


MAIS EDUCAÇÃO

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>		Número da Nota 00050162			
		Data e Hora de Emissão 05/12/2014 21:17:54			
		Código de Verificação ae4e070d			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: GSD MANUTENCAO E REFORMAS LTDA ME CPF/CNPJ: 17.100.510/0001-33 Inscrição Municipal: 365688 Endereço: RUA FRANCISCO DE CASTRO, Nº 000135 - BAIRRO AMBAI - CEP:26040-380 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ</p>					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: ESCOLA MUNICIPAL PROFESSOR PAULO FREIRE CPF/CNPJ: 01.932.849/0001-66 Endereço: RUA SYLLAS RIBEIRO DE ASSUMPTIÃO, Nº SN - INEP 33059802 - BAIRRO JARDIM ESPLANADA - CEP:26013-350 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ E-mail: soaresteixeira2013@bol.com.br</p>					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: INSTALAÇÃO DE 8 VENTILADORES DE PAREDE NAS SALA DE AULA</p>					
Tributável	Item	Qtde	Unidade	Valor R\$	Total R\$
SIM	INSTALAÇÃO	1		460,00	460,00
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00	
IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 460,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 460,00		Alíquota: 5,00%	
				Valor do ISS: R\$ 23,00	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2014 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 433049900			<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ Tributável: TRIBUTÁVEL Descrição da Atividade: Outras obras de acabamento da construção		

Adquirido com Recursos do FNDE

17.100.510/0001-33

GSD MANUTENÇÃO


E REFORMAS LTDA - ME

Rua Francisco de Castro, 000135 - Bairro Ambaf
CEP 26.840-380 - Nova Iguaçu - RJ



Atesto que o produto/Serviço foi entregue/prestado em 15 / 12 / 2014		
<i>Cláudia Balthazar de Almeida</i>	101696-253-4	Matricula
Assinatura por Extenso	Cargo	
<i>Raquel das Chagas Moura</i>		
Assinatura por Extenso	Cargo	Matricula
		Raquel das C. Moura Mat. 12/694.105-8 Secretária Escolar

Recebemos da APM da EM	
<i>Professor Paulo Freire</i>	importância de R\$
<i>sessenta e seis mil e quatrocentos e</i>	<i>46000</i>
<i>quarenta e seis mil e quatrocentos e</i>	<i>46400</i>
pago através do Cheque n.º <i>850035</i>	referente
emitido em <i>05/12/2014</i>	
à(s) nota(s) fiscal(s) n.º <i>50162</i>	
Assinatura por Extenso	Cargo

 <p align="center">PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</p>	Número da Nota 00050366			
	Data e Hora de Emissão 29/08/2014 15:33:46			
	Código de Verificação d595e97a			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA CPF/CNPJ: 05.789.462/0001-53 Inscrição Municipal: 129267 Endereço: RUA DOUTOR MARIO GUIMARAES, Nº000837 - LJ - BAIRRO CENTRO - CEP:26000-000 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: APM E.M.PROF.PAULO FREIRE CPF/CNPJ: 01.932.849/0001-66 Endereço: RUA PONTAL DO SUL, NºS/N - BAIRRO JARDIM ESPLANADA - CEP:26210-000 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ E-mail: mlenicerocha@yahoo.com.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: SERVIÇO DE RECARGA E MANUTENÇÃO INFORMATICA.				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERV.RECARGA SAMSUNG PE220	5	60,00	300,00
SIM	SERV.MANUT.PE220	1	150,00	150,00
SIM	SERV.MANUT. HP1020/1102	1	150,00	150,00
SIM	RECARGA CILINDRO HP1020	1	142,80	142,80
SIM	SER.RECARGA HP1020	3	90,00	270,00
SIM	SERV.MANUT.PC	1	250,00	250,00
SIM	MANUT.BROTHER 7440	1	150,00	150,00
SIM	SERV.RECARGA BROTHER 7440	3	110,00	330,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.742,80				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.742,80	Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 34,85	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2014		Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.		Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de computadores e de equipa		
CNAE: 951180000				

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 Lj.-Lote 06

CENTRO CEP: 26.255-230

NOVA IGUAÇU - RJ

Recebemos da APM da EM

Prof. Paulo Freire a importância de R\$
1742,80 e Hum mil sete -
centos e quarenta e dois reais e oitenta centavos

pago através do Cheque n.º 850037
emitido em 29/8/2014 referente

a(s) nota(s) fiscal(s) n.º 050366

Assinatura por Extenso — Cargo

Atesto que o produto/Serviço foi
entregue/prestado em _____

Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Adquirido com Recursos do FNDE

RECEBEMOS DE ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.044

SÉRIE: 1

ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR


RUA BRAGANÇA, 134 - - CABUÇU, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26291203 - Fone/Fax: 2137782137

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.044
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3314 0811 8643 4100 0121 5500 1000 0000 4410 0004 0001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333140115025922 - 30/08/2014 11:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA À VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 11.864.341/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
APM.E.M PAULO FREIRE

ENDEREÇO
RUA:SYLLAS RIBEIRO DE ASSUMPCAO, S/Nº - JARDIM ESPLANADA

MUNICÍPIO
Nova Iguaçu

BAIRRO/DISTRITO

CEP 26013-350

FONE/FAX

UF **RJ**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ/CPF 01.932.849/0001-66

DATA DA EMISSÃO 22/08/2014

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/08/2014

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.508,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.508,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6405268	TNT 40GR 140X24MT(ROLO)	56031240	0300	5102	ROLO	1,0000	36,0000	36,00					
6634570	QUADRO DE CORTIÇA EM MADEIRA 90X120 (UNID)	44219000	0300	5405	UNID	1,0000	79,0000	79,00					
5208914	BORRACHA MERCUR 60(CX.C/60UNID)	40169200	0300	5405	CX	1,0000	24,0000	24,00					
5537755	BARBANTE FIO 8(ROLO C/240MT)	52053100	0300	5102	ROLO	10,0000	5,9000	59,00					
1000261	BOLA DE ANIV.Nº8(PCTE C/50UNID)	95030099	0300	5405	PCTE	10,0000	7,9000	79,00					
5345352	DIARIO DE CLASSE MENSAL(UNID)	48201000	0300	5405	UNID	12,0000	2,5000	30,00					
7673430	CANETA PILOT 0,7 PRETA(CX.C/12UNID)	96081000	0300	5405	CX	1,0000	56,4000	56,40					
6734611	CARTOLINA DUPLA FACE 48X66(PCTE C/20FLS)	48109290	0300	5102	PCTE	11,0000	16,0000	176,00					
5345353	CAPA P/ DIARIO DE CLASSE MENSAL(UNID)	42021210	0300	5405	UNID	9,0000	1,9000	17,10					
7988787	CRACHA COMPLETO(PCTE C/50UNID)	39261000	0300	5402	PCTE	1,0000	75,0000	75,00					
5345355	FITA DUPLA FACE 12X30 ADELBRAS(PCTE C/6UNID)	48114110	0300	5102	PCTE	2,0000	26,7000	53,40					
3973620	PAPEL TOALHA 50X200 (PCTE C/5UNID)	48182000	0300	5405	PCTE	10,0000	11,7300	117,30					
6634568	PASTA DE PAPELÃO C/ ELASTICO(PCTE C/10UNID)	42021210	0300	5102	PCTE	1,0000	13,0000	13,00					
3576652	PLACA DE ISOPOR 15MM(UNID)	39031900	0300	5101	UNID	15,0000	2,9000	43,50					
5589912	FITA POLISSIL 48X48(PCTE C/4UNID)	39191000	0300	5102	PCTE	3,0000	14,0000	42,00					
5345356	GIZ ESCOLAR BRANCO CX.C/60UNID(EMB. C/60CX)	96099000	0300	5405	EMB	1,0000	102,0000	102,00					
7343473	LAPIS PRETO Nº2(CX.C/144UNID)	96091000	0300	5405	CX	3,0000	50,4000	151,20					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Adquirido com Recursos do FNDE

79.057.479

ZELO J P COMERCIO ART. PAP. E
BAZAR LTDA-ME

Rua José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 02 Qd. X
CABUÇU - Nova Iguaçu - RJ

IRF 35.01
CNAE 4761-0/03 MUN. 35

11.864.341/0001-21

ZELO J P COMÉRCIO ART. PAP. E BAZAR
LTDA-ME

R. José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 02 Qd. X
CABUÇU - CEP 26.291-203

NOVA IGUAÇU - RJ

Atesto que o produto/Serviço foi
entregue/prestado em 15 / 12 / 2014

Alexa Caber da Silva 101696.253-4
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Raquel das Chagas Moura
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula
Raquel das C. Moura
Mat. 12/694.105-8
Secretária Escolar

Recebemos da APM da EM

Prof: Paulo Freire a importância de R\$
2508,70 (Dois mil quinhentes
e oito reais e setenta centavos),
pago através do Cheque n.º 850038
emitido em 22/08/2014 referente
à(s) nota(s) fiscal(s) n.º 000 044

Assinatura por Extenso — Cargo

**ZELO J P COMERCIO DE
ARTIGOS DE PAPELARIA E
BAZAR**

RUA BRAGANÇA, 134 - - CABUÇU, Nova Iguaçu, RJ - CEP:
26291203 - Fone/Fax: 2137782137

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.044

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 081 1.8643 4100 012:5500 1000 0000 4410 0004 0001

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE ATRIBUIÇÃO DE USO

333140115025922 - 30/08/2014 11:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA À VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79057479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.864.341/0001-21

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3973622	COPO DESCARTAVEL 200ML(CX C/2000UNID)	39241000	0300	5405	CX	2,0000	78,0000	156,00					
6787460	PINCEL ESCOLAR N°4(PCTE C/12UNID)	96033000	0300	5405	PCTE	5,0000	21,6000	108,00					
5787459	PASTA CATALOGO C/50FLS(UNID)	48201000	0300	5405	UNID	2,0000	13,9000	27,80					
5787457	PAPEL CREPON 48X200(PCTE C/10FLS)	48043190	0300	5102	PCTE	12,0000	9,0000	108,00					
4532220	MEDALHA HONRA AO MERITO(EMB.C/50UNID)	71171903	0300	5929	EMB	1,0000	435,0000	435,00					
6666750	PLACA DE EVA 40X60(PCTE C/10UNID)	39211900	0300	5102	PCTE	16,0000	25,0000	400,00					
5566561	PAPEL 40KG 66X96(PCTE C/150FLS)	48102990	0300	5102	PCTE	1,0000	120,0000	120,00					

11.864341/0001-21

ZELO J P COMERCIO ART. PAP. E BAZAR
LTDA-ME

R. José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 01 Qd. X
CABUÇU - CEP 26.291-203

NOVA IGUAÇU - RJ

79.057.479

ZELO J P COMERCIO ART. PAP. E
BAZAR LTDA-ME

Rua José Alves de Freitas, 134 Lj. - Lt. 01 Qd. X
Cabuçu - Nova Iguaçu - RJ

IRF 35.01
CNAE 4761-0/03

MUN. 35

Adquirido com Recursos do FNDE

Atesto que o produto/Serviço foi entregue/prestado em 15 / 12 / 2014

Raquel das C. Moura 10/696.253-4
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Raquel das Chagas Moura
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Raquel das C. Moura
Mat. 12/694.105-8
Secretária Escolar

Recebemos APM da EM

Prof. Paulo Freire a importância de R\$ 2508,70 (Dois mil quinhentos e oito Reais e setenta centavos).

Pago através do Cheque n.º 850038
emitido em 22/08/2014 referente

data(s) fiscal(s) n.º 000 044

Assinatura por Extenso — Cargo

LTDA

Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.710
SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3314 1205 7894 6200 0153 5500 1000 0007 1010 2000 0508

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Av. Dr. Mario Guimarães, 837 - Loja - Centro, Nova Iguaçu, RJ -
CEP: 26255230 - Fone/Fax: 2126672085

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140169940128 - 11/12/2014 16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM E.M. Prof. Paulo Freire

CNPJ/CPF

01.932.849/0001-66

DATA DA EMISSÃO

05/12/2014

ENDEREÇO

Rua Pontal do Sul, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Esplanada

CEP

26210-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2710Q	Quadro Lousa branco Magn. 2,45x1,20	95043000	0102	5102	uni	7,0000	500,0000	3.500,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
129267			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. PROCON tel.: 151 - Rua D'Ajuda, centro do Rio de Janeiro. Valor aproximado dos tributos da venda : 263,90.	

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 L.J.-Lote 06

CENTRO CEP: 26.255-230

[NOVA BRASÍLIA - RJ]

Adquirida com Recursos do FINE

Atesto que o produto/Serviço foi entregue/prestado em 15 12 / 2014


Raquel das C. Moura 10/696.254-3
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula

Raquel das C. Moura
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula
Raquel das C. Moura
Mat. 12/694.105-8
Secretária Escolar

Recebemos da APM da EM

Prof. Paulo Freire a importância de R\$
3.500,00 (Três mil e
quinhentos Reais),
pago através do Cheque n.º 850069,
emitido em 05/12/2014 referente
à(s) nota(s) fiscal(s) n.º 000 710

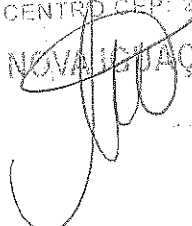
Assinatura por Extenso — Cargo

 <p align="center">PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00050414																																													
	Data e Hora de Emissão 05/12/2014 14:05:31																																													
	Código de Verificação fc4e74b																																													
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																														
Nome/Razão Social: FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA CPF/CNPJ: 05.789.462/0001-53 Inscrição Municipal: 129267 Endereço: RUA DOUTOR MARIO GUIMARAES, Nº000837 - LJ - BAIRRO CENTRO - CEP:26000-000 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ																																														
TOMADOR DE SERVIÇOS																																														
Nome/Razão Social: APM E.M.PROF.PAULO FREIRE CPF/CNPJ: 01.932.849/0001-66 Endereço: RUA PONTAL DO SUL, NºS/N - BAIRRO JARDIM ESPLANADA - CEP:26210-000 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ E-mail: mlenicerocha@yahoo.com.br																																														
Descrição: SERVIÇO DE RECARGA E MANUTENÇÃO. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DOS SERVIÇOS : 141,37.																																														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>SERV DE MANUT. BROTHER 7440</td> <td>1</td> <td>150,00</td> <td>150,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>SERV DE MANUT PE 220</td> <td>1</td> <td>150,00</td> <td>150,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>SERV DE MANUT HP 1020</td> <td>1</td> <td>150,00</td> <td>150,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>SERV DE RECARGA CILINDRO HP 1020</td> <td>1</td> <td>140,00</td> <td>140,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>SERV DE RECARGA HP 1020/1022</td> <td>2</td> <td>90,00</td> <td>180,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>SERV DE RECARGA BROTHER 7440</td> <td>2</td> <td>110,00</td> <td>220,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>SERV DE RECARGA PE 220</td> <td>2</td> <td>60,00</td> <td>120,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>SERV DE RECARGA CILINDRO PE 220</td> <td>1</td> <td>140,00</td> <td>140,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERV DE MANUT. BROTHER 7440	1	150,00	150,00	SIM	SERV DE MANUT PE 220	1	150,00	150,00	SIM	SERV DE MANUT HP 1020	1	150,00	150,00	SIM	SERV DE RECARGA CILINDRO HP 1020	1	140,00	140,00	SIM	SERV DE RECARGA HP 1020/1022	2	90,00	180,00	SIM	SERV DE RECARGA BROTHER 7440	2	110,00	220,00	SIM	SERV DE RECARGA PE 220	2	60,00	120,00	SIM	SERV DE RECARGA CILINDRO PE 220	1	140,00	140,00	
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$																																										
SIM	SERV DE MANUT. BROTHER 7440	1	150,00	150,00																																										
SIM	SERV DE MANUT PE 220	1	150,00	150,00																																										
SIM	SERV DE MANUT HP 1020	1	150,00	150,00																																										
SIM	SERV DE RECARGA CILINDRO HP 1020	1	140,00	140,00																																										
SIM	SERV DE RECARGA HP 1020/1022	2	90,00	180,00																																										
SIM	SERV DE RECARGA BROTHER 7440	2	110,00	220,00																																										
SIM	SERV DE RECARGA PE 220	2	60,00	120,00																																										
SIM	SERV DE RECARGA CILINDRO PE 220	1	140,00	140,00																																										
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL																																														
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00																																										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.250,00																																														
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.250,00	Alíquota: 3,84%	Valor do ISS: R\$ 48,00																																											
OUTRAS INFORMAÇÕES																																														
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2014		Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ																																												
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.																																												
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,84%.		Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de computadores e de equipa																																												
CNAE: 95118000																																														

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.
Av. Dr. Mário Guinartães, nº 837 L.J.-Lote 06
CENTRO CEP: 26.255-230

[NOVA BRUNO - RJ]



Recebemos da APM da EM

Prof: Paulo Freire a importância de R\$
1250,00 (um mil duzentos e cinquenta Reais),
pago através do Cheque n.º 850069
emitido em 05/12/2014 referente
à(s) nota(s) fiscal(s) n.º 50114

Assinatura por Extenso — Cargo


Atesto que o produto/Serviço foi
entregue/prestado em 15/12/2014

Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula
Raquel das C. Moura
Mat. 12/694.105-8
Secretária Escolar

Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula
Raquel das C. Moura

Adquirido com Recursos do FINE

RECEBEMOS DE REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.087
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

REAL BRISE SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME RUA DEBORA DE SOUZA COSTA, 130 - PARTE - CAIOABA, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26015180 - Fone/Fax: 02130222290	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.087 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 1207 3179 9100 0180 5500 1000 0000 8710 5000 0008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 77894225 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE. CNPJ 07.317.991/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APM E. M. PROF. PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	05/12/2014
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA PONTAL DO SUL, S/N. -	JARDIM ESPLANADA	26210-000	05/12/2014
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Nova Iguaçu	26604573	RJ	ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00:00

FATURA				
PAGAMENTO À VISTA				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
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	883,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 883,30

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1147	BARBANTE ALGODÃO 8 FIOS	52053400	0102	5102	UN	8,0000	5,2000	41,60					
1104	COLA ISOPOR COMPACTOR 90GR. POLAR C/12	35052000	0102	5102	CX	2,0000	46,8000	93,60					
1001	PAPEL A4 75GR. 210X297 CX/10 RESMAS	48025610	0102	5102	CX	4,0000	149,0000	596,00					
1005	PAPEL KRAFT OURO 66X96 80GR. C/100	48043190	0102	5102	PC	2,0000	48,0000	96,00					
1262	TESOURA MULTUZO 21CM	82130000	0102	5102	UN	2,0000	28,0500	56,10					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
298344			

DADOS ADICIONAIS 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

Recebemos de APM da EM
Prof. Paulo Loure a importância de R\$
883,30 (oitocentos e oitenta
e três reais e trinta centavos),
pago através do Cheque n.º 850070
emitido em 05/12/2014 referente
à(s) nota(s) fiscal(s) n.º 000.087
Assinatura por Extenso — Cargo

Atesto que o produto/Serviço foi
entregue/prestado em 15/12/2014
Luiza Caldas da Silva 10/696.253-4
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula
Raquel das Chagas Romão
Assinatura por Extenso — Cargo — Matrícula
Raquel das C. Romão
Mat. 12/694.105-8
Secretária Escolar


07.317.991/0001-80

REAL BRISE SERVIÇOS DE
INFORMÁTICA LTDA

... Débora de Souza Costa, 130 arte
Caiçaba - CEP: 26.015-180.

NOVA IGUAÇU - RJ

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAIDAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 – CNPJ 01.932.849/0001-66	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano _03_/2014_
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 – Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO	07 – CPF 088.906.657-42	08 – Endereço RUA OTO WILMAR, Nº 728 - MIGUEL COUTO		09 – Telefone
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO						
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura	
06	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		<i>George Sandro Silva Carvalho</i>	
11	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		<i>George Sandro Silva Carvalho</i>	
13	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		<i>George Sandro Silva Carvalho</i>	
18	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		<i>George Sandro Silva Carvalho</i>	
20	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		<i>George Sandro Silva Carvalho</i>	
25	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		<i>George Sandro Silva Carvalho</i>	
27	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		<i>George Sandro Silva Carvalho</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4						
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS) Cheque Nominal nº 850021						
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014			Assinatura do Monitor <i>George Sandro Silva Carvalho</i>			
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014			Assinatura do Dirigente <i>Lucinda</i>			

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 - CNPJ 01.932.849/0001-66	03 - Município NOVA IGUAÇU
		04 - UF RJ
		05 - Mês/Ano 03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome MARCO AURELIO ALVES DA SILVA ARAUJO	07 - CPF 142.849.067-12	08 - Endereço AV. ROBERT KENNEDY, LT 6, QD Q - ROCHA SOBRINHO - MESQUITA
		09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
11	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
13	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
18	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
20	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
25	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
27	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850024

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014 Local e Data	<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Monitor
---	--

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014 Local e Data	CRICIA RAMOS COSTA Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
	<i>[Assinatura]</i> Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 - CNPJ

01.932.849/0001-66

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano
03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

REBECA QUEIROZ ARAUJO ALVES

07 - CPF

140.718.157-28

08 - Endereço
AV. ROBERT KENNEDY, LT 6, QD Q - ROCHA
SOBRINHO - MESQUITA

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10	segunda-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	X <i>Rebeca Araujo Alves</i>
12	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	X <i>Rebeca Araujo Alves</i>
17	segunda-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	X <i>Rebeca Araujo Alves</i>
19	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	X <i>Rebeca Araujo Alves</i>
24	segunda-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	X <i>Rebeca Araujo Alves</i>
26	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	X <i>Rebeca Araujo Alves</i>
31	segunda-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	X <i>Rebeca Araujo Alves</i>
15	Nº de Turmas Monitoradas: 4			

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)
Cheque Nominal nº 850025

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

Rebeca Araujo Alves
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 – CNPJ 01.932.849/0001-66	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano _03_/2014_
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA	07 – CPF 953.801.087-68	08 – Endereço RUA JEQUITINHONHA, 39 - BANCO DE AREIA - MESQUITA	09 – Telefone 2792-3126
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
07	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
13	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
20	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
21	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
27	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
28	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5				

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

Cheque Nominal nº 850028

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

Vanda Barros de Oliveira Ferreira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Cricia Ramos Costa
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social
APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 – CNPJ
01.932.849/0001-66

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF RJ

05 – Mês/Ano
04/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome
GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO

07 – CPF
088.906.657-42

08 – Endereço
RUA OTO WILMAR, Nº 728 - MIGUEL COUTO

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
03	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
08	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
10	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
15	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
24	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
29	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4				

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)
Cheque Nominal nº 850021

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

George Sandro Silva Carvalho
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Cricia Ramos Costa
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 - CNPJ
01.932.849/0001-66

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ 05 - Mês/Ano
04/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
MARCO AURELIO ALVES DA SILVA ARAUJO

07 - CPF
142.849.067-12

08 - Endereço
AV. ROBERT KENNEDY, LT 6, QD Q - ROCHA
SOBRINHO - MESQUITA

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
03	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
08	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
10	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
15	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
24	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
29	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4				

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)
Cheque Nominal nº 850024

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social
APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 – CNPJ
01.932.849/0001-66

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF
RJ

05 – Mês/Ano
04/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome
REBECA QUEIROZ ARAUJO ALVES

07 – CPF
140.718.157-28

08 – Endereço
AV. ROBERT KENNEDY, LT 6, QD Q - ROCHA
SOBRINHO - MESQUITA

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Quarta-feira	09:00h às14:00h		<i>Rebeca Araujo Alves</i>
07	Segunda-feira	09:00h às14:00h		<i>Rebeca Araujo Alves</i>
09	Quarta-feira	09:00h às14:00h		<i>Rebeca Araujo Alves</i>
14	Segunda-feira	09:00h às14:00h		<i>Rebeca Araujo Alves</i>
16	Quarta-feira	09:00h às14:00h		<i>Rebeca Araujo Alves</i>
28	Segunda-feira	09:00h às14:00h		<i>Rebeca Araujo Alves</i>
30	Quarta-feira	09:00h às14:00h		<i>Rebeca Araujo Alves</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)
Cheque Nominal nº 850025

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

Rebeca Araujo Alves
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

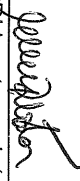
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Quirina

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.932.849/0001-66	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 04/2014
01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE					
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 – Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE		07 – CPF 118.907.607-14	08 – Endereço RUA RONDON GONÇALVES, 1.990 - CENTRO - NILÓPOLIS		09 – Telefone
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura
01	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE		<i>PR</i>
03	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE		<i>PR</i>
08	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE		<i>PR</i>
10	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE		<i>PR</i>
15	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE		<i>PR</i>
24	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE		<i>PR</i>
29	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE		<i>PR</i>
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº 850026					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014					
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014					
Local e Data					
		CRICIA RAMOS COSTA			
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			

 *Felipe Colodette*
 Assinatura do Monitor


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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADES À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	04/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		953.801.087-68	RUA JEQUITINHONHA, 39 - BANCO DE AREIA - MESQUITA	2792-3126

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
04	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
10	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
11	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
24	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
25	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5				

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

Cheque Nominal nº 850028

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		088.906.657-42	RUA OTO WILMAR, Nº 728 - MIGUEL COUTO	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
08	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
13	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
15	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
20	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
22	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
27	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
29	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4				

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

Assinatura do Monitor _____

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

George Sandro Silva Carvalho
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

George Sandro Silva Carvalho
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social
APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 – CNPJ
01.932.849/0001-66

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF RJ 05 – Mês/Ano
05/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome
VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA

07 – CPF
953.801.087-68

08 – Endereço
RUA JEQUITINHONHA, 39 - BANCO DE AREIA -
MESQUITA

09 – Telefone
2792-3126

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
08	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
09	Sexta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
15	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
16	Sexta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
22	Sexta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
23	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
29	Sexta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
30	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5				

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)
Cheque Nominal nº 850028

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	07/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		088.906.657-42	RUA OTO WILMAR, Nº 728 - MIGUEL COUTO		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
06	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	[Assinatura]	
08	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	[Assinatura]	
13	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	[Assinatura]	
15	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	[Assinatura]	
20	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	[Assinatura]	
22	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	[Assinatura]	
27	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	[Assinatura]	
29	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4					
16 - Valor Recebido, no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)					
Cheque Nominal nº 850021					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data		[Assinatura]			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Local e Data		[Assinatura]			
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Local e Data		[Assinatura]			



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE		118.907.607-14	RUA RONDON GONÇALVES, 1.990 - CENTRO - NILÓPOLIS	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	Terça-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>
03	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>
08	Terça-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>
10	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>
15	Terça-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>
17	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>
22	Terça-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>
24	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>
29	Terça-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>
31	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850026

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014	<i>[Assinatura]</i>
Local e Data	Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

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

[Assinatura]

00057



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE
02 – CNPJ 01.932.849/0001-66
03 – Município NOVA IGUAÇU
04 – UF RJ
05 – Mes/Ano 07/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome ANA MARIA LYRA NASCIMENTO
07 – CPF 004.534.487-63
08 – Endereço RUA LIMA BARRETO, 249 - BAIRRO IMPERADOR
09 – Telefone 97423-4026

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	
07	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	
11	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	
14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	
18	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	
21	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	
25	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	
28	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4				

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

Cheque Nominal nº 850027

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 - CNPJ 01.932.849/0001-66	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA	07 - CPF 953.801.087-68	08 - Endereço RUA JEQUITINHONHA, 39 - BANCO DE AREIA - MESQUITA	09 - Telefone 2792-3126
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
04	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
10	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
11	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
17	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
18	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
24	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
25	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
31	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850028

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

Vanda Soares de Oliveira Ferreira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

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

[Assinatura]

00052



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR	06 - Nome FELIPE NASCIMENTO DA SILVA	07 - CPF 113.116.927-56	08 - Endereço Avenida Henrique Duque Estrada Meyer, 15 - Cerâmica	09 - Telefone ---
------------------------------------	---	----------------------------	---	----------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
06/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>[assinatura]</i>	
08/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>[assinatura]</i>	
13/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>[assinatura]</i>	
15/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>[assinatura]</i>	
20/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>[assinatura]</i>	
22/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>[assinatura]</i>	
27/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>[assinatura]</i>	
29/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>[assinatura]</i>	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)
 Cheque Nominal nº 850042

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

[assinatura]
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

[assinatura]

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

2015/010603
 00053

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA

07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
953.801.087-68	RUA JEQUITINHONHA, 39 - BANCO DE AREIA - MESQUITA	2792-3126

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
08	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
15	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
22	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	
29	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850043

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014

Janda Barros de Oliveira Ferreira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

Cricia Ramos Costa
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE
 02 – CNPJ 01.932.849/0001-66
 03 – Município NOVA IGUAÇU
 04 – UF RJ
 05 – Mes/Ano 08/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 – Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE
 07 – CPF 118.907.607-14
 08 – Endereço RUA RONDONI GONÇALVES, 1.990 - CENTRO - NILOPOLIS
 09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				14 – Assinatura
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	
05	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[assinatura]</i>
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[assinatura]</i>
12	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[assinatura]</i>
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[assinatura]</i>
19	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[assinatura]</i>
21	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[assinatura]</i>
26	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[assinatura]</i>
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[assinatura]</i>
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4				
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)				

Cheque Nominal nº 850040

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO
 NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014
 Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014
 Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDBE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				02 – CNPJ 01.932.849/0001-66	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 08/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR							
06 – Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		07 – CPF 088.906.657-42		08 – Endereço RUA OTO WILMAR, Nº 728 - MIGUEL COUTO		09 – Telefone	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO							
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura			
05	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA				
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA				
12	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA				
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA				
19	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA				
21	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA				
26	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA				
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA				

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850041

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAIDAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA									
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 - CNPJ 01.932.849/0001-66	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR									
06 - Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA	07 - CPF 113.999.687-85	08 - Endereço RUA DA CONQUISTA, Nº351 - JARDIM ESPLANADA	09 - Telefone 97285-1562						
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas					14 - Assinatura	
06	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS					<i>Nathalie</i>	2015
11	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS					<i>Nathalie</i>	2015
13	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS					<i>Nathalie</i>	2015
18	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS					<i>Nathalie</i>	2015
20	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS					<i>Nathalie</i>	2015
25	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS					<i>Nathalie</i>	2015
27	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS					<i>Nathalie</i>	2015
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Cheque Nominal nº 850044		NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014		Local e Data		<i>Nathalie Scharra de Oliveira</i> Assinatura do Monitor			
Certificado que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014		NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014		Local e Data		<i>CRICIA RAMOS COSTA</i> Assinatura do Monitor			
NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014		Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		CRICIA RAMOS COSTA Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 - CNPJ

01.932.849/0001-66

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano

08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

CLAUDIA ARAUJO DE FRANÇA

07 - CPF

064.520.137-33

08 - Endereço

RUA ASSUNÇÃO S/N - VILAR DOS TELES

09 - Telefone

3755-8682

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	Ter			
07	Qui			
10	Dom			
11	Qui			
12	Sex			
13	Sab			
14	Dom			
15	Seg			
16	Ter			
17	Qua			
18	Qui			
19	Sex			
20	Sab			
21	Dom			
22	Seg			
23	Ter			
24	Qua			
25	Qui			
26	Sex			
27	Dom			
28	Seg			
29	Ter			
30	Qua			
31	Qui			
01	Sex			
02	Dom			
03	Seg			
04	Ter			
05	Qua			
06	Qui			
07	Sex			
08	Dom			
09	Seg			
10	Ter			
11	Qua			
12	Qui			
13	Sex			
14	Dom			
15	Seg			
16	Ter			
17	Qua			
18	Qui			
19	Sex			
20	Dom			
21	Seg			
22	Ter			
23	Qua			
24	Qui			
25	Sex			
26	Dom			
27	Seg			
28	Ter			
29	Qua			
30	Qui			
31	Sex			

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850045

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE** 02 - CNPJ: **01.932.849/0001-66** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **09/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO** 07 - CPF: **088.906.657-42** 08 - Endereço: **RUA OTO WILMAR, Nº 728 - MIGUEL COUTO** 09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro</i>
04	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro</i>
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro</i>
11	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro</i>
16	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro</i>
18	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro</i>
23	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro</i>
25	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro</i>
30	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)				

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014 Local e Data

Assinatura do Monitor: *George Sandro Carvalho*

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014 Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *CRICIA RAMOS COSTA*

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA		113.999.687-85	RUA DA CONQUISTA, Nº351 - JARDIM ESPLANADA	97285-1562

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	
03	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	
08	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	
10	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	
15	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	
17	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	
22	Segunda-feira	09:00h às 14:00h			
24	Quarta-feira	09:00h às 14:00h			
29	Segunda-feira	09:00h às 14:00h			
30	Quarta-feira	09:00h às 14:00h			

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850030

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014

Local e Data

Nathalie Scharra de Oliveira
Assinatura do Monitor

09
03

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Luciana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		02 – CNPJ 01.932.849/0001-66		03 – Município NOVA IGUAÇU
04 – UF RJ 05 – Mês/Ano 09/2014				
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
06 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		07 – CPF 953.801.087-68		08 – Endereço RUA JEQUITINHONHA, 39 - BANCO DE AREIA - MESQUITA
09 – Telefone 2792-3126				
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	[Assinatura]
05	Sexta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	[Assinatura]
11	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	[Assinatura]
12	Sexta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	[Assinatura]
18	Sexta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	[Assinatura]
19	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	[Assinatura]
25	Sexta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	[Assinatura]
26	Quinta-feira	09:00h às14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	[Assinatura]
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5				
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850031				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014				
Local e Data			Assinatura do Monitor	
<p>Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.</p> <p style="text-align: center;">NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014</p> <p style="text-align: center;">Local e Data</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <p>CRICIA RAMOS COSTA Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE</p> <p>[Assinatura de Cricia Ramos Costa] Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX</p> </div>				

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01.932.849/0001-66	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 118.907.607-14	08 - Endereço RUA RONDON GONÇALVES, 1.990 - CENTRO - NILOPOLIS		09 - Telefone
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	X <i>PA</i>
04	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	✓ <i>PA</i>
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	✓ <i>PA</i>
11	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	✓ <i>PA</i>
16	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	X <i>PA</i>
18	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	✓ <i>PA</i>
23	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	✓ <i>PA</i>
25	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	✓ <i>PA</i>
30	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	✓ <i>PA</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4				

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

Cheque Nominal nº 850032

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014

Local e Data

PA *Nilópolis* *Indicada*
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

CRICIA RAMOS COSTA
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE
02 - CNPJ: 01.932.849/0001-66
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: CLAUDIA
07 - CPF: 064.520.137-33
08 - Endereço: Rua Arcoverde nº 146
09 - Telefone: 3755-8682

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02	Ter			[Assinatura]	2013
04	Qui			[Assinatura]	2013
09	Ter			[Assinatura]	2013
11	Qui			[Assinatura]	2013
16	Ter			[Assinatura]	2013
18	Qui			[Assinatura]	2013
23	Ter			[Assinatura]	2013
25	Qui			[Assinatura]	2013
30	Ter			[Assinatura]	2013
<i>9:00h às 14h</i>					
<i>Professora</i>					
<i>Francis de Franca</i>					
<i>9:00h às 14h</i>					
<i>Professora</i>					
<i>Francis de Franca</i>					

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)
Cheque Nominal nº 850033

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014
Local e Data

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 – CNPJ 01.932.849/0001-66	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 09/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome FELIPE NASCIMENTO DA SILVA	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
---	----------	---------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	3ª			
04	Qui			
09	3ª			
11	Qui			
16	3ª			
18	Qui			
23	3ª			
25	Qui			
30	3ª			
<i>9:00h às 14:00h</i>				
<i>Atividades Esportivas</i>				
<i>2015/010</i>				

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850034

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014

Local e Data

Felipe Nascimento da Silva
Assinatura do Monitor

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 - CNPJ 01.932.849/0001-66	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE	07 - CPF 118.907.607-14	08 - Endereço RUA RONDON GONÇALVES, 1.990 - CENTRO - NILÓPOLIS	09 - Telefone
---------------------------------------	----------------------------	--	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	JP
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	JP
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	JP
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	JP
16	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	JP
21	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	JP
23	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	JP
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	JP
30	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	JP

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850046

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014
Local e Data

Felipe *Valeria* *Colodette*
Assinatura do Monitor

03

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

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 - CNPJ 01.932.849/0001-66	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 10/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO	07 - CPF 088.906.657-42	08 - Endereço RUA OTO WILMAR, N° 728 - MIGUEL COUTO	09 - Telefone
---	----------------------------	--	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Carvalho</i>
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Carvalho</i>
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Carvalho</i>
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Carvalho</i>
16	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Carvalho</i>
21	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Carvalho</i>
23	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Carvalho</i>
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Carvalho</i>
30	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Carvalho</i>
15 - N° de Turmas Monitoradas:	4			

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

Cheque Nominal nº **530 C47**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014
Local e Data

George Sandro Carvalho
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Cricia Ramos Costa
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

010503



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOL TADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	10/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
06 – Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA		113.999.687-85	RUA DA CONQUISTA, Nº351 - JARDIM ESPLANADA	97285-1562

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>Nathalie</i>
06	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>Nathalie</i>
08	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>Nathalie</i>
13	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>Nathalie</i>
15	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>Nathalie</i>
20	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>Nathalie</i>
22	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>Nathalie</i>
27	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>Nathalie</i>
29	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>Nathalie</i>
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4				

16 – Valor Recebido no Mês, (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)**
 Cheque Nominal nº 850048

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVENBRO DE 2014

Local e Data

Nathalie Scharra de Oliveira
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVENBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Cricia Ramos Costa
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

00067



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 - CNPJ: 01.932.849/0001-66

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: AMANDA CALISTO DA SILVA

07 - CPF: 137.058.677-92

08 - Endereço: RUA MESTRE CARTOLA, 06, INCONFIDENCIA

09 - Telefone:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva
03/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva
08/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva
10/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva
15/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva
17/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva
22/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva
24/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva
29/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva
31/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Amanda C. da Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 350061

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Amanda C. da Silva*

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

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Cricia Ramos Costa*

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

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE			01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	10/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome CLAUDIA ARAUJO DE FRANÇA			054520131-33	RUA ASSUNÇÃO, SN, QUADRA 108, LT 06	3355-8682	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura
01/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA			
07/10/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA			
08/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA			
14/10/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA			
15/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA			
21/10/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA			
22/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA			
28/10/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA			
29/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)						
Cheque Nominal nº 850068						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 01 DE NOVEMBRO DE 2014			Assinatura do Monitor			
Local e Data						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Local e Data			CRICIA RAMOS COSTA			
			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA		113.999.687-85	RUA DA CONQUISTA, Nº351 - JARDIM ESPLANADA	97285-1562

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4
03/11/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	2015/01
05/11/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	2015/01
10/11/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	2015/01
12/11/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	2015/01
17/11/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	2015/01
19/11/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	2015/01
24/11/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	2015/01
26/11/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	nathalie	2015/01

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

Cheque Nominal nº 850063

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014

Local e Data

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

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 - CNPJ: 01.932.849/0001-66

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: FELIPE RIBEIRO COLODETTE

07 - CPF: 118.907.607-14

08 - Endereço: RUA RONDON GONÇALVES, 1.990 - CENTRO - NILOPOLIS

09 - Telefone:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>FR</i>
06/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>FR</i>
11/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>FR</i>
13/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>FR</i>
18/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>FR</i>
20/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>FR</i>
25/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>FR</i>
27/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>FR</i>
04/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>FR</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850064

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *FR*

Assinatura do Monitor: *FR*

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014









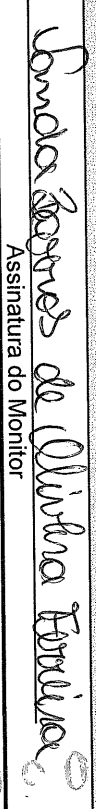
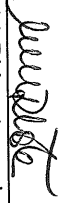
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	11/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		953.801.087-68	RUA JEQUITINHONHA, 39 - BANCO DE AREIA - MESQUITA	2792-3126	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
06/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
07/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
13/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
14/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
20/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
21/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
27/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
28/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850065.					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014		CRICIA RAMOS COSTA		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
					

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.932.849/0001-66	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 11/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 088.906.657-42	08 – Endereço RUA OTO WILMAR, Nº 728 - MIGUEL COUTO		09 – Telefone
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 – Nome
GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
06/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
11/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
13/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
18/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
20/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
25/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
27/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA	<i>George Sandro Silva Carvalho</i>
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4				

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

Cheque Nominal nº 850066

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

George Sandro Silva Carvalho
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Cricia Ramos Costa
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome AMANDA CALISTO DA SILVA		137.058.677-92	RUA MESTRE CARTOLA, 06, INCONFIDENCIA	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
07/11/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
12/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
14/11/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
19/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
21/11/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
26/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
29/11/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)
 Cheque Nominal nº 850067

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014	Assinatura do Monitor
Local e Data	<i>Amanda Calisto da Silva</i>

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014	CRICIA RAMOS COSTA
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
	<i>Cricia Ramos Costa</i>

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

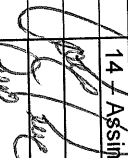



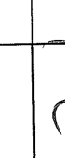
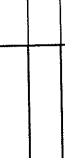

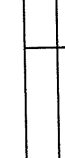
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 – CNPJ 01.932.849/0001-66	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mes/Ano 11/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome CLAUDIA ARAUJO DE FRANÇA	07 – CPF 054520131-33	08 – Endereço RUA ASSUNÇÃO, S/N, QUADRA 108, LT 06	09 – Telefone 3355-8682
--	--------------------------	---	----------------------------

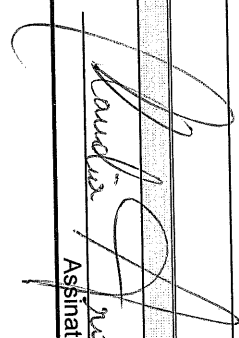
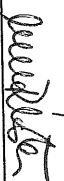
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/11/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA	
05/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA	
11/11/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA	
12/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA	
18/11/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA	
19/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA	
26/11/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA	
27/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS E LEITURA	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)
Cheque Nominal nº 850068

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014	Local e Data
	Assinatura do Monitor
	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014	Local e Data	CRICIA RAMOS COSTA	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social APM DA EM PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	12/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone	
06 – Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE		118.907.607-14	RUA RONDOM GONÇALVES, 1.990 – CENTRO - NILÓPOLIS		

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>	2015/010603
04	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>	2015/010603
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>	2015/010603
11	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ESPORTE	<i>[Assinatura]</i>	2015/010603

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº 850047

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 16 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 16 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

CRÍCIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	12/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		953.801.087-68	RUA JEQUITINHONHA, 39 - BANCO DE AREIA - MESQUITA	2792-3126	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04/12/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
05/12/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
11/12/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
12/12/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS		
					2015/0103
					0103
					0303

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº 8500782

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

Vanda Barros de Oliveira Ferreira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Cricia Ramos Costa
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
01 - Razão Social APM DA EM PROFESSOR PAULO FREIRE	02 - CNPJ 01.932.849/0001-66	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12/2014




BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF 137.058.677-92	08 - Endereço RUA MESTRE CARTOILA, 06 - INCONFIDENCIA	09 - Telefone
---	--	--	----------------------------	--	---------------

06 - Nome
AMANDA CALISTO DA SILVA

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>	
05	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>	
10	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>	
12	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	<i>Amanda Calisto da Silva</i>	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4	
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)	
Cheque Nominal nº <u>850013</u>	
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 16 DE DEZEMBRO DE 2014	Local e Data
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.	
NOVA IGUAÇU, 16 DE DEZEMBRO DE 2014	Local e Data
CRICIA RAMOS COSTA	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município		04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU		RJ	12/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone	
06 - Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		088.906.657-42	RUA OTO WILMAR, N° 728 - MIGUEL COUTO			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		George Sandro	
04	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		George Sandro	
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		George Sandro	
11	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	CAPOEIRA		George Sandro	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS)						
Cheque Nominal nº 850075						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 16 DE DEZEMBRO DE 2014		Assinatura do Monitor		Assinatura do Dirigente		
Local e Data						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 16 DE DEZEMBRO DE 2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		
Local e Data		CRÍCIA RAMOS COSTA				

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE

02 - CNPJ

01.932.849/0001-66

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

12/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

CLAUDIA ARAUJO DE FRANÇA

07 - CPF

054520131-33

08 - Endereço

RUA ASSUNÇÃO, S/N, QUADRA 108, LT 06

09 - Telefone

3355-8682

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

02
4
9
11

Ter
Qui
Ter
Qui

De 9:00h às 14:00h

Atividade: Preparar

[Handwritten signature]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 2000,00 (duzentos reais)

Cheque Nominal nº 950075

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

[Handwritten signature]

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

3

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

NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2014

Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA

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

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

[Handwritten signature]

3

2015/0106034

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

1 - Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 - CNPJ 01.932.849/0001-66	3 - Mês/Ano 03/2014
4 - Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		8 - CPF 088.906.657-42	9 - RG 12798889-7	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Oto Wilmar, nº728- Miguel Couto		12 - Telefone	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE			16 - Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	x George Sandro Silva Carvalho
11	Terça-feira	09:00h às 14:00h	x George Sandro Silva Carvalho
13	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	x George Sandro Silva Carvalho
18	Terça-feira	09:00h às 14:00h	x George Sandro Silva Carvalho
20	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	x George Sandro Silva Carvalho
25	Terça-feira	09:00h às 14:00h	x George Sandro Silva Carvalho
27	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	x George Sandro Silva Carvalho

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$320,00 (Trezentos e vinte reais)**, mediante o cheque nominal nº **850021**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 18 de agosto de 2014

Local e Data

x George Sandro Silva Carvalho

Assinatura do Monitor

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 03/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		8 – CPF 953.801.087-68	9 – RG 07559145-3
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Jequitinhonha, 39 - Banco de Areia		12 – Telefone 2792-3126	13 – Município Mesquita
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	Quinta-feira	09:00h às14:00h	
07	Sexta-feira	09:00h às14:00h	
13	Quinta-feira	09:00h às14:00h	
14	Sexta-feira	09:00h às14:00h	
20	Quinta-feira	09:00h às14:00h	
21	Sexta-feira	09:00h às14:00h	
27	Quinta-feira	09:00h às14:00h	
28	Sexta-feira	09:00h às14:00h	
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 850028 , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 18 de Agosto 2014 Local e Data		Vanda Barros de Oliveira Ferreira Assinatura do Monitor	

2015/010603



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	
		3 – Mês/Ano 04/2014	
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARCO AURELIO ALVES DA SILVA ARAUJO		8 – CPF 142.849.067-12	
		9 – RG 27286036-2	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Av. Robert Kennedy, Lt 6, Qd Q - Rocha Sobrinho	12 – Telefone	13 – Município Mesquita	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	Terça-feira	09:00h às14:00h	x <i>[Handwritten Signature]</i>
03	Quinta-feira	09:00h às14:00h	x <i>[Handwritten Signature]</i>
08	Terça-feira	09:00h às14:00h	x <i>[Handwritten Signature]</i>
10	Quinta-feira	09:00h às14:00h	x <i>[Handwritten Signature]</i>
15	Terça-feira	09:00h às14:00h	x <i>[Handwritten Signature]</i>
24	Quinta-feira	09:00h às14:00h	x <i>[Handwritten Signature]</i>
29	Terça-feira	09:00h às14:00h	x <i>[Handwritten Signature]</i>
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$320,00 (Trezentos e vinte reais) , mediante o cheque nominal nº 850024 , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014 Local e Data		x <i>[Handwritten Signature]</i> Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/010603



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
3 – Mês/Ano 04/2014			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		8 – CPF 953.801.087-68	
		9 – RG 07559145-3	
11 – Endereço Rua Jequitinhonha, 39 - Banco de Areia		12 – Telefone 2792-3126	
		13 – Município Mesquita	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Signature]</i>
04	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Signature]</i>
10	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Signature]</i>
11	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Signature]</i>
24	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Signature]</i>
25	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Signature]</i>

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 **850028**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014 Local e Data	<i>Vanda Barros de Oliveira Ferreira</i> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

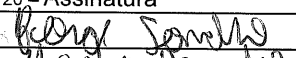
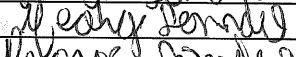
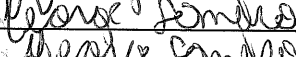

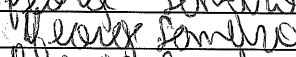
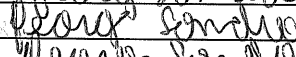
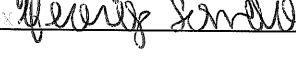
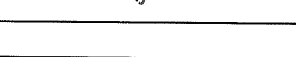
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		8 – CPF 088.906.657-42	9 – RG 12798889-7	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Oto Wilmar, nº728- Miguel Couto		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE	16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN
---	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
08	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
13	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
15	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
20	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
22	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
27	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
29	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$320,00 (Trezentos e vinte reais)**, mediante o cheque nominal nº **850021**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data


Assinatura do Monitor

2015/010603



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome MARCO AURELIO ALVES DA SILVA ARAUJO		8 – CPF 142.849.067-12	9 – RG 27286036-2	10 – UF RJ
11 – Endereço Av. Robert Kennedy, Lt 6, Qd Q - Rocha Sobrinho		12 – Telefone	13 – Município Mesquita	
14 – UF RJ				

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE			16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
06	Terça-feira	09:00h às14:00h	<i>[Signature]</i>	
08	Quinta-feira	09:00h às14:00h	<i>[Signature]</i>	
13	Terça-feira	09:00h às14:00h	<i>[Signature]</i>	
15	Quinta-feira	09:00h às14:00h	<i>[Signature]</i>	

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 **850024**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014 Local e Data	<i>[Signature]</i> Assinatura do Monitor
---	---

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE	8 – CPF 118.907.607-14	9 – RG 21844016-2	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Rondon Gonçalves, nº1.990, Centro	12 – Telefone	13 – Município Nilópolis	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	Terça-feira	09:00h às14:00h	A
08	Quinta-feira	09:00h às14:00h	A
13	Terça-feira	09:00h às14:00h	A
15	Quinta-feira	09:00h às14:00h	A
20	Terça-feira	09:00h às14:00h	A
22	Quinta-feira	09:00h às14:00h	A
27	Terça-feira	09:00h às14:00h	A
29	Quinta-feira	09:00h às14:00h	A

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$320,00 (Trezentos e vinte reais)**, mediante o cheque nominal nº **850026**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
 Local e Data

Felipe Nilovino Colodette
 Assinatura do Monitor



2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 07/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		8 – CPF 088.906.657-42	9 – RG 12798889-7
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Oto Wilmar, nº728- Miguel Couto		12 – Telefone
13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
08	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
13	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
15	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
20	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
22	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
27	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
29	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$320,00 (Trezentos e vinte reais) , mediante o cheque nominal nº 850021 , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014 Local e Data		<i>George Sandro Silva Carvalho</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 - CNPJ 01.932.849/0001-66	3 - Mês/Ano 07/2014
4 - Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA		8 - CPF 113.999.687-85	9 - RG 20.848.787-6
11 - Endereço Rua da Conquista, nº351 - Jardim Esplanada		12 - Telefone 97285-1562	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE		16 - Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	Quarta-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
07	Segunda-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
09	Quarta-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
14	Segunda-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
16	Quarta-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
21	Segunda-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
23	Quarta-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
28	Segunda-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
30	Quarta-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira

21 - Recibo. Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$320,00 (Trezentos e vinte reais)**, mediante o cheque nominal nº 850023, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

Nathalie Scharra de Oliveira
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		Quarta-feira	2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 07/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		8 – CPF 953.801.087-68	9 – RG 07559145-3	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Jequitinhonha, 39 - Banco de Areia		12 – Telefone 2792-3126	13 – Município Mesquita	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE			16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	Sexta-feira	09:00h às14:00h	
04	Quinta-feira	09:00h às14:00h	
10	Sexta-feira	09:00h às14:00h	
11	Quinta-feira	09:00h às14:00h	
17	Sexta-feira	09:00h às14:00h	
18	Sexta-feira	09:00h às14:00h	
24	Quinta-feira	09:00h às14:00h	
25	Sexta-feira	09:00h às14:00h	
31	Quinta-feira	09:00h às14:00h	

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 **850028**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 18 DE AGOSTO DE 2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	
3 – Mês/Ano 08/2014			
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FELIPE NASCIMENTO DA SILVA		8 – CPF 133.116.927-56	
		9 – RG 24872716-6	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Avenida Henrique Duque Estrada Mayer, 15 - Cerâmica		12 – Telefone ---	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	x Felipe Nascimento da Silva
08/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	x Felipe Nascimento da Silva
13/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	x Felipe Nascimento da Silva
15/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	x Felipe Nascimento da Silva
20/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	x Felipe Nascimento da Silva
22/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	x Felipe Nascimento da Silva
27/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	x Felipe Nascimento da Silva
29/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	x Felipe Nascimento da Silva
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) ^{390,00} R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850042</u> , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 01 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 APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 - CNPJ 01.932.849/0001-66	
		3 - Mês/Ano 08/2014	
4 - Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		8 - CPF 953.801.087-68	
		9 - RG 07559145-3	
11 - Endereço Rua Jequitinhonha, 39 - Banco de Areia		12 - Telefone 2792-3126	
		13 - Município Mesquita	
		14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: A - EM PROF. PAULO FREIRE			16 - Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
08	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
15	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
22	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
29	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>

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 nº850043, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014 Local e Data	<i>Vanda Barros de Oliveira Ferreira</i> Assinatura do Monitor

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 08/2014	
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE	8 – CPF 118.907.607-14	9 – RG 21844016-2	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Rondon Gonçalves, nº1.990, Centro	12 – Telefone	13 – Município Nilópolis	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE	16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
12	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
19	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
21	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
26	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)**, mediante o cheque nominal nº **850040**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/010603

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

1 - Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 - CNPJ 01.932.849/0001-66	3 - Mês/Ano 08/2014
4 - Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO	8 - CPF 088.906.657-42	9 - RG 12798889-7	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Oto Wilmar, nº728- Miguel Couto	12 - Telefone	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE		16 - Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
12	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
19	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
21	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
26	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)** mediante o cheque nominal nº **850041**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014
Local e Data*George Sandro Silva Carvalho*
Assinatura do Monitor



2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

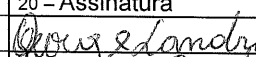
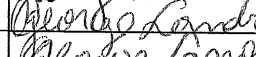
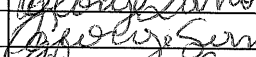
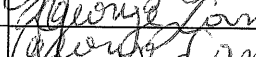
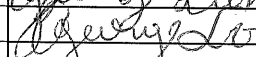
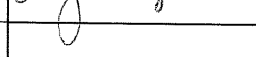
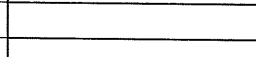
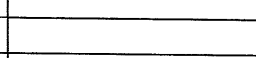
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		8 – CPF 088.906.657-42	9 – RG 12798889-7	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Oto Wilmar, nº728- Miguel Couto		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

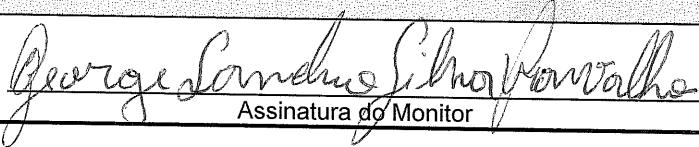
15 – Escola: I EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN		
---	--	---	--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
12	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
19	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
21	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
26	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)** mediante o cheque nominal nº **850041**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014
 Local e Data


 Assinatura do Monitor

2015/010603

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

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA		8 – CPF 113.999.687-85	9 – RG 20.848.787-6	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua da Conquista, nº351 - Jardim Esplanada		12 – Telefone 97285-1562	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: EM PROF. PAULO FREIRE	16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN
---------------------------------------	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	Quarta-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
11	Segunda-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
13	Quarta-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
18	Segunda-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
20	Quarta-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
25	Segunda-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
27	Quarta-feira	09:00h às14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS)** mediante o cheque nominal nº **850044**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014
Local e Data

Nathalie Scharra de Oliveira
Assinatura do Monitor

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 08/2014	
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome CLAUDIA ARAUJO DE FRANÇA	8 – CPF 064.520.137-33	9 – RG 11822750-3	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA ASSUNÇÃO, S/N - VILAR DOS TELES	12 – Telefone 3755-8682	13 – Município SÃO JOÃO DE MERITI	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: AEM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	Terça	<i>09:00h às 13:00h</i>	<i>Paula Escobar</i>
07	Quinta		
12	Terça		
14	Quinta		
19	Terça		
21	Quinta		
26	Terça		
28	Quinta		

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	850045
NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor

2015/010603

[Handwritten mark]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		8 – CPF 088.906.657-42	9 – RG 12798889-7
11 – Endereço Rua Oto Wilmar, nº728- Miguel Couto		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: A EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
04	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
11	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
16	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
18	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
23	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
25	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
30	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>

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 **850029**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014 Local e Data	<i>George Sandro</i> Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA	8 – CPF 113.999.687-85	9 – RG 20.848.787-6	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua da Conquista, nº351 - Jardim Esplanada	12 – Telefone 97285-1562	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: A EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	Segunda-feira	09:00h às14:00h	<i>nathalie</i>
03	Quarta-feira	09:00h às14:00h	<i>nathalie</i>
08	Segunda-feira	09:00h às14:00h	<i>nathalie</i>
10	Quarta-feira	09:00h às14:00h	<i>nathalie</i>
15	Segunda-feira	09:00h às14:00h	<i>nathalie</i>
17	Quarta-feira	09:00h às14:00h	<i>nathalie</i>
22	Segunda-feira	09:00h às14:00h	<i>nathalie</i>
24	Quarta-feira	09:00h às14:00h	<i>nathalie</i>
29	Segunda-feira	09:00h às14:00h	<i>nathalie</i>

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 **850030**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014
Local e Data

Nathalie Scharra de Oliveira
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE		8 – CPF 118.907.607-14	9 – RG 21844016-2	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Rondon Gonçalves, nº1.990, Centro		12 – Telefone	13 – Município Nilópolis	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: A. EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
02	Terça-feira	09:00h às14:00h	✓	
04	Quinta-feira	09:00h às14:00h	✓	
09	Terça-feira	09:00h às14:00h	✓	
11	Quinta-feira	09:00h às14:00h	✓	
16	Terça-feira	09:00h às14:00h	✓	
18	Quinta-feira	09:00h às14:00h	✓	
23	Terça-feira	09:00h às14:00h	✓	
25	Quinta-feira	09:00h às14:00h	✓	
30	Terça-feira	09:00h às14:00h	✓	

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 **850032**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor
--	---------------------------

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 - CNPJ 01.932.849/0001-66	3 - Mês/Ano 09/2014
4 - Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome CLAUDIA ARAUJO DE FRANÇA		8 - CPF	9 - RG	10 - UF RJ
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

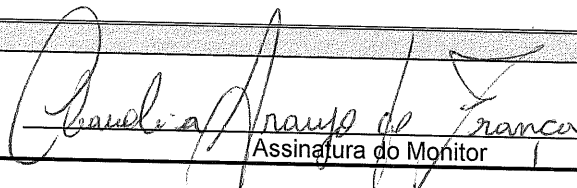
15 - Escola: A. EM PROF. PAULO FREIRE		16 - Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
02	Ter	D. 9.00h às 14h	/	
04	Qui			
09	Ter			
11	Qui			
16	Ter			
18	Qui			
23	Ter			
25	Qui			
30	Ter			

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 850033, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014
Local e Data


Assinatura do Monitor

2015/010603

00111

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome FELIPE NASCIMENTO DA SILVA	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE	16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN
---	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Ter	De 9:00h às 14:00h	<i>[Signature]</i>
04	Qui		<i>[Signature]</i>
09	Ter		<i>[Signature]</i>
11	Qui		<i>[Signature]</i>
16	Ter		<i>[Signature]</i>
18	Qui		<i>[Signature]</i>
23	Ter		<i>[Signature]</i>
25	Qui		<i>[Signature]</i>
30	Ter		<i>[Signature]</i>

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 850034, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE OUTUBRO DE 2014
Local e Data

Felipe Nascimento Celestino
Assinatura do Monitor

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 - CNPJ 01.932.849/0001-66	3 - Mês/Ano 10/2014
4 - Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE		8 - CPF 118.907.607-14	9 - RG 21844016-2	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Rondon Gonçalves, nº1.990, Centro		12 - Telefone	13 - Município Nilópolis	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:
PM EM PROF. PAULO FREIRE

16 - Endereço:
RUA PONTAL DO SUL, SN

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
07	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
16	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
21	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
23	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
28	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
30	Terça-feira	09:00h às 14:00h	

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 850046 do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor
---	---------------------------

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO	8 – CPF 088.906.657-42	9 – RG 12798889-7	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Oto Wilmar, nº728- Miguel Couto	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: PM EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
07	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
09	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
16	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
21	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
23	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
28	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
30	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>

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 85047, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014
Local e Data

George Sandro Silva Carvalho
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA		8 – CPF 113.999.687-85	9 – RG 20.848.787-6	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua da Conquista, nº351 - Jardim Esplanada		12 – Telefone 97285-1562	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: PM EM PROF. PAULO FREIRE			16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
06	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
08	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
13	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
15	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
20	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
22	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
27	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira
29	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	Nathalie Scharra de Oliveira

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 ~~850648~~ do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014
Local e Data

Nathalie Scharra de Oliveira
Assinatura do Monitor

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome AMANDA CALISTO DA SILVA		8 – CPF 137.058.677-92	9 – RG 24.148.117-5	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA MESTRE CARTOLA, 06, INCONFIDENCIA		12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: PM EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN		
--	--	---	--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva
03/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva
08/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva
10/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva
15/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva
17/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva
22/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva
24/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva
29/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva
31/10/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	Amanda C. de Silva

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 850061, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

2015/010603

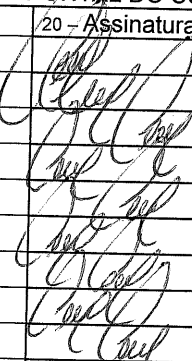
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome CLÁUDIA ARAUJO DE FRANÇA		8 – CPF 054520131-33	9 – RG 11822750-3	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA ASSUNÇÃO, S/N, QUADRA 108, LT 06		12 – Telefone 3755-8682	13 – Município SÃO JOÃO DE MERITI	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

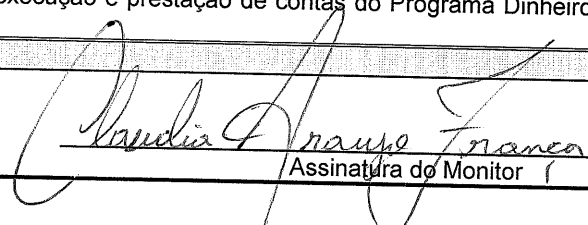
15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE			16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura		
01/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h			
07/10/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h			
08/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h			
14/10/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h			
15/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h			
21/10/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h			
22/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h			
28/10/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h			
29/10/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h			

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 850068, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

 NOVA IGUAÇU, 03 DE NOVEMBRO DE 2014
 Local e Data


 Assinatura do Monitor

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 - CNPJ 01.932.849/0001-66	3 - Mês/Ano 11/2014
4 - Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA	8 - CPF 113.999.687-85	9 - RG 20.848.787-6	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua da Conquista, nº351 - Jardim Esplanada	12 - Telefone 97285-1562	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: A EM PROF. PAULO FREIRE		16 - Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/11/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	nathalie scharra de oliveira
05/11/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	nathalie scharra de oliveira
10/11/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	nathalie scharra de oliveira
12/11/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	nathalie scharra de oliveira
17/11/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	nathalie scharra de oliveira
19/11/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	nathalie scharra de oliveira
24/11/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	nathalie scharra de oliveira
26/11/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	nathalie scharra de oliveira

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executóra, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) mediante o cheque nominal nº 850063, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

nathalie scharra de oliveira
Assinatura do Monitor

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		8 – CPF 953.801.087-68	9 – RG 07559145-3
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Jequitinhonha, 39 - Banco de Areia		12 – Telefone 2792-3126	13 – Município Mesquita
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/11/14	Quinta-feira	09:00h às14:00h	Vanda Barros de O. Ferreira
07/11/14	Sexta-feira	09:00h às14:00h	Vanda Barros de O. Ferreira
13/11/14	Quinta-feira	09:00h às14:00h	Vanda Barros de O. Ferreira
14/11/14	Sexta-feira	09:00h às14:00h	Vanda Barros de O. Ferreira
20/11/14	Quinta-feira	09:00h às14:00h	Vanda Barros de O. Ferreira
21/11/14	Sexta-feira	09:00h às14:00h	Vanda Barros de O. Ferreira
27/11/14	Quinta-feira	09:00h às14:00h	Vanda Barros de O. Ferreira
28/11/14	Sexta-feira	09:00h às14:00h	Vanda Barros de O. Ferreira
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 <u>850065</u> , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		8 – CPF 088.906.657-42	9 – RG 12798889-7	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Oto Wilmar, nº728- Miguel Couto	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: M EM PROF. PAULO FREIRE			16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
06/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
11/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
13/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
18/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
20/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
25/11/14	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
27/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>

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 850066, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

George Sandro Silva Carvalho
Assinatura do Monitor

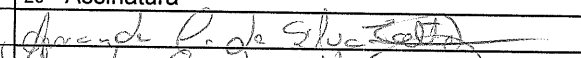


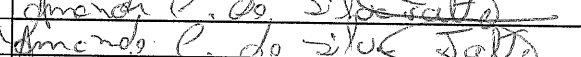
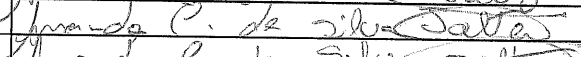
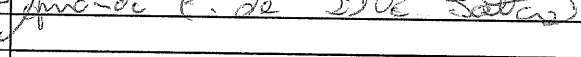
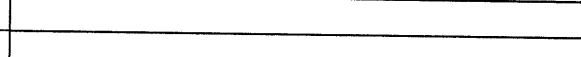
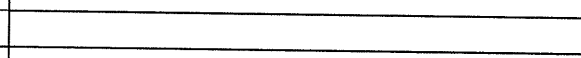
2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

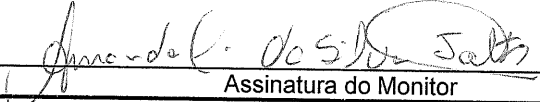
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome AMANDA CALISTO DA SILVA	8 – CPF 137.058.677-92	9 – RG 24.148.117-5	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA MESTRE CARTOLA, 06, INCONFIDENCIA	12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

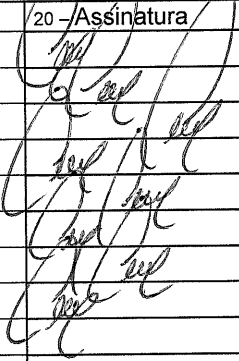
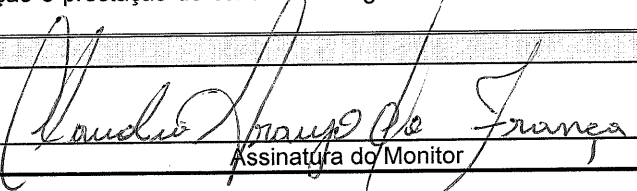
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE	16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN

7 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	
07/11/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	
12/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	
14/11/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	
19/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	
21/11/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	
26/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	
29/11/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	

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 850067, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO 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 APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 - CNPJ 01.932.849/0001-66	
		3 - Mês/Ano 11/2014	
4 - Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome CLÁUDIA ARAUJO DE FRANÇA		8 - CPF 054520131-33	
		9 - RG 11822750-3	
11 - Endereço RUA ASSUNÇÃO, S/N, QUADRA 108, LT 06		12 - Telefone 3755-8682	
		13 - Município SÃO JOÃO DE MERITI	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE		16 - Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/11/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	
05/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	
11/11/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	
12/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	
18/11/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	
19/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	
26/11/2014	terça-feira	09:00h às 14:00h	
27/11/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	
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 850068, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014 Local e Data			 Assinatura do Monitor

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM DA EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, S/N		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FELIPE RIBEIRO COLODETTE		8 – CPF 118.907.607-14	9 – RG 2184416-2
10 – UF RJ	11 – Endereço RUA RONDON GONÇALVES, 1.990 – CENTRO -	12 – Telefone	13 – Município NILÓPOLIS
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, S/N	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
04	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	
11	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850071</u> , do Banco do Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 16 DE DEZEMBRO DE 2014 Local e Data		<u>Felipe Nilson Colodette</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		8 – CPF 953.801.087-68	9 – RG 07559145-3
11 – Endereço Rua Jequitinhonha, 39 - Banco de Areia		12 – Telefone 2792-3126	13 – Município Mesquita
			14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: A. I. EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/12/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	Vanda Barros de Oliveira Ferreira
05/12/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	Vanda Barros de Oliveira Ferreira
11/12/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	Vanda Barros de Oliveira Ferreira
12/12/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	Vanda Barros de Oliveira Ferreira

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 850072, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2014 Local e Data	<u>Vanda Barros de Oliveira Ferreira</u> Assinatura do Monitor

2015/010603



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM DA EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, S/N		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome AMANDA CALISTO DA SILVA		8 – CPF 137.058.677-92	9 – RG 24148117-5
11 – Endereço RUA MESTRE CARTOLA, 06 - INCONFIDENCIA		12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, S/N	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
05	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
10	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
12	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>Amanda Calisto da Silva</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850073</u> , do Banco do Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 16 DE DEZEMBRO DE 2014 Local e Data		<i>Amanda Calisto da Silva</i> Assinatura do Monitor	



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

2015/010603

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM DA EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, S/N		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome GEORGE SANDRO SILVA CARVALHO		8 – CPF 088.906.654-42	9 – RG 12798889-7
11 – Endereço RUA OTO WILMAR, 728 – MIGUEL COUTO		12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, S/N	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
04	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
09	Terça-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
11	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>George Sandro</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850075</u> , do Banco do Brasil a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 16 DE DEZEMBRO DE 2014 Local e Data		<i>George Sandro Silva Carvalho</i> Assinatura do Monitor	

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

1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome CLÁUDIA ARAUJO DE FRANÇA		8 – CPF 054520131-33	9 – RG 11822750-3	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA ASSUNÇÃO, S/N, QUADRA 108, LT 06		12 – Telefone 3755-8682	13 – Município SÃO JOÃO DE MERITI	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
02	Terça	9:00h das 14:00h	[Assinatura]	
04	Quinta		[Assinatura]	
09	Terça		[Assinatura]	
11	Quinta		[Assinatura]	

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 850071, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO 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 APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
6 – UF RJ			

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA		8 – CPF 953.801.087-68	9 – RG 07559145-3	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Jequitinhonha, 39 - Banco de Areia		12 – Telefone 2792-3126	13 – Município Mesquita	
14 – UF RJ				

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE			16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
07/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
13/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
14/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
20/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
21/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
27/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>
28/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	<i>[Handwritten Signature]</i>

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 **850062**, do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

Vanda Barros de Oliveira Ferreira
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE	2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	3 – Mês/Ano 08/2014

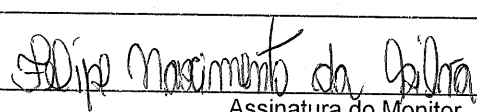
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
---------------------------------------	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FELIPE NASCIMENTO DA SILVA	8 – CPF 133.116.927-56	9 – RG 24872716-6	10 – UF RJ
11 – Endereço Avenida Henrique Duque Estrada Mayer, 15	12 – Telefone -----	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE	16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	Felipe N. da Silva
08/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	Felipe N. da Silva
13/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	Felipe N. da Silva
15/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	Felipe N. da Silva
20/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	Felipe N. da Silva
22/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	Felipe N. da Silva
27/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	Felipe N. da Silva
29/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	Felipe N. da Silva

21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS) , mediante o cheque nominal nº 850042 , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 01 DE 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 APM EM PROFESSOR PAULO FREIRE		2 – CNPJ 01.932.849/0001-66	
			3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA PONTAL DO SUL, SN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA		8 – CPF 113.999.687-85	
			9 – RG 20.848.787-6
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua da Conquista, nº351 - Jardim Esplanada		12 – Telefone 97285-1562	
13 – Município Nova Iguaçu			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: APM EM PROF. PAULO FREIRE		16 – Endereço: RUA PONTAL DO SUL, SN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/12/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	<i>Nathalie Scharra de Oliveira</i>
03/12/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	<i>Nathalie Scharra de Oliveira</i>
08/12/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	<i>Nathalie Scharra de Oliveira</i>
10/12/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	<i>Nathalie Scharra de Oliveira</i>
15/12/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	<i>Nathalie Scharra de Oliveira</i>
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso R\$ <u>200,00</u> (<u>Duzentos reais</u>) mediante o cheque nominal nº <u>350036</u> , do Banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2014 Local e Data		<u>Nathalie Scharra de Oliveira</u> Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE		01.932.849/0001-66	NOVA IGUAÇU	RJ	12/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome NATHALIE SCHARRA DE OLIVEIRA		113.999.687-85	RUA DA CONQUISTA, Nº351 - JARDIM ESPLANADA	97285-1562	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01/12/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>nathalie</i>	
03/12/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>nathalie</i>	
08/12/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>nathalie</i>	
10/12/14	Quarta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>nathalie</i>	
15/12/14	Segunda-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>nathalie</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <u>200,00</u> (Duzentos reais)					
Cheque Nominal nº <u>85 00 36</u>					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data		<i>nathalie scharra de oliveira</i>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
Local e Data		<i>CRICIA RAMOS COSTA</i>			
NOVA IGUAÇU, 18 DE DEZEMBRO DE 2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 – CNPJ 01.932.849/0001-66	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome FELIPE NASCIMENTO DA SILVA	07 – CPF 133.116.927-56	08 – Endereço Avenida Henrique Duque Estrada Mayer, 15, Nova Iguaçu- RJ	09 – Telefone
---	----------------------------	--	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Felipe M. da Silva
08/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Felipe M. da Silva
13/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Felipe M. da Silva
15/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Felipe M. da Silva
20/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Felipe M. da Silva
22/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Felipe M. da Silva
27/08/2014	quarta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Felipe M. da Silva
29/08/2014	sexta-feira	09:00h às 14:00h	DANÇA	Felipe M. da Silva

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4

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

Cheque Nominal nº 850042

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE SETEMBRO DE 2014	Assinatura do Monitor
Local e Data	

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

NOVA IGUAÇU, 04 DE SETEMBRO DE 2014	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Local e Data	CRICIA RAMOS COSTA
	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social APM DA EM. PROFESSOR PAULO FREIRE	02 – CNPJ 01.932.849/0001-66	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 11/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome VANDA BARROS DE OLIVEIRA FERREIRA	07 – CPF 953.801.087-68	08 – Endereço RUA JECUITINHONHA, 39 - BANCO DE AREIA - MESQUITA	09 – Telefone 2792-3126
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
07/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
13/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
14/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
20/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
21/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
27/11/14	Quinta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
28/11/14	Sexta-feira	09:00h às 14:00h	ORIENTAÇÃO DE ESTUDOS	<i>[Assinatura]</i>
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5				

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

Cheque Nominal nº 850062

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

Vanda Barros de Oliveira Ferreira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 01 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

CRICIA RAMOS COSTA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Mat.: 118091483
Mat.: 118091483