
17/07	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	<i>Isabel Cristina Feneira dos Santos</i>
18/07	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	<i>Isabel Cristina Feneira dos Santos</i>
22/07	Terça-feira	9:00 às 15:00h	<i>Isabel Cristina Feneira dos Santos</i>
24/07	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	<i>Isabel Cristina Feneira dos Santos</i>
25/07	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	<i>Isabel Cristina Feneira dos Santos</i>
29/07	Terça-feira	9:00 às 15:00h	<i>Isabel Cristina Feneira dos Santos</i>
31/07	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	<i>Isabel Cristina Feneira dos Santos</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

### 21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 600,00 (seiscentos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850210 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.P., 07 de agosto de 2015  
Local e Data

Isabel Cristina Feneira dos Santos  
Assinatura do Monitor



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>C.M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>07/2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 313 Cobrex</i>	5 - Município <i>Novo Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Clays Mangifeste Decati</i>	8 - CPF <i>016242937-19</i>	9 - RG <i>089933584</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua da Prata 330 Inchaide</i>	12 - Telefone <i>98724-4943</i>	13 - Município <i>Belford Roxo</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 313 Cobrex</i>
---------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
14/07/14	2ª	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
15/07/14	3ª	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
16/07/14	4ª	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
21/07/14	2ª	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
22/07/14	3ª	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
23/07/14	4ª	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
28/07/14	2ª	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
29/07/14	3ª	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
30/07/14	4ª	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 600,00 *quatrocentos reais*, mediante o cheque nominal nº 800811 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

*Novo Iguaçu, 07 de agosto de 2015* *Clays Mangifeste Decati*  
Local e Data Assinatura do Monitor

**RECURSOS DE FINANCIAMENTO REGIMEM DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

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

1 - Nome Social: E. m. Glauberet Moses

2 - CNPJ: 01928111/0001-25

3 - Município: 08 / 14

4 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Colmeia

5 - Município: M. Itaquá

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

1 - Nome: Luciane Botelho

2 - CPF: 01943941742

3 - RG: 09514235-2

4 - UF: RJ

5 - Endereço: R. da Gruta, 45, Colmeia

6 - Telefone: 3103-1575

7 - Município: M. Itaquá

8 - UF: RJ

**BLOCO 3 - BASE DE REALIZAÇÃO**

9 - Nome: E. m. Glauberet Moses

10 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Colmeia

11 - Data de saída	12 - Dia da Semana	13 - Horário	14 - Alim.
02/08/14	sábado	08 às 14	1/B
09/08/14	sábado	08 às 14	2/B
12/08/14	terça-feira	08 às 14	2/B
16/08/14	sábado	08 às 14	2/B
23/08/14	sábado	08 às 14	1/B
30/08/14	sábado	08 às 14	1/B

21 - Valor: 240,00

Descrição da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (incluindo, por estorno) R\$ duzentos e quarenta reais do Plano Brasil a Todo o Tempo de financiamento de despesas com transporte e alimentação na realização de ações voltadas referentes a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de outras práticas definidas em Resolução da Comissão Diretora do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação Integral, em caráter experimental, entre os processos de ensino e aprendizagem e as formas de acesso e prestação de ensino do Programa de Ensino Direto na Escola (PDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

M. P., 30 de agosto de 2014

*[Assinatura]*

Assinatura do Voluntário

**TERMO DE RESSARCIMENTO MEMBRO DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTIVA PRÓPRIA (LEI)**

1 - Rocio Social		2 - CPF	3 - MódAno
E. M. Gharbert moses		01928111/0001-25	08 / 14
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R da liberdade, 343, Cobrere		M. Squary	RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

7 - Nome			
Gleisson Luis R. da Silva			
8 - CPF	9 - RG	10 - UF	
044192857-96	10258026-3	RJ	
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município
R. dos Maruís, 69, Nilo Antunes		2758-6595	Belford Roxo
14 - UF		15 - UF	
RJ		RJ	

**BLOCO 3 - TABELA DO REALIZADO**

16 - Escola:	E. M. Gharbert moses		17 - Endereço:	R. da liberdade, 343, Cobrere
18 - Escola:	Professor Comunitario		19 - Endereço:	R. da liberdade, 343, Cobrere
7 - Dia do Mês	8 - Dia da Semana	9 - Horário	10 - Assinatura	11 - Assinatura
02/08/14	sabado	08 às 14	<del>[Assinatura]</del>	
09/08/14	sabado	08 às 14	<del>[Assinatura]</del>	
12/08/14	terça-feira	08 às 14	<del>[Assinatura]</del>	
23/08/14	sabado	08 às 14	<del>[Assinatura]</del>	

21 - Rocio Social

Valor da Unidade Executora Própria Identificada no Bloco 1, a importância de (incluindo, por valores) R\$ 200,00 duzentos reais

Outros valores nº 850816 de Brasil, a Fidejussão de Responsabilidade de Empresas com transporte e alimentação na realização do serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, do meio ambiente, do incentivo digital e de saúde e comunidade, voltadas à Educação Integral, em função das atividades definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, especialmente, sobre os processos de seleção e distribuição e os termos de execução e prestação de contas do Programa

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 30/08/2014  
Lugar e Data

Gleisson L. R. da Silva  
Assinatura do Voluntário

RECIBO DE RECEBIMENTO REGULAR DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTIVA PRÓPRIA (UEP)**  
 1 - Nome Social: E. M. Sherbert Moses  
 2 - CPF: 01928111-10001-25  
 3 - Mês/Ano: 08/14  
 4 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Cobrera M. Iguaçu  
 5 - Município: M. Iguaçu  
 6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**  
 Professor Comunitário  Educador Comunitário  Coordenador  Oficineiro  Supervisor  Monitor  
 7 - Nome: James Eliane de Paula Matos  
 8 - CPF: 019233577-43  
 9 - RG: 09093569-1  
 10 - UF: RJ  
 11 - Endereço: R. Carmem de Pilar, 359 Jariá 97350-1918 M. Iguaçu  
 12 - Telefone:  
 13 - Município:  
 14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**  
 15 - Escola: E. M. Sherbert Moses  
 16 - Função: Supervisão  
 17 - Data do Dia:  
 18 - Dia da Semana:  
 19 - Horário:  
 20 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Cobrera

17 - Data do Dia	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Endereço
09/08/14	sábado	08 às 14	James Eliane de Paula James Eliane de Paula
23/08/14	sábado	08 às 14	

21 - Récibo  
 Parcela da Unidade Executiva Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (incluindo, por estorno) R\$ 60,00 (sessenta reais) de bônus Brasil, o Plano de recebimento de despesas com transporte e alimentação na prestação de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de outras públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, em âmbito nacional, sobre os processos de acesso e habilitação e os formatos de execução e prestação de contas do Programa  
 Livro Diário na Escola (PDE)

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**  
 N. P., 20 de agosto de 2014  
 Local e Data  
 Assinatura do Voluntário: James Eliane de Paula

RECURSO DE RESARCIMENTO MATERIAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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

1 - Ponto Social: 6. m. Flavbert Moses  
 2 - CPF: 019 28.111-10001-25  
 3 - Município: 08 / 14  
 4 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Coobrex  
 5 - Município: Nova Iguaçu  
 6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

7 - Nome: Severina Maria da Conceição  
 8 - CPF: 081065037-12  
 9 - RG: 11109478-5  
 10 - UF: RJ  
 11 - Endereço: R. M. Sra. Ubaxcida, 110, Coobrex  
 12 - Telefone: 3767-8414  
 13 - Município: N. Iguaçu  
 14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: 6. m. Flavbert Moses  
 16 - Endereço: Marta Escobar  
R. da Liberdade, 343, Coobrex

17 - Dia da Semana	18 - Dia do Mês	19 - Horário	20 - Assinatura
	07/08/14	08 às 14	
	09/08/14	08 às 14	
	16/08/14	08 às 14	
	23/08/14	08 às 14	
	30/08/14	08 às 14	
		08 às 14	

21 - Roubos

Valor da Unidade Executiva Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (incluindo, por extenso) R\$ 146,00 (cento e quarenta e cinco reais) de acordo com o nº 860814 de horas Trabalho e Data de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e qualidade de vida, voltadas à Educação Integral, em parceria pública definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, especialmente, sobre os processos de seleção e habilitação e as formas de prestação e prestação de contas do Programa

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.P., 30 de agosto de 2014  
 Local e Data  
Severina Maria da Conceição  
 Assinatura do Voluntário

FUNDO DE REEMBOLSAMENTO MENSIL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE DEPENDÊNCIA PROPRIA (UE)

1 - Nome: E. M. Flavibert Moraes

2 - CPF: 01928111/0001-25

3 - Mês/Ano: 08 / 14

4 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Cobrerc

5 - Bairro: M. Squacy

6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

1 - Nome: Anna Maria da S. Oliveira

2 - CPF: 103104077-37

3 - RG: 12891420-2

4 - UF: RJ

5 - Endereço: R. Américo Vespúcci de Santana, 250

6 - Telefone: 98759-7234

7 - Bairro: M. Squacy

8 - UF: RJ

BLOCO 3 - TÍTULO DO PROJETO DE INTERVENÇÃO

9 - Escola: E. M. Flavibert Moraes

10 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Cobrerc

11 - Título do Projeto: Reforço Escolar

12 - Data do Evento	13 - Dia da Semana	14 - Horário	15 - Assinatura
02/08/14		08 às 14	Amélia
09/08/14		08 às 14	Amélia
16/08/14	Sábado	08 às 14	Amélia
23/08/14		08 às 14	Amélia
30/08/14		08 às 14	Amélia

16 - Valor: 175,00

17 - Descrição: cento e setenta e cinco reais

18 - Observações: Recebi da Unidade Executora FINEC, inscrita no Bloco 1, a importância de (setenta e cinco) R\$ cento e setenta e cinco reais de acordo com o contrato nº 250318 de 2014, referente ao pagamento de despesas com transporte e alimentação no âmbito do projeto de intervenção e atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de recreação realizadas em decorrência do Contrato Administrativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, especialmente, sobre os processos de seleção e habilitação e os termos de execução e prestação de contas do Programa de CEARO Direto na Escola (PCDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Guayá, 20 de agosto de 2014

Assinatura do Voluntário: Amélia

FORMULÁRIO DE REEMBOLSO GERAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EDUCATIVA PROPRIA (UEP)

1 - Nome Social: E. m. Garibret mozes

2 - CPF: 01928111/0001-25

3 - Município: 08 / 14

4 - Endereço: R. da liberdade, 343, Cobrerc

5 - Município: M. Squaru

6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

7 - Nome: Marcela de Souza O. Alves

8 - CPF: 084708447-76

9 - RG: 12602483-5

10 - UF: RJ

11 - Endereço: R. Arnaldo Barbosa, 156

12 - Telefone: 3767-9766

13 - Município: M. Squaru

14 - UF: RJ

15 - Função:  Professor Comunitário  Estudante Comunitário  Coordenador (X)  Orientador  Supervisor  Monitor

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Escola: E. m. Garibret mozes

17 - Endereço: R. da liberdade, 343, Cobrerc

18 - Local: Videoclube

7 - Data da UEP	8 - Dia da Semana	9 - Horário	10 - Assinatura
02/08/14		08 às 14	
09/08/14	Sábado	08 às 14	
16/08/14		08 às 14	
23/08/14		08 às 14	
30/08/14		08 às 14	

21 - Valor: 17000 (cento e setenta e cinco reais)

Valor da Unidade Educativa Própria Identificada no Bloco 1, e Impedimento de Pagamento, por estorno) Fechar o número nº 850870 do Banco Brasil, a favor do desenvolvimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviços relacionados à atividades de aprendizagem, culturais e recreativas, esportivas e de lazer, de âmbito comunitário, de nível municipal, do município digital e de saúde e assistência, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre as prioridades de atuação e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Direto RÍMTO na Escola (PDR).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. P., 30 de agosto de 2014

Assinatura do Voluntário: Marcela de S.O. Alves

**RELATÓRIO DE RESUMEN ANUAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA/ENTIDADE PRÓPRIA (UEP)**

1 - Nome da Escola: **E. M. Flavbert Moses.**

2 - CNPJ: **01928111/0001-25**

3 - Mês/Ano: **08/14**

4 - Endereço: **R. da Liberdade, 343, Cobreria**

5 - Município: **N. Itaquá**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

1 - Professor Constatado ( ) Educador Constatado ( ) Coordenador (X) Diretor ( ) Supervisor ( ) Diretor

Nome: **Oia Maria Dias dos Santos**

2 - CPF: **465783747-87**

3 - RG: **3843628-3**

10 - UF: **RJ**

4 - Endereço: **R. Flores, s/n, Lt 42, ad 12, Ipiranga**

11 - Telefone: **97687-4602**

12 - Município: **N. Itaquá**

14 - UF: **RJ**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: **E. M. Flavbert Moses**

16 - Endereço: **Biscuit**

17 - Data do Dia	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/08/14		08 às 14	
09/08/14	Sabado	08 às 14	0m 10 Santos
16/08/14		08 às 14	10m 10 Santos
23/08/14		08 às 14	10m 10 Santos
30/08/14		08 às 14	10m 10 Santos
		08 às 14	10m 10 Santos

21 - Descrição: **Assinatura**

Valor em Letras: **R\$ 195,00**

Valor em Números: **195,00**

de Banco: **Brasil**

cento e setenta reais

em nome de **Brasil**

em nome do Banco **Brasil**

de acordo com a resolução do Conselho Diretivo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe sobre as condições de acesso e habilitação e as formas de execução e prestação de cota do Programa

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Itaquá, 30 de agosto de 2014

Oia Maria O. dos Santos

Assinatura do Voluntário



**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE SERVIÇOS DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTIVA PRÓPRIA (UE)**

1 - Nome: E. M. Garbriet moses  
 2 - CNPJ: 01928111/0001-25  
 3 - Mes/Ano: 08/14  
 4 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Cobrenc  
 5 - Município: M. Guaqu  
 6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

1 - Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Outros ( ) Supervisor ( ) Monitor ( )  
 2 - Nome: Raquel Rosa Marçal  
 3 - CPF: 126.579.437-56  
 4 - RG: 20610725-2  
 5 - UF: RJ  
 6 - Endereço: R. José Guilherme, 138, C. O. 1, <sup>Ponto</sup> <sup>Salvador</sup>  
 7 - Telefone: M. Guaqu  
 8 - Município: M. Guaqu  
 9 - UF: RJ

**BLOCO 3 - DATA DO SERVIÇO**

1 - Nome: E. M. Garbriet moses  
 2 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Cobrenc

7 - Data do dia	8 - Dia do mês	9 - Mês	10 - Quantidade	11 - Assinatura
02/08/14	08	ago	4	Jaqueline Rosa Marçal
09/08/14	08	ago	14	Jaqueline Rosa Marçal
16/08/14	08	ago	14	Jaqueline Rosa Marçal
23/08/14	08	ago	14	Jaqueline Rosa Marçal
30/08/14	08	ago	14	Jaqueline Rosa Marçal

21 - Récibo: Récibo da Unidade Executiva Própria, emitido em 10 de Maio de 2014, a importância de (dezenove mil e setecentas e cinquenta e cinco reais) R\$ 19.600,00 (cento e setenta e cinco mil e cinco reais) em cheque nº 850323, em nome Brasil, a favor do movimento de despesas com transporte e alimentação no âmbito do projeto de pesquisa em atividades de esporte, lazer, cultura e educação, destinadas ao fortalecimento da educação integral, em nome do Centro de Educação Infantil e de Ensino Médio (CEIEM) da Escola Integral (FIDE).

22 - Data do Serviço: 30 de agosto de 2014  
 Assinatura do Voluntário: Jaqueline Rosa Marçal

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: \_\_\_\_\_ Assinatura do Voluntário: Jaqueline Rosa Marçal  
 Assinatura do Voluntário

**RECIBO DE REEMBOLSO MESMO DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

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

1 - Razão Social: **E. M. Flavert Moses** 2 - CPF: **01928111/0001-25** 3 - Mês/Ano: **08 / 14**

4 - Endereço: **R. da Liberdade, 343, Cobrerc** 5 - Município: **M. Squaçu** 6 - UF: **RJ**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

7 - Nome: **Maria Cristina da S.B. de Sousa** 8 - CPF: **839.258.727-87** 9 - RG: **07193955-7** 10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **R. Da Businda, 54, Cerâmica** 12 - Telefone: **98499-6635** 13 - Município: **M. Squaçu** 14 - UF: **RJ**

**BLOCO 3 - TABELA REEMBOLSO**

15 - Escola: **E. M. Flavert Moses / Artesanato** 16 - Empresa: **R. da Liberdade, 343, Cobrerc**

17 - Dia de Saída	18 - Dia de Retorno	19 - Horário	20 - Assinatura	
02/08/14		08 às 14	f	
09/08/14		08 às 14	f	
16/08/14	Sábado	08 às 14	f	
23/08/14		08 às 14	f	
30/08/14		08 às 14	f	

21 - Valor: **146,00** (cento e quarenta e seis reais)  
 22 - Valor: **8508,33** (oito mil e cinquenta e oito reais)  
 Descrição: **do Banco Brasil**

Recibo da Unidade Executora Própria, inscrita no Bloco 1, e importância de (valor em letras) R\$ **146,00** (cento e quarenta e seis reais), mediante o depósito realizado em nome do Banco Brasil, a título de reembolso de despesas com transporte e alimentação no exercício do cargo voluntário referente a atividades de aprendizagem, cultura e artesanato, esportes e de outras atividades definidas em Resolução do Conselho Diretivo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, atualmente, sobre os processos de seleção e habilitação e as formas de atuação e prestação de contas do Programa.

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

**M. P., 30 de agosto de 2014**  
 Local e Data: **Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza**  
 Assinatura do Voluntário

RECIBO DE REEMBOLSO GERAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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

1 - Fundo Social: E. M. Shalbert Moses  
 2 - CPF: 019 28 111 1001-25  
 3 - Mes/Ano: 08 / 14  
 4 - Endereço: R. da Liberdade, 343, Cobrec

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

1 - Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Orientador ( ) Supervisor ( ) Monitor  
 2 - Nome: Márcia Antonia de S. Beserra  
 3 - CPF: 100457387-24  
 4 - RG: 207665126  
 5 - UF: RJ  
 6 - Endereço: Estr. de Santa Rita, 213, Três Torres, M. Jacuçu  
 7 - Telefone: 99760-4373  
 8 - Município: M. Jacuçu

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

9 - Escola: E.M. Shalbert Moses  
 10 - Endereço: Carochê, R. da Liberdade, 343, Cobrec

11 - Data de Início	12 - Dia de Término	13 - Horário	14 - Assinatura
02/08/14		08 às 14	Márcia A.S. Beserra
09/08/14		08 às 14	Márcia A.S. Beserra
16/08/14	domingo	08 às 14	Márcia A.S. Beserra
23/08/14	domingo	08 às 14	Márcia A.S. Beserra
30/08/14	domingo	08 às 14	Márcia A.S. Beserra

21 - Recibo: R\$ 146,00 (cento e setenta e cinco reais)

Assinatura da Unidade Executora Própria, identificada no Fisco: e responsável de (incluindo, por extenso) RG  
 360854, de nome Márcia A.S. Beserra, a fim de restituição de despesas com transporte e  
 alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de  
 lazer, de direitos humanos, do meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e assistência, voltadas à Educação Integral, em  
 parceria pública realizada em benefício do Conselho Distritual do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que  
 realiza o Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

M. P. 30/08/2014  
 Local e Data  
 Márcia A.S. Beserra  
 Assinatura do Voluntário

2015 / 004157

RECIBO DE RESARCIMENTO MATERIAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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

1 - Nome Social: E. M. Herbert Moses  
 2 - CPF: 01902811/0001-26  
 3 - Município: Nova Iguaçu  
 4 - Endereço: Rua da Liberdade 243 Cobrex  
 5 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

7 - Nome: Elizabeth Tavares dos S. Muniz  
 8 - CPF: 121.121.497-41  
 9 - RG: 26435331-9  
 10 - UF: RJ  
 11 - Endereço: Est. Velha de Santa Rita 213 Craxés 99568-2244  
 12 - Telefone: 13 - Município: Nova Iguaçu  
 14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses  
 16 - Endereço: R. da Liberdade 243 Cobrex  
 17 - Data do Início: 02/08/14  
 18 - Dia de Término: 08 de 14  
 19 - Horário: 08 às 14  
 20 - Atividade: Confeccao de biscoitos de lá

17 - Data do Início	18 - Dia de Término	19 - Horário	20 - Atividade
02/08/14	08 de 14	08 às 14	Elizabeth T. dos Santos Muniz
09/08/14	08 de 14	08 às 14	Elizabeth T. dos Santos Muniz
16/08/14	08 de 14	08 às 14	Elizabeth T. dos Santos Muniz
23/08/14	08 de 14	08 às 14	Elizabeth T. dos Santos Muniz
30/08/14	08 de 14	08 às 14	Elizabeth T. dos Santos Muniz

21 - Récibo: 145,00 cento e quarenta e cinco reais e importância de (valor em letras) R\$ 145,00  
 Material da Unidade Executora Própria Identificada no Edital nº 001/2014 e importância de (valor em letras) R\$ 200,52  
 do Banco Brasil a favor do resarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização do serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e comunidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, em acordo, assinadas, sobre os processos de seleção e habilitação e as formas de prestação e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: N. P., 30 de agosto de 2014  
 Assinatura do Voluntário: Elizabeth T. dos Santos Muniz

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>08 / 2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Alan Viana Gasp</i>	8 - CPF <i>128656957-51</i>	9 - RG <i>15316574</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Coracem, 1189 Cobrex</i>	12 - Telefone <i>2466-9537</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses Doncab</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
----------------------------------------------------	----------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>4/8/2014</i>	<i>2º</i>	<i>9:00 às 15:00</i>	<i>Alan Viana Gasp</i>
<i>6/8/2014</i>	<i>4º</i>	<i>9:00 às 15:00</i>	<i>Alan Viana Gasp</i>
<i>18/8/2014</i>	<i>2º</i>	<i>9:00 às 15:00</i>	<i>Alan Viana Gasp</i>
<i>20/8/2014</i>	<i>4º</i>	<i>9:00 às 15:00</i>	<i>Alan Viana Gasp</i>
<i>25/8/2014</i>	<i>2º</i>	<i>9:00 às 15:00</i>	<i>Alan Viana Gasp</i>
<i>27/8/2014</i>	<i>4º</i>	<i>9:00 às 15:00</i>	<i>Alan Viana Gasp</i>
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	

- Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850826 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 30 de agosto de 2014 Local e Data Alan Viana Gasp Assinatura do Monitor

2015 / 0041

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E. M. Herbert. Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço Rua da Liberdade, 313 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Dcia Maria Dias dos Santos	8 - CPF 465.832.448-84	9 - RG 2843623-3	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Floris e Mel, 2912 Mangá	12 - Telefone 3496-4924	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Litura e Produção Textual	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 313 Cobrex
-------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	6ª feira	09:00 às 12:00h	10m Santos
06/08	4ª feira	09:00 às 12:00h	10m Santos
08/08	6ª feira	09:00 às 12:00h	10m Santos
13/08	4ª feira	09:00 às 12:00h	10m Santos
15/08	6ª feira	09:00 às 12:00h	10m Santos
20/08	4ª feira	09:00 às 12:00h	10m Santos
22/08	6ª feira	09:00 às 12:00h	10m Santos
27/08	4ª feira	09:00 às 12:00h	10m Santos
29/08	6ª feira	09:00 às 12:00h	10m Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 600,00 ( seiscentos reais ), mediante o cheque nominal nº 800824 do banco Bras, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.P., 30 de agosto de 2014 Dcia Maria D. dos Santos  
Local e Data Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01922111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>08 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 343 Colrex</i>	5 - Município <i>Nova Guaxupé</i>	6 - UF <i>PE</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Dea Maria Dias dos Santos</i>	8 - CPF <i>46678376787</i>	9 - RG <i>28436283</i>	10 - UF <i>PE</i>
11 - Endereço <i>Rua Flores 312 - Vila Branca</i>	12 - Telefone <i>3795-7927</i>	13 - Município <i>Nova Guaxupé</i>	14 - UF <i>PE</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Maternidade de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Colrex</i>
----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Dea Maria D. dos Santos
06/08	4ª feira	12:00 às 15:00	Dea Maria D. dos Santos
08/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Dea Maria D. dos Santos
13/08	4ª feira	12:00 às 15:00	Dea Maria D. dos Santos
15/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Dea Maria D. dos Santos
20/08	4ª feira	12:00 às 15:00	Dea Maria D. dos Santos
22/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Dea Maria D. dos Santos
27/08	4ª feira	12:00 às 15:00	Dea Maria D. dos Santos
29/08	6ª feira	12:00 às 15:00	Dea Maria D. dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo - Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 860828 banco Brasul, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

*N. P., 30 de agosto de 2015*  
Local e Data

*Dea Maria D. dos Santos*  
Assinatura do Monitor



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E.M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>0192811/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>08 2016</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 913 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Eziane Gomes da S. Vilela</i>	8 - CPF <i>069.189.144-69</i>	9 - RG <i>25039668</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Est. Velha São José 496</i>	12 - Telefone <i>3792-1055</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Esporte na escola</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 913 Cobrex</i>
-------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	Quinta-feira	9:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
07/08	Sexta-feira	9:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
08/08	quinta-feira	9:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
14/08	Sexta-feira	9:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
15/08	quinta-feira	9:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
21/08	Sexta-feira	9:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
22/08	quinta-feira	9:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
28/08	Sexta-feira	9:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
29/08	quinta-feira	9:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 180,00  
quatrocentos e oitenta reais, mediante o cheque nominal nº 250629  
banco Drex; a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referent  
a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital  
de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo d  
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as forma  
de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>N.P., 30 de agosto de 2014</i> Local e Data	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i> Assinatura do Monitor
---------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>S.M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01923111/0001-20</i>	3 - Mês/Ano <i>08/2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 363 Colrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Clays Mangifeste Decoté</i>	8 - CPF <i>016262937-19</i>	9 - RG <i>089023684</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>St. da Prata, 330 Maracá</i>	12 - Telefone <i>98261-4943</i>	13 - Município <i>Belford-Roxo</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Orientação de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade 363 Colrex</i>
---------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>01/08/14</i>	<i>6ª feira</i>	<i>09:00 às 15:00</i>	<i>Clays Mangifeste Decoté</i>
<i>04/08/14</i>	<i>2ª feira</i>	<i>12:00 às 15:00</i>	<i>Clays Mangifeste Decoté</i>
<i>08/08/14</i>	<i>6ª feira</i>	<i>09:00 às 15:00</i>	<i>Clays Mangifeste Decoté</i>
<i>11/08/14</i>	<i>2ª feira</i>	<i>12:00 às 15:00</i>	<i>Clays Mangifeste Decoté</i>
<i>15/08/14</i>	<i>6ª feira</i>	<i>09:00 às 15:00</i>	<i>Clays Mangifeste Decoté</i>
<i>18/08/14</i>	<i>2ª feira</i>	<i>12:00 às 15:00</i>	<i>Clays Mangifeste Decoté</i>
<i>22/08/14</i>	<i>6ª feira</i>	<i>09:00 às 15:00</i>	<i>Clays Mangifeste Decoté</i>
<i>25/08/14</i>	<i>2ª feira</i>	<i>12:00 às 15:00</i>	<i>Clays Mangifeste Decoté</i>
<i>29/08/14</i>	<i>6ª feira</i>	<i>09:00 às 15:00</i>	<i>Clays Mangifeste Decoté</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

**21 - Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 560,00 ( cincentos e sessenta reais ), mediante o cheque nominal nº 850820 emitido pelo banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

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

*Clays Mangifeste Decoté*  
Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social C. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 0192811/0001-25	3 - Mês/Ano 08 / 2016
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Isabel Cristina F. dos Santos	8 - CPF 096190549-83	9 - RG 119588466	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua José Vale, 18 3 Corações	12 - Telefone 25572123	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Litura e Produção Textual	16 - Endereço: R. da Liberdade, 343 Cobrex
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
07/08	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
08/08	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
14/08	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
15/08	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
21/08	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
22/08	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
28/08	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
29/08	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 600,00 ( seiscentos e sessenta reais ), mediante o cheque nominal nº 850831 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<u>N. P., 30 de agosto de 2016</u> Local e Data	<u>Isabel Cristina Ferreira dos Santos</u> Assinatura do Monitor
----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>0192811/0001-26</i>	3 - Mês/Ano <i>08 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 243 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

Nome <i>Leon Carlo da Silva Alves</i>	8 - CPF <i>685369927-00</i>	9 - RG <i>04280401-4</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Alves Pinto, 58 Ponte Chão</i>	12 - Telefone <i>99265-118</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses Percussão</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 243 Cobrex</i>
-------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
DIA 04	SEGUNDA	09:00 às 15:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
" 08	SEXTA	09:00 às 15:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
" 11	SEGUNDA	09:00 às 15:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
" 15	SEXTA	09:00 às 15:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
" 18	SEGUNDA	09:00 às 15:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
" 22	SEXTA	09:00 às 15:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
" 25	SEGUNDA	09:00 às 15:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
" 29	SEXTA	09:00 às 15:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 860302 emitido pelo banco Brasul, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

*Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2015* *[Handwritten Signature]*  
Local e Data Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
C.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	08/2014
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
R. da Liberdade 343 Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Maria Cristina da S.B. de Souza	83925872788	071939664	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
R. D. Luísa 65 Cerâmica	98499-6635	N. Iguaçu	RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses	16 - Endereço:
Contação de Estudos e Leitura	Rua da Liberdade, 343 Cobrex

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	6º feira	09 às 13h	Maria Cristina da S.B. de Souza
08/08	6º feira	09 às 13h	Maria Cristina da S.B. de Souza
15/08	6º feira	09 às 13h	Maria Cristina da S.B. de Souza
22/08	6º feira	09 às 13h	Maria Cristina da S.B. de Souza
29/08	6º feira	09 às 13h	Maria Cristina da S.B. de Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00  
(cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 860833  
banco Bras, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<u>N.P., 30 de agosto de 2014</u> Local e Data	<u>Maria Cristina da Silva Barboza de Souza</u> Assinatura do Monitor
---------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>08 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 243 Colrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Carla Fernanda Bezerra</i>	8 - CPF <i>134930577-11</i>	9 - RG <i>21522616</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Andreia 65 Posse</i>	12 - Telefone <i>98886-5984</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses Danças</i>	16 - Endereço: <i>R. Liberdade, 243 Colrex</i>
----------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05-08-2014	Terça-feira	13:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
12-08-2014	Terça-feira	13:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
19-08-2014	Terça-feira	13:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
26-08-2014	Terça-feira	13:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850836 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.P., 30 de agosto de 2015  
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra  
Assinatura do Monitor

2015 / 004157



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FUNDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses 2 - CNPJ: 01922811/0001-25 3 - Mês/Ano: 08/2014  
 4 - Endereço: Rua da Liberdade, 243 Cobrex 5 - Município: Nova Iguaçu 6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome: Denise Meyer Pinheiro 8 - CPF: 091621887-20 9 - RG: 12520026 RJ 10 - UF: RJ  
 11 - Endereço: Rua Assis Brasil, 508 Betalá 12 - Telefone: 98244-3313 13 - Município: Nova Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses 16 - Endereço: Rua da Liberdade, 243 Cobrex  
Esportes na escola

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/08	3º	09:00 às 15:00	Denise Meyer Pinheiro
07/08	5º	09:00 às 15:00	Denise Meyer Pinheiro
12/08	3º	09:00 às 15:00	Denise Meyer Pinheiro
14/08	5º	09:00 às 15:00	Denise Meyer Pinheiro
19/08	3º	09:00 às 15:00	Denise Meyer Pinheiro
24/08	5º	09:00 às 15:00	Denise Meyer Pinheiro
28/08	3º	09:00 às 15:00	Denise Meyer Pinheiro
30/08	5º	09:00 às 15:00	Denise Meyer Pinheiro
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 460836 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º 30 de agosto de 2014 Local e Data  
Denise Meyer Pinheiro Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social E.M. Herbert Moses		2 - CNPJ 0192811/0001-25	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço Rua da Liberdade 213 Cobrex		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Bibiano da Silva Barbosa		8 - CPF 009167127-29	9 - RG 085693696
10 - UF RJ		11 - Endereço Rua Naimeda Pernambuco 124	12 - Telefone 2464-8644
13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Municipal Herbert Moses Percussão		16 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Cobrex	

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04-08	2ª Feira	09:00 às 13:00	Bibiano da S. Barbosa
06-08	4ª Feira	09:00 às 13:00	Bibiano da S. Barbosa
11-08	2ª Feira	09:00 às 13:00	Bibiano da S. Barbosa
13-08	4ª Feira	09:00 às 13:00	Bibiano da S. Barbosa
18-08	2ª Feira	09:00 às 13:00	Bibiano da S. Barbosa
20-08	4ª Feira	09:00 às 13:00	Bibiano da S. Barbosa
25-08	2ª Feira	09:00 às 13:00	Bibiano da S. Barbosa
27-08	4ª Feira	09:00 às 13:00	Bibiano da S. Barbosa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00  
(quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 250836  
banco Itaú, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30 de agosto de 2014

Local e Data

Bibiano da Silva Barbosa

Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>C. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>08/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>	8 - CPF <i>151.294.564-86</i>	9 - RG <i>24218941-2</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Leal Silva, 11 Cerâmica</i>	12 - Telefone <i>94235-0243</i>	13 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Contação de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	6º feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
08/08	6º feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
15/08	6º feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
22/08	6º feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
29/08	6º feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 260,00 (duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 860837 banco Banco, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>N.P., 30 de agosto de 2014</i> Local e Data	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i> Assinatura do Monitor
---------------------------------------------------	------------------------------------------------------------



2015 / 00415

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>C.M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01922811/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>08 2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 243 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Guzana Marcida S. Baria</i>	8 - CPF <i>807099509-59</i>	9 - RG <i>06229681-1</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Almeida Flora, 111</i>	12 - Telefone <i>3468-9266</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 243 Cobrex</i>
<i>Orientação de Estudos e Leitura</i>	

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/08/14	2ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
11/08/14	2ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
18/08/14	2ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
25/08/14	2ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 260,00  
duzentos e quarenta reais, mediante o cheque nominal nº 850898  
banco Brasul, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente  
a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital,  
de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do  
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas  
de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.P., 20 de agosto de 2014  
Local e Data

[Assinatura]  
Assinatura do Monitor

2015 / 00415 (h)

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social E. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01922111/0001-26	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Solange de Jesus M. G. Monteiro	8 - CPF 05504433-91	9 - RG 232063792	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua P, 30 Cobrex	12 - Telefone 99836-816	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Crianças de Estudos e Leitura	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Cobrex
-----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
5/08/2014	Terça - feira	9:00 às 15:00	Solange
7/08/2014	quinta - feira	9:00 às 15:00	Solange
12/08/2014	Terça - feira	9:00 às 15:00	Solange
14/08/2014	quinta - feira	9:00 às 15:00	Solange
21/08/2014	Terça - feira	9:00 às 15:00	Solange
26/08/2014	quinta - feira	9:00 às 15:00	Solange
28/08/2014	Terça - feira	9:00 às 15:00	Solange
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (dozentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850839 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<u>N.P.</u> , <u>30 de agosto de 2014</u> Local e Data	<u>Solange de Jesus M. G. Monteiro</u> Assinatura do Monitor
-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social C.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 09 / 2016
4 - Endereço Rua da Liberdade 313 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Alan Viana Gaze	8 - CPF 128556967-51	9 - RG 1631547-4	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Coração H&B ad. Cabuçá	12 - Telefone 2766-9537	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Danças	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 313 Cobrex
------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	2 <sup>o</sup>	9 às 15	Alan Viana Gaze
03	4 <sup>o</sup>	9 às 15	Alan Viana Gaze
08	2 <sup>o</sup>	9 às 15	Alan Viana Gaze
10	4 <sup>o</sup>	9 às 15	Alan Viana Gaze
15	2 <sup>o</sup>	9 às 15	Alan Viana Gaze
17	4 <sup>o</sup>	9 às 15	Alan Viana Gaze
22	2 <sup>o</sup>	9 às 15	Alan Viana Gaze
24	4 <sup>o</sup>	9 às 15	Alan Viana Gaze
29	2 <sup>o</sup>	9 às 15	Alan Viana Gaze
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 25000,00 (duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 800811 banco Bradesco, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. P., 30 de setembro de 2016  
Local e Data

Alan Viana Gaze  
Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>C. m. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>09 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Novo Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Dca Maria Dias dos Santos</i>	8 - CPF <i>4654834484</i>	9 - RG <i>2843028-3</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Flor de Mel, 912 Spiranga</i>	12 - Telefone <i>3494-4924</i>	13 - Município <i>Novo Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Orientação de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/09	4ª feira	9:00 às 15:00	<i>Om O Santos</i>
05/09	6ª feira	9:00 às 15:00	<i>Om O Santos</i>
10/09	4ª feira	9:00 às 15:00	<i>Om O Santos</i>
12/09	6ª feira	9:00 às 15:00	<i>Om O Santos</i>
17/09	4ª feira	9:00 às 15:00	<i>Om O Santos</i>
19/09	6ª feira	9:00 às 15:00	<i>Om O Santos</i>
24/09	4ª feira	9:00 às 15:00	<i>Om O Santos</i>
26/09	6ª feira	9:00 às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 2600  
duzentos e quarenta reais, mediante o cheque nominal nº 8508427  
banco Brasil; a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

*N. P., 30 de setembro de 2015*  
Local e Data

*Dca Maria D. dos Santos*  
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 0192811/0001-25	3 - Mês/Ano 09 / 2015
4 - Endereço Rua da Liberdade, 353 Cobrex	5 - Município Nova Guacá	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Isabel Cristina F. dos Santos	8 - CPF 09619034483	9 - RG M9888465	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua José Sale, 18 3 Coração	12 - Telefone 2664-2123	13 - Município Nova Guacá	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Leitura e Produção Textual	16 - Endereço: R. da Liberdade, 353 Cobrex
--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/09	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
05/09	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
11/09	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
12/09	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
18/09	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
19/09	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
22/09	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
26/09	Sexta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 260,00  
(duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 350849  
banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>n.º 30 de setembro de 2015</u> Local e Data	<u>Isabel Cristina Fereira dos Santos</u> Assinatura do Monitor
---------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>C.M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>09/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Romeu Moser Júnior</i>	8 - CPF <i>091621884-20</i>	9 - RG <i>12410925</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Odis Buarque dos Botafogos</i>	12 - Telefone <i>98244-3313</i>	13 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Esportes na escola</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02.09.14	TERÇA-FEIM	09:00 às 15:00	<i>Romeu Moser Júnior</i>
04.09.14	QUINTA-FEIM	09:00 às 15:00	<i>Romeu Moser Júnior</i>
09.09.14	TERÇA-FEIM	09:00 às 15:00	<i>Romeu Moser Júnior</i>
11.09.14	QUINTA-FEIM	09:00 às 15:00	<i>Romeu Moser Júnior</i>
16.09.14	TERÇA-FEIM	09:00 às 15:00	<i>Romeu Moser Júnior</i>
18.09.14	QUINTA-FEIM	09:00 às 15:00	<i>Romeu Moser Júnior</i>
23.09.14	TERÇA-FEIM	09:00 às 15:00	<i>Romeu Moser Júnior</i>
25.09.14	QUINTA-FEIM	09:00 às 15:00	<i>Romeu Moser Júnior</i>
30.09.14	TERÇA-FEIM	09:00 às 15:00	<i>Romeu Moser Júnior</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 850866 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>N.P., 30 de setembro de 2014</i> Local e Data	<i>Romeu Moser Júnior</i> Assinatura do Monitor
-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------

2015 / 004157

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social C. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 0192811/0001-20	3 - Mês/Ano 09 / 2014
4 - Endereço Rua da Liberdade, 313 Cobrex	5 - Município	6 - UF RS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Jean Carlo da Silva Alves	8 - CPF 68636992700	9 - RG 041869514	10 - UF RS
11 - Endereço R. Alves Pinto, 53 Ponto Chic	12 - Telefone 94255-1118	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Percussão	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 313 Cobrex
---------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	SEGUNDA	09:00 às 15:00	Jean Carlo da Silva Alves
06	SEXTA	09:00 às 15:00	Jean Carlo da Silva Alves
08	SEGUNDA	09:00 às 15:00	Jean Carlo da Silva Alves
13	SEXTA	09:00 às 15:00	Jean Carlo da Silva Alves
15	SEGUNDA	09:00 às 15:00	Jean Carlo da Silva Alves
19	SEXTA	09:00 às 15:00	Jean Carlo da Silva Alves
22	SEGUNDA	09:00 às 15:00	Jean Carlo da Silva Alves
26	SEXTA	09:00 às 15:00	Jean Carlo da Silva Alves
29	SEGUNDA	09:00 às 15:00	Jean Carlo da Silva Alves
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

4. - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 duzentos e quarenta reais, mediante o cheque nominal nº 860866 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

Jean Carlo da Silva Alves  
Assinatura do Monitor

*(Handwritten mark)*

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

**2015 / 004157**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928M1/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>09 / 2014</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 313 Cobrex</i>	5 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	6 - UF <i>RS</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Clays Mangifeste Decati</i>	8 - CPF <i>016242937-19</i>	9 - RG <i>08993358-4</i>	10 - UF <i>RS</i>
11 - Endereço <i>Est. da Prata 330 S. Araújo</i>	12 - Telefone <i>98424-4943</i>	13 - Município <i>Belford - RIO</i>	14 - UF <i>RS</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 313 Cobrex</i>
17 - Descrição: <i>Contação de Estudos e Leitura</i>	

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09/14	2ª Feira	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
05/09/14	6ª Feira	09:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
08/09/14	2ª Feira	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
12/09/14	6ª Feira	09:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
15/09/14	2ª Feira	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
19/09/14	6ª Feira	09:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
22/09/14	2ª Feira	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
26/09/14	6ª Feira	09:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
29/09/14	2ª Feira	12:00 às 15:00	<i>Clays Mangifeste Decati</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 25000 duzentos e quarenta reais, mediante o cheque nominal nº 850846 banco Bras, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.P., 20 de setembro de 2014  
Local e Data

*Clays Mangifeste Decati*  
Assinatura do Monitor



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>0192811/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>09 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Solange de Jesus M. G. Monteiro</i>	8 - CPF <i>40650433-91</i>	9 - RG <i>23804279 B</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua P, 30 Cobrex</i>	12 - Telefone <i>99834-8116</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Contação de Estudos e Lettura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
2/09/2014	terça	9:00 às 15:00	Solange
4/09/2014	quinta	9:00 às 15:00	Solange
9/09/2014	terça	9:00 às 15:00	Solange
11/09/2014	quinta	9:00 às 15:00	Solange
16/09/2014	terça	9:00 às 15:00	Solange
18/09/2014	quinta	9:00 às 15:00	Solange
23/09/2014	terça	9:00 às 15:00	Solange
25/09/2014	quinta	9:00 às 15:00	Solange
30/09/2014	terça	9:00 às 15:00	Solange
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 21000 (duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 300818 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>N. P., 30 de setembro de 2015</i> Local e Data	<i>Solange de Jesus M. G. Monteiro</i> Assinatura do Monitor
------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928811/0001-26</i>	3 - Mês/Ano <i>09/14</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu RJ</i>	

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Carla Fernanda Bezerra</i>	8 - CPF <i>134930544-51</i>	9 - RG <i>25225146</i>
11 - Endereço <i>R. Andreia, 64 Posse</i>	12 - Telefone <i>98885-5984</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola Municipal Herbert Moses <i>Dança</i>	16 - Endereço <i>R. Liberdade, 343 Cobrex</i>
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/09/14	terça-feira	13:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
09/09/14	terça-feira	13:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
16/09/14	terça-feira	13:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
23/09/14	terça-feira	13:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
30/09/14	terça-feira	13:00 às 15:00	<i>Carla Fernanda Bezerra</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 8608 emitido pelo Banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviços voltados a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. J., 30 de setembro de 2014 Local e Data

Carla Fernanda Bezerra Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01992811/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>09 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 313 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Guacã</i>	6 - UF <i>RS</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>	8 - CPF <i>161.294.567-25</i>	9 - RG <i>27318971-2</i>	10 - UF <i>RS</i>
11 - Endereço <i>Rua Dr. Adal Siqueira, 41 Cerâmica 9135-000</i>	12 - Telefone	13 - Município <i>Nova Guacã</i>	14 - UF <i>RS</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses, Orientação de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 313 Cobrex</i>
------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/09	6ª feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
12/09	6ª feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
19/09	6ª feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
25/09	5ª feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
26/09	6ª feira	09 às 15h	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 260,00 (duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 86086 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

n.º. 30/09/2015  
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes  
Assinatura do Monitor

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>09/15</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu RJ</i>	

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Eziane Gomes da S. Vilela</i>	8 - CPF <i>059.183.144-59</i>	9 - RG <i>115319658 RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Velha São José, 496</i>	12 - Telefone <i>2493-1060</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola Municipal Herbert Moses <i>Esporte na escola</i>	16 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
-----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/09	quinta	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da S. Vilela</i>
05/09	sexta	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da S. Vilela</i>
11/09	quinta	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da S. Vilela</i>
12/09	sexta	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da S. Vilela</i>
18/09	quinta	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da S. Vilela</i>
19/09	sexta	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da S. Vilela</i>
25/09	quinta	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da S. Vilela</i>
26/09	sexta	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da S. Vilela</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

### 21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 800251 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão 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 para execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º 30 de setembro de 2015  
Local e Data

Eziane G. da S. Vilela  
Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social E.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 09/2014
4 - Endereço Rua da Liberdade, 313 Cobrex	5 - Município nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Silvia da Silva Barbosa	8 - CPF 009167127-29	9 - RG 086693695	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Alameda Pernambuco	12 - Telefone 2561-8614	13 - Município nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

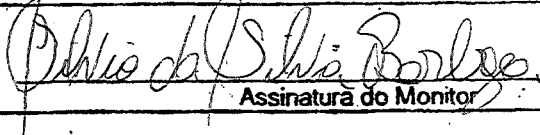
15 - Escola: Municipal Herbert Moses Percussão	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 313 Cobrex
------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01-09	2º Feira	09:00 às 14:00	Silvia da S. Barbosa
02-09	3º Feira	10:00 às 13:00	Silvia da S. Barbosa
03-09	4º Feira	09:00 às 14:00	Silvia da S. Barbosa
08-09	2º Feira	09:00 às 14:00	Silvia da S. Barbosa
09-09	3º Feira	10:00 às 13:00	Silvia da S. Barbosa
10-09	4º Feira	09:00 às 14:00	Silvia da S. Barbosa
15-09	2º Feira	09:00 às 14:00	Silvia da S. Barbosa
16-09	3º Feira	10:00 às 13:00	Silvia da S. Barbosa
17-09	4º Feira	09:00 às 14:00	Silvia da S. Barbosa
22-09	2º Feira	09:00 às 14:00	Silvia da S. Barbosa
23-09	3º Feira	10:00 às 13:00	Silvia da S. Barbosa
24-09	4º Feira	09:00 às 14:00	Silvia da S. Barbosa
29-09	2º Feira	09:00 às 14:00	Silvia da S. Barbosa
30-09	3º Feira	10:00 às 13:00	Silvia da S. Barbosa

**17 - Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 850852 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

n.º. 30 de setembro de 2014 Local e Data  Assinatura do Monitor

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>0192811/0001-26</i>	3 - Mês/Ano <i>09 / 2015</i>
4 - Endereço <i>R. da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Maria Cristina da S. B. de Souza</i>	8 - CPF <i>83926872189</i>	9 - RG <i>071939567</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. D. Luísa, 56 Cerâmica</i>	12 - Telefone <i>98499-6636</i>	13 - Município <i>N. Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i>		16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	
<i>Contação de Estudos e Leitura</i>			
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>04/09</i>	<i>5º feira</i>	<i>09:00 às 13:00</i>	<i>f</i>
<i>11/09</i>	<i>5º feira</i>	<i>09:00 às 13:00</i>	<i>f</i>
<i>18/09</i>	<i>5º feira</i>	<i>09:00 às 13:00</i>	<i>f</i>
<i>25/09</i>	<i>5º feira</i>	<i>09:00 às 13:00</i>	<i>f</i>
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	

### 1 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 830853 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.P., 30 de setembro de 2015  
Local e Data

Maria Cristina da Silva Barbeza de Souza  
Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>S. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>0192811/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>09 2016</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 363 Colreix</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Suzana Marcida Dianne Paria</i>	8 - CPF <i>803099604-59</i>	9 - RG <i>03296811</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Namada Pora, 111</i>	12 - Telefone <i>3768-9266</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses Contação de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 363 Colreix</i>
-------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>01/09</i>	<i>2ª feira</i>	<i>9:00 às 13:00</i>	
<i>08/09</i>	<i>2ª feira</i>	<i>9:00 às 13:00</i>	
<i>15/09</i>	<i>2ª feira</i>	<i>9:00 às 13:00</i>	
<i>22/09</i>	<i>2ª feira</i>	<i>9:00 às 13:00</i>	
<i>29/09</i>	<i>2ª feira</i>	<i>9:00 às 13:00</i>	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 260,00  
duzentos e quarenta reais, mediante o cheque nominal nº 850864  
banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente  
a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital,  
de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do  
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas  
de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>N. P., 30 de setembro de 2016</i> Local e Data	<i>Suzana Marcida Dianne Paria</i> Assinatura do Monitor
------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>C. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>0192811/0001-26</i>	3 - Mês/Anc <i>10 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 213 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Eziane Gomes da S. Vilela</i>	8 - CPF <i>029183174-59</i>	9 - RG <i>216319658</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Est. Velha São José, 196</i>	12 - Telefone <i>2492-1066</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses Esporte na escola</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 213 Cobrex</i>
-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/10	quinta-feira	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
03/10	sexta-feira	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
09/10	quinta-feira	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
10/10	sexta-feira	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
16/10	quinta-feira	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
17/10	sexta-feira	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
23/10	quinta-feira	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
24/10	sexta-feira	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
30/10	quinta-feira	09:00 às 15:00	<i>Eziane G. da Silva Vilela</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 600,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 260860 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 30 de outubro de 2015 Eziane G. da Silva Vilela  
Local e Data Assinatura do Monitor



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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E. M. Herbert. Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-26	3 - Mês/Anc 10 / 2014
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Cobrex	5 - Município Nova Guacru	6 - UF RS

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Alan Viana Gaze	8 - CPF 128656954-51	9 - RG 15316441	10 - UF RS
11 - Endereço R. Coragem, 113 ad B D. Cobrex	12 - Telefone 366-9537	13 - Município Nova Guacru	14 - UF RS

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Danças	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Cobrex
------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10	4 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
06/10	2 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
08/10	4 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
13/10	2 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
15/10	4 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
20/10	2 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
22/10	4 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
24/10	2 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
29/10	4 <sup>a</sup>	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

### - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 500,00 (quinhentos reais), mediante o cheque nominal nº 850261 banco Brasul a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

Alan Viana Gaze  
Assinatura do Monitor

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>0192811/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>10 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Silvia da Silva Barbosa</i>	8 - CPF <i>009164124-9</i>	9 - RG <i>085693696</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Nam. Pernambuco, 124</i>	12 - Telefone <i>2464-8644</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Pencussão</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07-10	2ª Feira	09:00 às 14:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
08-10	3ª Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
13-10	2ª Feira	09:00 às 14:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
14-10	3ª Feira	09:00 às 14:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
20-10	2ª Feira	09:00 às 14:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
21-10	3ª Feira	09:00 às 14:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
22-10	4ª Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
27-10	2ª Feira	09:00 às 13:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
28-10	3ª Feira	09:00 às 14:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
29-10	4ª Feira	09:00 às 14:00	<i>Silvia da Silva Barbosa</i>
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00  
quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 850862 do banco Itaú, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<i>N.P., 30 de outubro de 2015</i> Local e Data	<i>Silvia da Silva Barbosa</i> Assinatura do Monitor
----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>E. m. Herbert. Moses</i>	2 - CNPJ <i>0192811/0001-26</i>	3 - Mês/Ano <i>10 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>	8 - CPF <i>161.294.567-26</i>	9 - RG <i>273189712-25</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Dr. Deol Silveira, 41 Cerâmica</i>	12 - Telefone <i>97335-213</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Orientação de Estudos e Lettura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/10	5ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
03/10	6ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
07/10	3ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
09/10	5ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
14/10	3ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
16/10	6ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
21/10	3ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
23/10	5ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
28/10	3ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
30/10	5ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40000  
(quarenta mil reais), mediante o cheque nominal nº 850363 do banco Brasul, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<i>N. P., 30 de outubro de 2015</i> Local e Data	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i> Assinatura do Monitor
-----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

2015 / 00415 *21*

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-26</i>	3 - Mês/Ano <i>10 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 353 Cobrex</i>	5 - Município <i>Novo Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Dia Maria Dias dos Santos</i>	8 - CPF <i>460483747-27</i>	9 - RG <i>28436683</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Flores, nº 112, Pq. Piraí - Piraí</i>	12 - Telefone <i>3494-7927</i>	13 - Município <i>Novo Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Orientação de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 353 Cobrex</i>
---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/10	4ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
03/10	6ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
08/10	4ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
10/10	6ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
15/10	4ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
17/10	6ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
22/10	4ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
24/10	6ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
29/10	4ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
31/10	6ª feira	9:00 às 15:00	<i>Dia Maria dos Santos</i>
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 4000,00 (quatro mil reais), mediante o cheque nominal nº 260866 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<i>N.º 30 de outubro de 2015</i> Local e Data	<i>Dia Maria D. dos Santos</i> Assinatura do Monitor
--------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Anc <i>10 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Novo Itaquajuru</i>	6 - UF <i>RS</i>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Clays Mongifeste Decate</i>	8 - CPF <i>016242937-19</i>	9 - RG <i>089923684</i>	10 - UF <i>RS</i>
11 - Endereço <i>Est. da Prata 330 A. Anápolis - RS</i>	12 - Telefone <i>9821-1943</i>	13 - Município <i>Delfino</i>	14 - UF <i>RS</i>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i>	16 - Endereço: <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
<i>Orientação de Estudos e Leitura</i>	

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10/14	4ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
03/10/14	6ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
06/10/14	2ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
08/10/14	4ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
10/10/14	6ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
13/10/14	3ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
15/10/14	4ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
17/10/14	6ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
20/10/14	2ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
22/10/14	4ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
24/10/14	6ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
27/10/14	2ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
29/10/14	4ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate
31/10/14	6ª feira	09:00 às 15:00	Clays Mongifeste Decate

### Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 260805 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<i>N. P., 30 de outubro de 2015</i> Local e Data	<i>Clays Mongifeste Decate</i> Assinatura do Monitor
-----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <i>S. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>10 / 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 313 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome <i>Isabel Cristina F. dos Santos</i>	8 - CPF <i>09619054483</i>	9 - RG <i>119588466</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua José Vale, 18 3 Corações</i>	12 - Telefone <i>2654-2123</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <i>Municipal Herbert Moses</i> <i>Escritura e Produção Textual</i>	16 - Endereço: <i>R. da Liberdade, 313 Cobrex</i>
------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/10	Terça-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina F. dos Santos
09/10	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina F. dos Santos
14/10	Terça-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina F. dos Santos
16/10	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina F. dos Santos
21/10	Terça-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina F. dos Santos
23/10	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina F. dos Santos
28/10	Terça-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina F. dos Santos
30/10	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina F. dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

**- Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00, quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 850866 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.º, 30 de outubro de 2015  
Local e Data

Isabel Cristina F. dos Santos  
Assinatura do Monitor

*[Handwritten mark]*

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	11 2015
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
Rua da Liberdade, 313 Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Alan Viana Gaze	128656957-51	1531649-4	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
D. Coaracem, 01 Bgd B Jd. Cabuçá	2669637	Nova Iguaçu	RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Danças	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 313 Cobrex
------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
31/11/14	2º	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
5/11/14	4º	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
10/11/14	2º	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
12/11/14	4º	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
14/11/14	2º	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
19/11/14	4º	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
24/11/14	2º	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
26/11/14	4º	9:00 às 15:00	Alan Viana Gaze
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 500,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 500568 emitido pelo banco Horizal, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

<u>11.11.2015</u> Local e Data	<u>Alan Viana Gaze</u> Assinatura do Monitor
-----------------------------------	-------------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social C. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 11 / 2015
4 - Endereço Rua da Liberdade, 213 Cobres	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Rodrigo de Oliveira Mendes	8 - CPF 161.295.567-85	9 - RG 24318941-2	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Dr. Leal Siqueira 11 Cerâmica	12 - Telefone 973850213	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Cintalândia de Estudos e Leitura	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Cobres
--------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/11	3º feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
06/11	5º feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
11/11	3º feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
13/11	5º feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
18/11	3º feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
25/11	3º feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
27/11	5º feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

- Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 300869 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P. 28 de novembro de 2015 Local e Data	Rodrigo de Oliveira Mendes Assinatura do Monitor
----------------------------------------------	-----------------------------------------------------



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social C.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 0192811/0001-25	3 - Mês/Ano 11 / 2016
4 - Endereço Rua da Liberdade, 243 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Isabel Cristina F. dos Santos	8 - CPF 09619057783	9 - RG 119688165	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua José Vale, 13 3 Corações	12 - Telefone 2657-2123	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Litura e Produção Textual	16 - Endereço: R. da Liberdade, 243 Cobrex
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/11	Terça-feira	9:00h às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
06/11	Quinta-feira	9:00h às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
11/11	Terça-feira	9:00h às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
13/11	Quinta-feira	9:00h às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
18/11	Terça-feira	9:00h às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
25/11	Terça-feira	9:00h às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
27/11	Quinta-feira	9:00h às 15:00h	Isabel Cristina Fereira dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

**- Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 860871 banco Paraná, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 23 de novembro de 2016 Isabel Cristina Fereira dos Santos  
Local e Data Assinatura do Monitor

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social E. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-26	3 - Mês/Ano 11 / 2016
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Colrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Eziane Gomes da S. Vilela	8 - CPF 059183177-59	9 - RG 215319658	10 - UF RJ
11 - Endereço Estr. Velha São José, 1915	12 - Telefone 2493-1065	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Esporte na escola	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Colrex
-----------------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/11	Quinta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
07/11	Sexta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
13/11	quinta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
14/11	Sexta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
27/11	quinta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
28/11	Sexta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Vilela
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

**- Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 8508723, bando PROU, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital, de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

11.11.2016, 26 de novembro de 2016  
Local e Data

Eziane G. da Silva Vilela  
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 0192811/0001-26	3 - Mês/Ano 11 / 2016
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Colrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Déa Maria Dias dos Santos	8 - CPF 465.483.447-84	9 - RG 2843628-3	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Flores s/nº Lt 12 Conj 3º Andar	12 - Telefone 3494-4927	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Contação de Estudos e Leitura	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Colrex
-----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/11	4ª feira	9:00 às 15:00	[Assinatura]
07/11	6ª feira	9:00 às 15:00	[Assinatura]
12/11	4ª feira	9:00 às 15:00	[Assinatura]
14/11	6ª feira	9:00 às 15:00	[Assinatura]
19/11	4ª feira	9:00 às 15:00	[Assinatura]
23/11	6ª feira	9:00 às 15:00	[Assinatura]
26/11	4ª feira	9:00 às 15:00	[Assinatura]
28/11	6ª feira	9:00 às 15:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00  
quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 550840 do  
 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente  
 a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital,  
 de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do  
 Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas  
 de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>11.11.2016</u> Local e Data	<u>Déa Maria D. dos Santos</u> Assinatura do Monitor
-----------------------------------	---------------------------------------------------------

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses      2 - CNPJ: 01923111/0001-25      3 - Mês/Anc: 11 2015

4 - Endereço: Rua da Liberdade 313 Cobrex      5 - Município: Nova Iguaçu      6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome: Glays Mangiester Decati      8 - CPF: 016242937-19      9 - RG: 029933684      10 - UF: RJ

11 - Endereço: Est. da Prata, 330 Andrade      12 - Telefone: 98724-1913      13 - Município: Belford-Roxo      14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses      16 - Endereço: Rua da Liberdade, 313 Cobrex

Cientação de Estudos e Leitura

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/11	segunda-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
05/11	quarta-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
07/11	sexta-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
10/11	segunda-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
12/11	quarta-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
14/11	sexta-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
17/11	segunda-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
19/11	quarta-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
21/11	sexta-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
24/11	segunda-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
26/11	quarta-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
28/11	sexta-feira	11:00 às 15:00	Glays Mangiester Decati
		às	
		às	
		às	

Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00  
quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 360874  
banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 23 de novembro de 2015      Glays Mangiester Decati  
Local e Data      Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social C.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01922811/0001-26	3 - Mês/Anc 11 / 2016
4 - Endereço Rua da Liberdade, 213 Colrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Silvio da Silva Barbosa	8 - CPF 009167127-9	9 - RG 085693695	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Nam. Demambuco, 127	12 - Telefone 2764-8647	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Percussão	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Colrex
---------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03-11	2º Feira	09:00 às 14:00	Silvio da S. Barbosa
04-11	3º Feira	09:00 às 14:00	Silvio da S. Barbosa
05-11	4º Feira	09:00 às 13:00	Silvio da S. Barbosa
10-11	2º Feira	09:00 às 14:00	Silvio da S. Barbosa
11-11	3º Feira	09:00 às 14:00	Silvio da S. Barbosa
12-11	4º Feira	09:00 às 13:00	Silvio da S. Barbosa
17-11	2º Feira	09:00 às 14:00	Silvio da S. Barbosa
18-11	3º Feira	09:00 às 14:00	Silvio da S. Barbosa
19-11	4º Feira	09:00 às 13:00	Silvio da S. Barbosa
24-11	2º Feira	09:00 às 14:00	Silvio da S. Barbosa
25-11	3º Feira	09:00 às 14:00	Silvio da S. Barbosa
26-11	4º Feira	09:00 às 13:00	Silvio da S. Barbosa
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 500,00  
(quinhentos reais), mediante o cheque nominal nº 850876 do  
banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente  
a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital  
de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do  
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas  
de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

11.11.2016 Local e Data  
Silvio da Silva Barbosa Assinatura do Monitor

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

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

1 - Nome Social E. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01922811/0001-26	3 - Município M. 2014
4 - Endereço Rua da Liberdade, 243 Colrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

#### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

7 - Nome Jones Eliane de Paula Matos	8 - CPF 019233544.63	9 - RG 090955691	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Carmen de Pilar, 362 Grajaú	12 - Telefone 99350.1918	13 - Município N. Iguaçu	14 - UF RJ

#### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola Municipal Herbert Moses Superensino		16 - Endereço Rua da Liberdade, 243 Colrex	
17 - Data de Início	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
26/11/15	sexta	08 às 12	Jones Eliane de Paula Matos
22/11/15	sexta	12 às 16	Jones Eliane de Paula Matos

21 - Recibo  
Recibo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 600,00 (seiscentos reais), mediante o cheque nominal nº 800576, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e qualidade, 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).

#### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. P., 29 de novembro de 2015  
Local e Data

Jones Eliane de Paula  
Assinatura do Voluntário

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

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

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses  
 2 - CNPJ: 01928111/0001-26  
 3 - Mês/Ano: M, 2014  
 4 - Endereço: Rua da Liberdade, 243 Colrex  
 5 - Município: Nova Iguaçu  
 6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

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

7 - Nome: Gleison Luis Gomes da Silva  
 8 - CPF: 064192804-96  
 9 - RG: 102620263  
 10 - UF: RJ  
 11 - Endereço: Rua dos Morcos 69 Vila em  
 12 - Telefone: 2463-6696  
 13 - Município: Delfino D'Ávila  
 14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses  
 16 - Endereço: Rua da Liberdade, 243 Colrex  
 17 - Data de Início: 01/11  
 18 - Dia da Semana: Sabado  
 19 - Horário: 08 às 16  
 20 - Assinatura: [assinatura]

17 - Data de Início	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/11	Sabado	08 às 16	[assinatura]
15/11	Sabado	08 às 16	[assinatura]
22/11	Sabado	08 às 16	[assinatura]
29/11	Sabado	08 às 16	[assinatura]

21 - Rascão

Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (por extenso, por estender) R\$ 20000,00 (duzentos reais) em cheque nominal nº 300374, do banco Brasil, a fim de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e comunidade, voltadas à Educação Integral, em âmbito anualizado, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: N.º, 29 de novembro de 2014  
 Assinatura do Voluntário: Gleison L. G. da Silva

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

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

1 - Partido Social: E. N. Herbert Moses  
 2 - CNPJ: 01902811/0001-26  
 3 - Município/Estado: Nova Iguaçu RJ

4 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Colrex

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**  
 ( ) Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário (X) Coordenador ( ) Oficiário ( ) Supervisor ( ) Monitor

7 - Nome: Luciane Botelho  
 8 - CPF: 01943941982  
 9 - RG: 096142350  
 10 - UF: RJ

11 - Endereço: R. da Quita 46 Colrex  
 12 - Telefone: 2103-1046  
 13 - Município: N. Iguaçu  
 14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses  
 16 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Colrex  
 17 - Carga Horária: 8 horas

17 - Data do mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/11	segunda	08 às 16	LB
08/11		08 às 16	LB
15/11		08 às 16	LB
22/11		08 às 16	LB
29/11		08 às 16	LB

21 - Recebo: Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 durante recas de 350878 do Banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização do serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sociedade, voltadas à Educação Integral, em acordo, anuamente, sobre os processos de adoção e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 29 de novembro de 2015  
 Local e Data: *Luciane Botelho*  
 Assinatura do Voluntário



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

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

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses  
2 - CNPJ: 01928111/0001-26  
3 - Mês/Ano: 11/2014  
4 - Endereço: Rua da Liberdade, 243 Colrex  
5 - Município: Nova Iguaçu  
6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

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

7 - Nome: Marília Antonia de S. Beserra  
8 - CPF: 100464387-26  
9 - RG: 204663126  
10 - UF: RJ  
11 - Endereço: Est. de Santa Rita, 213  
12 - Telefone: 99460-4343  
13 - Município: N. Iguaçu  
14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses  
16 - Endereço: C. da Liberdade, 243 Colrex  
17 - Data do mês: 01/11, 02/11, 15/11, 22/11, 29/11  
18 - Dia da semana: 1ª, 2ª, 3ª, 4ª, 5ª  
19 - Horário: 08 às 16  
20 - Assinaturas: Marília A.S. Beserra

17 - Data do mês	18 - Dia da semana	19 - Horário	20 - Assinaturas
01/11		08 às 16	Marília A.S. Beserra
02/11		08 às 16	Marília A.S. Beserra
15/11	1ª	08 às 16	Marília A.S. Beserra
22/11	2ª	08 às 16	Marília A.S. Beserra
29/11	3ª	08 às 16	Marília A.S. Beserra

21 - Recibo: Recibo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 2000,00 (duzentos reais), mediante o cancelamento na realização do serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e assistência, 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).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.º, 29 de novembro de 2014  
Local e Data: Nova Iguaçu, RJ  
Assinatura do Voluntário: Marília Antonia S. Beserra

PROCESSO DE REEMBOLSO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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

1 - Perfil Social: E. M. Herbert Moses      2 - CNPJ: 01928111/0001-26      3 - Município: Nova Iguaçu

4 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Cobrex      5 - Município: Nova Iguaçu      6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

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

7 - Nome: Maria Cristina da S. B. de Souza      8 - CPF: 07193955-4      9 - RG: 07193955-4      10 - UF: RJ

11 - Endereço: R. D. Avinda, 65 Cerâmica      12 - Telefone: 98499-6635      13 - Município: N. Iguaçu      14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses      16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Cobrex  
Seturação

17 - Data do Ató	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/11	Sábado	08 às 16	Maria Cristina da S. B. Souza
08/11		08 às 16	Maria Cristina da S. B. Souza
15/11		08 às 16	Maria Cristina da S. B. Souza
22/11		08 às 16	Maria Cristina da S. B. Souza
29/11		08 às 16	Maria Cristina da S. B. Souza

21 - Recibo

Recibo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inteiro, por extenso) R\$ 2000 duzentos reais, mediante a apresentação de cheque nominal nº 200860, do banco Brasil, a favor do reembolso de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de caráter humano, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e comunidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com o processo de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDD).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P. de novembro de 2014      Maria Cristina da S. B. Souza  
Local e Data      Assinatura do Voluntário

RECIBO DE REEMBOLSO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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

1 - Perfil Social: E. M. Herbert Moses  
 2 - CNPJ: 01928111/0001-26  
 3 - Município: M. 2014  
 4 - Endereço: Rua da Liberdade, 243 Cobrex  
 5 - Município: Nova Siquagem  
 6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

1 - Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Oficiário ( ) Supervisor ( ) Monitor  
 7 - Nome: Paulo Roberto Silva Ramos  
 8 - CPF: 16144695767  
 9 - RG: 284628044  
 10 - UF: RJ  
 11 - Endereço: D. Estela Pinto, 152 Portão Chico  
 12 - Telefone: 92246-3996  
 13 - Município: Nova Siquagem  
 14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses  
 16 - Endereço: Esportes - futebol  
 17 - Endereço: D. da Liberdade, 243 Cobrex

17 - Data de Atividade	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/11	segunda	08 às 16	Paulo Roberto S. Ramos
08/11		08 às 16	Paulo Roberto S. Ramos
15/11		08 às 16	Paulo Roberto S. Ramos
22/11		08 às 16	Paulo Roberto S. Ramos
29/11		08 às 16	Paulo Roberto S. Ramos

21 - Récibo  
 Recibo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais) de acordo com o valor nominal nº 800882, do termo "Trabalho", a título de reembolso de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a Unidades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e segurança, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas na 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).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 29 de novembro de 2014 x Paulo Roberto S. Ramos  
 Local e Data Assinatura do Voluntário

RECIBO DE RESARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEP)

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses

2 - CNPJ: 01928111/0001-26

3 - Município: 12/2014

4 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Colrex

5 - Município: Nova Iguaçu

6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

7 - Nome: Luciane Bêlho

8 - CPF: 01943961962

9 - RG: 0

10 - UF: RJ

11 - Endereço: R. da Puta, 46 Colrex

12 - Telefone: 2102-1540

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses

16 - Endereço: Coordenação

17 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Colrex

17 - Data de Atividade	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/12	d	08 às 16	<i>[assinatura]</i>
13/12	d	08 às 16	<i>[assinatura]</i>
20/12	d	08 às 16	<i>[assinatura]</i>
27/12	d	08 às 16	<i>[assinatura]</i>
29/12	segunda	08 às 12	<i>[assinatura]</i>
		às 13	
		às 14	
		às 15	
		às 16	
		às 17	
		às 18	
		às 19	
		às 20	
		às 21	
		às 22	
		às 23	
		às 24	
		às 25	
		às 26	
		às 27	
		às 28	
		às 29	
		às 30	
		às 31	

21 - Recibo

Recibo da Unidade Executora Própria, identificação no Bloco 1, e importância de (incluindo, por estorno) R\$ 2000,00 duzentos reais, mediante o cheque nominal nº 500893, do banco Brasil, a favor de resarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e comunidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com a Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que institui o Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

12.12.14 de dezembro de 2014 Nova Iguaçu

Luciane Bêlho

Assinatura do Voluntário

2015 / 004157

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social C.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 0192811/0001-26	3 - Mês/Anc 12/2015
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Cobrex	5 - Município Nova Guaxupé	6 - UF RS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Alan Viana Goff	8 - CPF 128656957-51	9 - RG 15316496	10 - UF RS
11 - Endereço R. Coraçom, 11 Bgd. Id. Cobrex	12 - Telefone 2766-9637	13 - Município Nova Guaxupé	14 - UF RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Danças.	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Cobrex
-------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
1/12	2º	9:00 às 15:00	Alan Viana Goff
3/12	4º	9:00 às 15:00	Alan Viana Goff
8/12	2º	9:00 às 15:00	Alan Viana Goff
10/12	4º	9:00 às 15:00	Alan Viana Goff
15/12		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 20000  
duzentos reais, mediante o cheque nominal nº 260824  
 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente  
 a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital,  
 de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do  
 Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas  
 de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. P., 15 de dezembro de 2015  
Local e Data

Alan Viana Goff  
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E. M. Herbert Moses	2 - CNPJ 0932811/0001-26	3 - Mês/Ano 12 / 2015
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Déa Maria Dias dos Santos	8 - CPF 460.783.749.84	9 - RG 38136283 RJ	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Floriano nº 1234	12 - Telefone 2412-1234	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Orientação de Estudos e Leitura	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Cobrex
-------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/12	4ª f.	9:00 às 15:00	Dea Maria O. dos Santos
05/12	6ª f.	9:00 às 15:00	Dea Maria O. dos Santos
10/12	4ª f.	9:00 às 15:00	Dea Maria O. dos Santos
12/12	6ª f.	9:00 às 15:00	Dea Maria O. dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850386, emitido pelo banco Bradesco, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. P., 16 de dezembro de 2015  
Local e Data

Dea Maria O. dos Santos  
Assinatura do Monitor

2015 / 004157

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 12 / 2015
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Isabel Cristina F. dos Santos	8 - CPF 096190577.83	9 - RG 11958846	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua José Vale, 13 3 Corações	12 - Telefone 2557-2123	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Captura e Produção Textual	16 - Endereço: R. da Liberdade, 343 Cobrex
--------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	Terça-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
04	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
09	Terça-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
11	Quinta-feira	9:00 às 15:00h	Isabel Cristina Ferreira dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00  
(duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 550886  
banco Brask, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referen-  
a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital  
de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do  
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas  
de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. P. 15 de dezembro de 2015 Isabel Cristina Ferreira dos Santos  
Local e Data Assinatura do Monitor

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

## BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-26	3 - Mês/Ano 12, 2015
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Colrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

## BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Silvio da Silva Barbosa	8 - CPF 009167127-29	9 - RG 085693695	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Mam. Bonambuco, 27	12 - Telefone 2464-2647	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

## BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Percussão	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Colrex
---------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01-12	2ª Feira	09:00 às 13:00	Silvio da Silva Barbosa
02-12	3ª Feira	09:00 às 14:00	Silvio da Silva Barbosa
03-12	4ª Feira	09:00 às 14:00	Silvio da Silva Barbosa
08-12	2ª Feira	09:00 às 13:00	Silvio da Silva Barbosa
09-12	3ª Feira	09:00 às 14:00	Silvio da Silva Barbosa
10-12	4ª Feira	09:00 às 14:00	Silvio da Silva Barbosa
15-12	2ª Feira	09:00 às 13:00	Silvio da Silva Barbosa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

## 21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850867 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

## BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º 16 de dezembro de 2015  
Local e Data

Silvio da Silva Barbosa  
Assinatura do Monitor





FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
DDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social C.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01923111/0001-25	3 - Mês/Ano 12/2015
4 - Endereço Rua da Liberdade, 343 Cobrex	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Eziane Gomes da S. Villela	8 - CPF 059183144-9	9 - RG 215319658	10 - UF RJ
11 - Endereço Est. Velha São José, 1915	12 - Telefone 3493-1066	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Esporte na escola	16 - Endereço: Rua da Liberdade, 343 Cobrex
-----------------------------------------------------------	------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/12	quinta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Villela
05/12	sexta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Villela
11/12	quinta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Villela
12/12	sexta	09:00 às 15:00	Eziane G. da Silva Villela
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

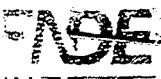
21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00  
duzentos reais, mediante o cheque nominal nº 800558  
banco Brasul; a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referen-  
a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital  
de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do  
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas  
de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

n.p., 16 de dezembro de 2015  
Local e Data

Eziane G. da Silva Villela  
Assinatura do Monitor

2015/00415



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FUNDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>E. M. Herbert Moses</i>	2 - CNPJ <i>01928111/0001-25</i>	3 - Mês/Ano <i>12 2015</i>
4 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>	5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i>	8 - CPF <i>161.295.567-86</i>	9 - RG <i>243139712-2</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Dr. Seal Silva, 51 Cerâmica</i>	12 - Telefone <i>97320 0243</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola <i>Municipal Herbert Moses Ortografia de Estudos e Leitura</i>	16 - Endereço <i>Rua da Liberdade, 343 Cobrex</i>
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/12	3ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
04/12	5ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
09/12	3ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
11/12	5ª feira	09h às 15h	Rodrigo de Oliveira Mendes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 350889 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<i>Nova Iguaçu, 15 de dezembro de 2015</i> Local e Data	<i>Rodrigo de Oliveira Mendes</i> Assinatura do Monitor
------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

2015 / 004157



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FUNDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social E.M. Herbert Moses	2 - CNPJ 01928111/0001-25	3 - Mês/Ano 12/2014
4 - Endereço Rua da Liberdade, 313 Cobrex	5 - Município Nova Siquagem	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Clays Mangifeste Decoti	8 - CPF 016242934-19	9 - RG 089933584	10 - UF RJ
11 - Endereço Est. da Prata, 330 Anchrade	12 - Telefone 9824-4943	13 - Município Belford - Roxo	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Orientação de Estudos e Leitura			16 - Endereço: Rua da Liberdade, 313 Cobrex
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/12/14	segunda-feira	09:00 às 15:00	Clays Mangifeste Decoti
03/12/14	quarta-feira	09:00 às 15:00	Clays Mangifeste Decoti
05/12/14	sexta-feira	09:00 às 15:00	Clays Mangifeste Decoti
08/12/14	segunda-feira	09:00 às 15:00	Clays Mangifeste Decoti
10/12/14	quarta-feira	09:00 às 15:00	Clays Mangifeste Decoti
12/12/14	sexta-feira	09:00 às 15:00	Clays Mangifeste Decoti
15/12/14	segunda-feira	09:00 às 15:00	Clays Mangifeste Decoti
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 duzentos reais, mediante o cheque nominal nº 300890 banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.P., 16 de dezembro de 2014  
Local e Data

Clays Mangifeste Decoti  
Assinatura do Monitor

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

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

1 - Físico Social: E. M. Herbert Moses 2 - CNPJ: 01928111/0001-26 3 - Mês/Ano: 12/2014  
4 - Endereço: Rua da Liberdade, 363 Cobrex 5 - Município: Nova Iguaçu 6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

7 - Nome: Jones Eliane de Paula Matos 8 - CPF: 019283577-13 9 - RG: 09095691 10 - UF: RJ  
11 - Endereço: 2, Carmen de Pilar 362 Grajaú 12 - Telefone: 99350 1918 13 - Município: N. Iguaçu 14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses 16 - Endereço: Rua da Liberdade, 363 Cobrex  
Supervisão

17 - Data de Início	18 - Dia do Semanário	19 - Horário	20 - Assinatura
20-12	Sábado	10:00 às 11:40	× Jones Eliane Paula
27-12	Sábado	9:30 às 10:30	× Jones Eliane Paula

21 - Recibo: 6000 (seis mil e sessenta reais) Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (incluindo, por estorno) R\$ 6000 (seis mil e sessenta reais) de banco BRASIL, mediante o cancelamento na realização do serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e comunidade, voltadas à Educação Integral, em ações 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 (PDD).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 27 de dezembro de 2014 x Jones Eliane de Paula  
Local e Data Assinatura do Voluntário

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

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

1 - Razão Social: E. N. Herbert Moses

2 - CNPJ: 01928111/0001-26

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Cobrex

5 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

1 -  Professor Comunitário  Educador Comunitário  Coordenador  Oficineiro  Supervisor  Monitor

7 - Nome: Gleison Luis E. da Silva

8 - CPF: 066192869-95

9 - RG: 102582263

10 - UF: RJ

11 - Endereço: Rua dos Marujos, 69 Vila Maria

12 - Telefone: 2458-6596

13 - Município: Delford - Rio de Janeiro

14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Educador Comunitário

16 - Endereço: R. da Liberdade, 213 Cobrex

17 - Data de Idô	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/12	domingo	08 às 16	<i>[Assinatura]</i>
20/12	domingo	08 às 16	<i>[Assinatura]</i>
27/12	domingo	08 às 16	<i>[Assinatura]</i>

21 - Recibo

Recibo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (numeroso, por extenso) R\$ 1600,00 (seiscentos e sessenta reais) do banco Brasileira, mediante a apresentação na realização do serviço voluntário referente a Unidades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de círculos literários, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e comunidade, voltadas à Educação Integral, em âmbito municipal, sobre os processos de seleção e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.º P. de dezembro de 2015 Gleison L. E. da Silva

Local e Data Nova Iguaçu

Assinatura do Voluntário

**FUNDO DE REEMBOLSAMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

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

1 - Razão Social: E. M. Herbert Moses

2 - CNPJ: 01928111/0001-26

3 - Mês/Ano: Dez, 2014

4 - Endereço: Rua da Liberdade, 243 Colrex

5 - Município: Nova Iguaçu

6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

1 -  Professor Comunitário  Educador Comunitário  Coordenador  Oficinista  Supervisor  Monitor

7 - Nome: Maria Cristina da S. D. de Souza

8 - CPF: 839258727-87

9 - RG: 071939334

10 - UF: RJ

11 - Endereço: R. D. Luzinda, 54 Cerâmica

12 - Telefone: 98499-6636

13 - Município: N. Iguaçu

14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses

16 - Endereço: Ceturaração

17 - Dia da Semana: 13/12

18 - Dia da Semana: 13/12

19 - Horário: 08 às 16

20 - Assinatura: [Handwritten Signature]

17 - Dia da Semana	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
13/12	13/12	08 às 16	[Handwritten Signature]
13/12	13/12	08 às 16	[Handwritten Signature]
13/12	13/12	08 às 16	[Handwritten Signature]
13/12	13/12	08 às 16	[Handwritten Signature]

21 - Ració

Recibo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 1600 cento e sessenta reais, mediante a apresentação na realização do serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, do meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e segurança, 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 os termos de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDD).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 17 de dezembro de 2014  
Local e Data

Maria Cristina da Silva Marques de Souza  
Assinatura do Voluntário

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

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

1 - Perfil Social: E. M. Herbert Moses

2 - CPF: 01928111/0001-26

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - Endereço: Rua da Liberdade, 243 Cobrex

5 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

1 - Professor Comunitário ( ) Educador Comunitário ( ) Coordenador (X) Oficinista ( ) Supervisor ( ) Monitor

7 - Nome: Marília Antônia de S. Bezerra

8 - CPF: 100457387-24

9 - RG: 207655126

10 - UF: RJ

11 - Endereço: R. de Santa Rita, 213

12 - Telefone: 994604373

13 - Município: N. Iguaçu

14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses Cicché / Pricô

16 - Endereço: R. da Liberdade, 243 Cobrex

17 - Data de Atividade	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/12	Quarta	08 às 16	Marília A.S. Bezerra
13/12	Quarta	08 às 16	Marília A.S. Bezerra
20/12	Quarta	08 às 16	Marília A.S. Bezerra
27/12	Quarta	08 às 16	Marília A.S. Bezerra

21 - Recibo

Recibo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (incluindo, por estorno) R\$ 160,00 cento e sessenta reais, do Banco Brasil, mediante a apresentação na realização do serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e lazer, de círculos familiares, do meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e segurança, voltadas à Educação Integral, em ações públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N. P., 27 de dezembro de 2015

Local e Data: Nova Iguaçu

Assinatura do Voluntário: Marília A.S. Bezerra

2015 / 004157

**RECIBO DE RESARCIMENTO GERAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

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

1 - Razão Social: E.M. Herbert Moses  
 2 - CNPJ: 01928111/0001-26  
 3 - Mês/Ano: 12 / 2014  
 4 - Endereço: Rua da Liberdade, 213 Cobrex  
 5 - Município: Nova Iguaçu  
 6 - UF: RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO**

7 - Nome: Paulo Roberto Gilvan Ramos  
 8 - CPF: 161455957-67  
 9 - RG: 287622014  
 10 - UF: RJ  
 11 - Endereço: R. Estela Pinto, 162 Pontão Chico  
 12 - Telefone: 98245-8596  
 13 - Município: Nova Iguaçu  
 14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: Municipal Herbert Moses  
 Esportes - Futebol  
 16 - Endereço: R. da Liberdade, 213 Cobrex

17 - Data de Vício	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/12	Domingo	08 às 16	Paulo Roberto S. Ramos
13/12		08 às 16	Paulo Roberto S. Ramos
20/12		08 às 16	Paulo Roberto S. Ramos
27/12		08 às 16	Paulo Roberto S. Ramos


21 - Recibo: Recibi da Unidade Executiva Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (incluindo, por extenso) R\$ 1600,00 (cento e sessenta reais) cheque nominal nº 800892, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e segurança, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

N.º P., 27 de dezembro de 2014. Paulo Roberto S. Ramos  
 Local e Data Assinatura do Voluntário



RECEBEMOS DE REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.028
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME</b> RUA DEBORA DE SOUZA COSTA, 130 - PARTE - CAIOABA, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26015180 - Fone/Fax: 02130222290	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.028 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0807 3179 9100 0180 5500 1000 0000 2810 0600 0004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>77894225</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>07.317.991/0001-80</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL <b>APM E. M. HERBERT MOSES</b>	CNPJ/CPF <b>01.928.111/0001-25</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/08/2014</b>
ENDEREÇO	<b>RUA DA LIBERDADE, 343 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>COBREX</b>	CEP <b>26035-120</b>
MUNICÍPIO	<b>Nova Iguaçu</b>	FONE/FAX	UF <b>RJ</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15:45:00</b>

FATURA			
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>			<b>2.980,00</b>
VALOR TOTAL DA NOTA			<b>2.980,00</b>

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1141	CARTUCHO HP 60 COLORIDO	84439923	0102	5102	UN	3,0000	59,9000	179,70					
1139	CARTUCHO HP 60 PRETO	84439923	0102	5102	UN	5,0000	56,9000	284,50					
1009	COLA PLÁSTICA BRANCA 1000GR. ACRILEX	35069190	0102	5102	UND	5,0000	17,8000	89,00					
1010	COLA PLÁSTICA BRANCA 90GR. POLAR C/12	35069120	0102	5102	CX	2,0000	32,9000	65,80					
1016	FITA ADESIVA 45X45 SCOTCH TRANSP. C/4	39191000	0102	5102	PC	6,0000	15,9000	95,40					
1029	MARCADOR P/QUADRO BRANCO WBMA PRETO REC. CX. C/12	96082000	0102	5102	CX	3,0000	89,9000	269,70					
1001	PAPEL A4 75GR. 210X297 CX/10 RESMAS	48025610	0102	5102	CX	10,0000	149,0000	1.490,00					
1068	PISTOLA P/ COLA QUENTE FINA	84242000	0102	5102	UN	3,0000	27,9000	83,70					
1073	REFIL P/ PISTOLA COLA QUENTE FINA PCTE KILO	35052000	0102	5102	PC	2,0000	32,0000	64,00					
1023	TINTA P/ MARCADOR P/ QUADRO BRANCO 40ML PRETO CX C/12	52151900	0102	5102	CX	3,0000	119,4000	358,20					

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>298344</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APRO VEITAMENTO DE CRÉDITO FISCAL DE ICMS CORRESP. A ALIQUOTA DE % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123.2006.	

Atesto que o produto/Serviço foi entregue/prestado em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

~~Alina Almeida de Souza - Ag. Administrativo - 131713-115-5~~

Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Márcia Valéria Alves

Secretária

Márcia Valéria Alves

Mat. 12/682438-7

Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Recebemos APM da EM.

Herbert Menezes a importância de R\$  
2980,00 (Dois mil  
novecentos e oitenta Reais),  
pago através do Cheque n.º 850813  
emitido em 13/08/2014 referente  
a(s) nota(s) fiscal(s) n.º 000 000 028

Assinatura por Extenso — Cargo


**Adquirido com Recursos do FNDE**

07.317.991/0001-80

REAL BRISE SERVIÇOS DE  
INFORMÁTICA LTDA

.. Débora de Souza Costa, 130 arte  
Caboada - CEP: 26.015-180

NOVA IGUAÇU - RJ


 <p align="center"><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00050529</b>										
	Data e Hora de Emissão <b>15/09/2014 18:36:42</b>										
	Código de Verificação <b>e58e2d79</b>										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
Nome/Razão Social: <b>ROBER TRANSPORTE LTDA ME</b> CPF/CNPJ: <b>35.893.106/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>041734</b> Endereço: <b>RUA DOMINGOS ROCHA (ANTIGO CAM. DO MANHOSO), Nº000047 - 53 - BAIRRO PRATA - CEP:26010-160</b> Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b>											
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>											
Nome/Razão Social: <b>A.P.M. ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES</b> CPF/CNPJ: <b>01.928.111/0001-25</b> Endereço: <b>RUA LIBERDADE, Nº343 - BAIRRO COBREX - CEP:26210-000</b> Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>em.herbertmoses.ni@gmail.com</b>											
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>											
Descrição: <b>LOCAÇÃO DE 01 ÔNIBUS PARA UM PASSEIO CULTURAL E PEDAGÓGICO COM ALUNOS E PROFESSORES PARA 5ª DA BOA VISTA NO DIA 16/09/2014.</b>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>LOCAÇÃO DE ÔNIBUS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">800,00</td> <td align="right">800,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	LOCAÇÃO DE ÔNIBUS	1	800,00	800,00	
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
SIM	LOCAÇÃO DE ÔNIBUS	1	800,00	800,00							
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>											
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>							
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00</b>											
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 800,00</b>	Alíquota: <b>2,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 16,00</b>								
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2014 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%. CNAE: 492300200											
Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Descrição da Atividade: Serviço de transporte de passageiros - locacao de											

Atest. que o produto, Serviço ou entrega/prestado em 15 / 09 / 2014


Dire. D. Maria de Souza - Dg. Administrativo - 3174.115-5  
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula  
Márcia Valéria Alves Secretária  
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula  
Mat. 12/682438-7

Recebemos de APM da EM  
Herbert Mures a importância de R\$  
R\$ 800,00 (Oitocentos Reais  
),  
pago através do Cheque n.º 850840  
emitido em 16/09/2014 referente  
à(s) nota(s) fiscal(s) n.º 50529  
Assinatura por Extenso — Cargo

**Adquirido com Recursos do FNDE**

  
35.893.106/0001-46  
ROBER TRANSPORTE LTDA.  
Rua. Caminho do Manhoso, 47  
Prata - CEP: 26.010-160  
NOVA IGUAÇU - RJ

RECEBEMOS DE REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.053
		SÉRIE: 1

<b>REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME</b>  RUA DEBORA DE SOUZA COSTA, 130 - PARTE - CAIOABA, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26015180 - Fone/Fax: 0213022290	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.053 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3314 1007 3179 9100 0180 5500 1000 0000 5318 0570 0569 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>77894225</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>07.317.991/0001-80</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>333140134426485 - 07/10/2014 22:40</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>77894225</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>07.317.991/0001-80</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>APM E. M. HERBERT MOSES</b>		CNPJ/CPF <b>01.928.111/0001-25</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/10/2014</b>
ENDEREÇO <b>RUA DA LIBERDADE, 343 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>COBREX</b>	CEP <b>26035-120</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>07/10/2014</b>
MUNICÍPIO <b>Nova Iguacu</b>	FONE/FAX	UF <b>RJ</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15:35:00</b>

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.550,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.550,00</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1220	AR CONDICIONADO SPLIT CARRIER 22000 BTUS FRIO 220V	84151011	0102	5102	UN	1,0000	3.550,0000	3.550,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>298344</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE ___% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123.2006.	RESERVADO AO FISCO

Adquirido com Recursos do FNDE  
Adquirido com Recursos do FNDE

Atest. que o produto/Serviço foi entregue/prestado em 07 / 10 / 2014

Aline Almeida de Souza - Ag. Administrativo - 317/2014-5  
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula  
Márcia Valéria Alves  
Secretária  
Mat. 12/682438-7  
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Recebemos da APM da EM

Herbert Moses a importância de R\$  
3559,00 (três mil quin-  
hentas e cinquenta reais),  
pago através do Cheque n.º 85.0855  
emitido em 07/10/2014 referente  
à(s) nota(s) fiscal(s) n.º 000 000 0053

Assinatura por Extenso — Cargo

07.317.991/0001-80

REAL BRISE SERVIÇOS DE  
INFORMÁTICA LTDA

Av. Débora de Souza Costa, 130 arte  
Canoaba - CEP: 26.015-180

NOVA IGUAÇU - RJ



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NILÓPOLIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO**

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: TECNO AIR REFRIGERACAO LTDA-ME**

Nome Fantasia: null

Endereço: TV SAO JUDAS TADEU, 000032 - CABRAL

NILÓPOLIS - RJ - CEP: 26515-260

E-mail: drc-contabilidade@ibest.com.br - Fone:

Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 00014272 - CPF/CNPJ: 00.478.989/0001-43

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão <b>30/10/2014</b>	Codigo de Verificação para Autenticação <b>8a7f848b495d5075014960b3338c00fa</b>	Regime Tributário <b>Empresa de Pequeno Porte (EPP)</b>	Número RPS	<b>Número da Nota</b>  <b>205</b>
Tipo de Recolhimento <b>Normal</b>	Simple Nacional <b>Optante</b>	Local de Prestação <b>No Município</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social <b>E.M. - Herbert Moses</b>	CPF/CNPJ <b>01.928.111/0001-25</b>	Inscrição Estadual
Endereço <b>Rua da Liberdade</b>	Número <b>343</b>	Complemento <b>Bairro Nova Iguaçu</b>
CEP <b>26035-120</b>	Município <b>Cobrex</b>	UF <b>RJ</b>
		Telefone
		e-mail

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

Serviço Principal: 14.01 - Lubrificação, limpeza, ilustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fi

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor Unitário	Alíquota	Valor Serviço
Referente a serviços de instalação de ar condicionado Split Hi-Wall 22.000 BTUs. Conforme Proposta N° 002-14.	UN	1,00	950,00	5,00 %	950,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>DEDUÇÕES</b>	<b>BASE DE CÁLCULO</b>	<b>ISS A RECOLHER</b>
<b>950,00</b>	<b>0,00</b>	<b>950,00</b>	<b>47,50</b>

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIVO	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

**OBSERVAÇÕES**

Banco Itaú  
AG. 6135 c/c: 01716-5

00 478 989 / 0001 - 43

TECNO AIR REFRIGERACAO LTDA-ME

Rua São Judas Tadeu, 00032 - Apt. 101

Olinda - CEP 26.500-000

Nilópolis - RJ

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Microempresas e as Empresas de Pequeno Porte optantes pelo Simples Nacional estão enquadradas no Art. 23 da LC 123/2006.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.nilopolis.rj.gov.br/](http://www.nilopolis.rj.gov.br/)

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: TECNO AIR REFRIGERACAO LTDA-ME A NOTA FISCAL Nº 205, EMITIDA EM 30/10/2014 NO VALOR R\$ 950,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

Atest. que o produto/Serviço foi entregue/prestado em 30 / 10 / 2014

Dir. Unidade de Saude - Ag. Administrativo - 339145-5

Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Márcia Valéria Alves

Secretária

Márcia Valéria Alves

Mat. 12/682438-7

Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Recebemos da APM da EM

Herbert Moses

a importância de R\$

950,00 (novecentos e

cinquenta Reais

pago através do Cheque n.º

850856

emitido em 07/10/2014

referente

à(s) nota(s) fiscal(is) n.º


205

Assinatura por Extenso — Cargo

**Adquirido com Recursos do FNDE**



RECEBEMOS DE REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.070
		SÉRIE: 1

<b>REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME</b>  RUA DEBORA DE SOUZA COSTA, 130 - PARTE - CAIOABA, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26015180 - Fone/Fax: 02130222290	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.070 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3314 1007 3179 9100 0180 5500 1000 0000 7018 0906 0301 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140146699726 - 30/10/2014 20:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77894225	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.317.991/0001-80

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> APM E. M. HERBERT MOSES <b>ENDEREÇO</b> RUA DA LIBERDADE, 343 - <b>MUNICÍPIO</b> Nova Iguaçu	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> COBREX <b>FONE/FAX</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 01.928.111/0001-25 <b>UF</b> RJ <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 30/10/2014 <b>DATA DE ENTRADA/SAÍDA</b> 30/10/2014 <b>HORA DE ENTRADA/SAÍDA</b> 15:00:00

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.047,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.047,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
<b>RAZÃO SOCIAL</b> 0 - Emitente <b>ENDEREÇO</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> 0 - Emitente <b>MUNICÍPIO</b>
<b>QUANTIDADE</b> <b>ESPÉCIE</b> <b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b> <b>PESO BRUTO</b> <b>PESO LÍQUIDO</b>

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1195	APITO PLASTICO	95030050	0102	5102	UN	3,0000	18,0000	54,00					
1500	BOLA DE FUTSAL MATIS 500 PENALTY	80259865	0102	5102	UN	10,0000	79,8000	798,00					
1502	BOLA DE HANDEBOL HIL MASC. PENALTY	80259865	0102	5102	UN	5,0000	88,0000	440,00					
1501	BOLA DE HANDEBOL H2L FEM. PENALTY	80259865	0102	5102	UN	5,0000	82,0000	410,00					
1193	BOLA DE VOLEY PENALTY	80259865	0102	5102	UN	5,0000	78,9000	394,50					
1191	BOMBA ENCHER BOLA PENALTY	80259865	0102	5102	UN	3,0000	39,0000	117,00					
1199	CONE 20CM SINALIZAÇÃO	80259865	0102	5102	UN	20,0000	12,0000	240,00					
1237	CORDA DE PULAR	95069100	0102	5102	UN	20,0000	12,0000	240,00					
1241	JOGO DE COLETE POLIESTER	80259865	0102	5102	UN	2,0000	110,0000	220,00					
1238	PETECA	95069100	0102	5102	UN	15,0000	8,9000	133,50					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 298344	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APR OVEITAMENTO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE ___% NOS TE RMOS DO ART. 23 DA LC 123.2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

Adquirida com Recursos do FNDE

Atesto que o produto/Serviço foi entregue/prestado em 30 / 10 / 2014

Diretora Assinatura por Extenso — Administrativa Cargo — 13712115-5 Matrícula

Márcia Valéria Alves Assinatura por Extenso — Secretária Cargo — Mat 12/682438-7 Matrícula

Recebemos APM da EM

Herbert Moses a importância de R\$ 3.047,00 Três mil e quarenta e sete Reais

pago através do Cheque n.º 850.857 referente

emitido em 30/10/2014

à(s) nota(s) fiscal(s) n.º 000 000 070

Assinatura por Extenso — Cargo

07.317.991/0001-80

REAL BRISE SERVIÇOS DE  
INFORMÁTICA LTDA

J. Débora de Souza Costa, 130 arte  
Caroba - CEP: 26.015-180

NOVA IGUAÇU - RJ

RECEBEMOS DE REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.071
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME</b>  RUA DEBORA DE SOUZA COSTA, 130 - PARTE - CAIOABA, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26015180 - Fone/Fax: 02130222290	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.071 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 1007 3179 9100 0180 5500 1000 0000 7110 0300 0750 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 77894225	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.317.991/0001-80

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>APM E. M. HERBERT MOSES</b>		CNPJ/CPF <b>01.928.111/0001-25</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/10/2014</b>
ENDEREÇO <b>RUA DA LIBERDADE, 343 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>COBREX</b>	CEP <b>26035-120</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>30/10/2014</b>
MUNICÍPIO <b>Nova Iguaçu</b>	FONE/FAX	UF <b>RJ</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15:30:00</b>

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>5.000,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.000,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1155	ABACO	95030099	0102	5102	UN	6,0000	30,0000	180,00					
1156	ALFABETO MOVEI	95030099	0102	5102	UN	10,0000	26,0000	260,00					
1157	BLOCO LÓGICO	95030099	0102	5102	UN	10,0000	45,0000	450,00					
1206	CANTINHO DA LEITURA	95030099	0102	5102	UN	1,0000	255,0000	255,00					
1158	DOMINÓ ADIÇÃO	95030099	0102	5102	UN	10,0000	19,0000	190,00					
1160	DOMINÓ FRAÇÃO	95030099	0102	5102	UN	10,0000	19,0000	190,00					
1161	DOMINÓ LEITURA E ESCRITA	95030099	0102	5102	UN	15,0000	19,0000	285,00					
1159	DOMINÓ SUBTRAÇÃO	95030099	0102	5102	UN	10,0000	19,0000	190,00					
1162	JOGO ALFANUMÉRICO 76 PÇS EVA	95030099	0102	5102	UN	8,0000	42,0000	336,00					
1163	JOGO MEMÓRIA DE SILABAS	95030099	0102	5102	UN	12,0000	20,5000	246,00					
1164	LOTO ARITMÉTICO	95030099	0102	5102	UN	10,0000	45,0000	450,00					
1165	LUPA	95030099	0102	5102	UN	20,0000	15,9000	318,00					
1166	MATERIAL PEDAGÓGICO DOURADO 611 PÇS	95030099	0102	5102	UN	10,0000	65,0000	650,00					
1169	SISTEMA MUSCULAR/CIRCULATÓRIO	95030099	0102	5102	UN	6,0000	30,0000	180,00					
1167	TANGRAM 70 PÇS MDF	95030099	0102	5102	UN	10,0000	54,0000	540,00					
1168	TRENA c/ 10MTS	95030099	0102	5102	UN	10,0000	28,0000	280,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>298344</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APR OVEITAMENTO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE ___% NOS TE RMOS DO ART. 23 DA LC 123.2006.	RESERVADO AO FISCO

# Adquirido com Recursos do FNDE

Atesto que o produto/Serviço foi entregue/prestado em 30 / 10 / 2014

~~Dir. Almeida de Souza Ag. Administrativo - 13/12/115-5~~  
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula  
Márcia Valéria Alves  
Secretária  
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula  
Mat. 12/682438-7

Recebemos da APM da EM

Herbert Meses a importância de R\$  
R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)

pago através do Cheque n.º 850858  
emitido em 30/10/2014 referente  
à(s) nota(s) fiscal(s) n.º 000 000 071

Assinatura por Extenso — Cargo

**07.317.991/0001-80**

REAL BRISE SERVIÇOS DE  
INFORMÁTICA LTDA

.. Débora de Souza Costa, 130 arte  
Caroaba - CEP: 26.015-180

NOVA IGUAÇU - RJ