

2015/004718

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

GABRIELA COSTA MARQUES BRASILEIRA SOLTEIRA
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) RUA ISAURA 212
(Rua/Avenida) (nº)
AREIA BRANCA BELFORD ROXO RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
102.652.807-02 carteira de identidade n.º 11164590-9 DIC RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Mônica Iguaçu RJ 06 de março de 2014
(Local) (UF)

Gabriela Costa Marques
(Assinatura do(a) Monitor(a))



2015/004718

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

ANDRÉ DA SILVA SÃO JOSÉ BRASILEIRO SOLTEIRO
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) RUA DALMA RIBEIRO DE ANDRADE 33
(Rua/Avenida) (nº)
VILA JOÃO LIMA AREIA BRANCA BELFORD ROXO RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
058409207-54 carteira de identidade n.º 20933205-5 DETRAN RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

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

André da Silva São José
(Assinatura do(a) Monitor(a))



FNDE

2015/004718

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

Termo de Adesão e Compromisso

Juan Roberto Oliveira, Brasileiro, solteiro,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Estados Unidos, 62,
(Rua/Avenida) (nº)
304, Centro, NOVA SERRA, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
137 027 317 76 carteira de identidade n.º 21.672.013-6 DETRAN / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

NOVA SERRA / RJ, 03 de Janeiro de 20 14.
(Local) (UF)

Juan Roberto Oliveira
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

2015/004718

Termo de Adesão e Compromisso

JOÃO VÍTOR GOMES DE OLIVEIRA, BRASILEIRO, CASADO,
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) RUA OLIVEIROS RODRIGUES ALVES, 1916,
(Rua/Avenida) (nº)
POSSE, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
055 633 397 - 84 carteira de identidade n.º 13299076-3, IFP / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

NOVA IGUAÇU / RJ, 03 de FEVEREIRO de 20 14.
(Local) (UF)

João Vítor G. de Oliveira
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

2015/004718

Termo de Adesão e Compromisso

Jaíre Santos Rodrigues, Brasileira, Solteira
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua dos Nascentes, 177
(Rua/Avenida) (nº)
Vila Iguaçu, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
12759301745 carteira de identidade n.º 210493030, Detron / RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

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

Jaíre Santos Rodrigues
(Assinatura do(a) Monitor(a))

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

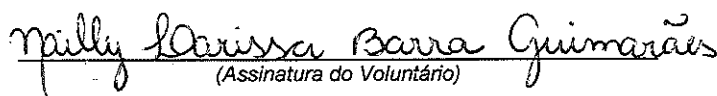
00025

2015/004718

Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Nailly Larissa Barra Guimarães, brasileira, solteira, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Jequitinhonha, 39, Banco de Areia, Mesquita, RJ, portador(a) do CPF n.º 150.044.667-00, carteira de identidade n.º 26.946.078-8, DETRAN/RJ, pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n.º 9.608, 18 de fevereiro de 1988, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os procedimentos e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu/ RJ, 01 de abril de 2014.


(Assinatura do Voluntário)

FNDE

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

2015/004718

Termo de Adesão e Compromisso

Rosemary dos Santos Alves, Brasileira, Casada,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Est. Plínio Casado, 3469,
(Rua/Avenida) (nº)
B.L. 40, Prata, Belford Roxo, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
840564366-49 carteira de identidade n.º 08140726-7, Petrópolis, RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu, RJ, 05 de maio de 2014.
(Local) (UF)

Rosemary dos S. Alves Montes
(Assinatura do(a) Monitor(a))



FNDE

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

2015/004718

Termo de Adesão e Compromisso

Letícia Germano dos Santos, Brasileira, Solteira,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua, 06
Carmel, Prata, Nova Squacu, R.J. portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Rua/Avenida) (Cidade) (UF) (nº)
143.194.557-97 carteira de identidade n.º 21.223.148-4, Detran / R.J.
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

Nova Squacu / R.J., 03 de fevereiro de 20 14.
(Local) (UF)

Letícia Germano dos Santos
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

Verificada
2015/0004718

Termo de Adesão e Compromisso

Michelle Costa Lima Brasileira Solteira
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Rosângela (rua) 30
(Rua/Avenida) (nº)
Novo Iguaçu RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
03331942766 carteira de identidade n.º 10336946-8 IFP 1 RJ
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

Novo Iguaçu RJ, 3 de fevereiro de 2014
(Local) (UF)

Michelle Costa Lima
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

00029

2015/004718

Perluçãõ
Agentes

Termo de Adesão e Compromisso

NILZA JOSÉ DIAS DE OLIVEIRA, BRASILEIRA, CASADA
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) RUA TUPI, 63
(Rua/Avenida) (nº)
C/2, Srª CLARA, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
830.754.887/04 carteira de identidade n.º 06901075-9, IFP / RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

NOVA IGUAÇU / RJ, 03 de fevereiro de 2014.
(Local) (UF)

Nilza José Dias de Oliveira
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

00033

2015/004718

Termo de Adesão e Compromisso

LEILA GENILDA MARIEL DA SILVA, BRASILEIRA, CASADA
(Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil))
residente e domiciliado(a) no(a) RUA SÃO FRANCISCO DE PAULA, 65
(Rua/Avenida) (nº)
-, PR. SÃO VICENTE, BELFORD ROXO, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
839.243.027-15 carteira de identidade n.º 05422915-8, DETRAN / RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

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

Leila J. Mariel da Silva
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

2015/0004718

2015/0004718
Habilitada
em 08/08/2015

Termo de Adesão e Compromisso

Patricia da Mota Rocha Brasileira Casada
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Sete, 124
(Rua/Avenida) (nº)
Brata, Belford Roxo, R.J. portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
081.903.817-18 carteira de identidade n.º 10807990-6, IFP/RJ
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

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

Patricia da Mota Rocha
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

00032

Deslocação em
6/03/14

2015/004718

Termo de Adesão e Compromisso

GEORGE WILKEN SALCADA DA SILVA, BRASILEIRO, SOLTEIRO,
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) R: CAMARATUBA (nº 584), 584,
(Rua/Avenida) (nº)
SANTA AMÉLIA, BELFORA ROXO, RS portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
024 891 457 03 carteira de identidade n.º 0953 9879-8, I.F.P / RS,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

N. IGUAÇU, RS, 03 de Fevereiro de 20 14.
(Local) (UF)

George Wilken S. da Silva
(Assinatura do(a) Monitor(a))

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memimor de Deus 2 - CNPJ: 03.916.455/0001-14 3 - Município: Nova Siqueira 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 01 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

Nome da atividade/oficina: Contação de História 10 - Nome: Nilza José Dias de Oliveira 11 - CPF: 830854887104 12 - Endereço: Rua Siqueira nº 63 C/02 Santa Clara 13 - Município: Nova Siqueira 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Es. M. Memimor de Deus	04 01 2014	(X)	()	8 às 11	Trab. com hist. sobre o mundo
Es. M. Memimor de Deus	11 01 2014	(X)	()	8 às 11	Desenvolvimento da hist. da festa junina
Es. M. Memimor de Deus	18 01 2014	(X)	()	8 às 11	Trab. sobre o "Batuque Magico"
Es. M. Memimor de Deus	25 01 2014	(X)	()	8 às 11	Interpretação de hist. "Bate da Bateria" e "Coca"
Es. M. Memimor de Deus	04 01 2014	()	()	13 às 16	Trab. com hist. "Doce e Salgado"
Es. M. Memimor de Deus	11 01 2014	()	()	13 às 16	Trab. com a hist. "Os porreiros criam"
Es. M. Memimor de Deus	18 01 2014	(X)	()	13 às 16	História de família: Quem ser meu vizinho?
Es. M. Memimor de Deus	25 01 2014	(X)	()	13 às 16	Trab. com a hist. "Os mil cores"
Es. M. Memimor de Deus		()	()	às	
Es. M. Memimor de Deus		()	()	às	
Es. M. Memimor de Deus		()	()	às	
Es. M. Memimor de Deus		()	()	às	
Es. M. Memimor de Deus		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): RS 120,00 (Cento e vinte reais)

Cheque Normal nº: 850558

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Siqueira 5 de Janeiro de 2014 Assinatura do Agente Voluntário: Nilza José Dias de Oliveira

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória. Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus

2 - CNPJ: 01.916.455/0001-14 Jova Jovens

3 - Município: RS

4 - UF: RS

5 - Mês / Ano: 01/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador

7 - () Professor Comunitário () Coordenador

8 - (X) Oficineiro () Capataz

Nome da atividade/oficina: Capataz

9 - () Supervisor

10 - Nome: Bruno da Silva Santana

11 - CPF: 09612680760

12 - Endereço: R. Carlos Ribeiro Leite N.108 A. Sobrado Jova Jovens

13 - Município: RS

14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Memórias de Deus	04/01/2014	()	()	8 às 11	Aula de Alongamento
Escola Memórias de Deus	11/01/2014	(X)	()	8 às 11	Aula de Logo de Dentão
Escola Memórias de Deus	18/01/2014	(X)	()	8 às 11	Técnicas de Resgate
Escola Memórias de Deus	25/01/2014	(X)	()	8 às 11	Técnica de Logo
Escola Memórias de Deus	04/01/2014	(X)	()	13 às 16	Aula de Jogos e Cantos
Escola Memórias de Deus	11/01/2014	(X)	()	13 às 16	Aula de Atividades
Escola Memórias de Deus	18/01/2014	(X)	()	13 às 16	Aula de Jogos e Cantos
Escola Memórias de Deus	25/01/2014	(X)	()	13 às 16	Aula de Jogos e Cantos
Escola Memórias de Deus		()	()	às	
Escola Memórias de Deus		()	()	às	
Escola Memórias de Deus		()	()	às	
Escola Memórias de Deus		()	()	às	
Escola Memórias de Deus		()	()	às	
Escola Memórias de Deus		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): RS 100,00 (Cento e vinte reais)

Cheque Nominal n.º: 850559

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Jova Jovens 5 de Fevereiro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Bruno da Silva Santana

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Sabrina Santana Pereira O'Amico

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

Local e Data: Jova Jovens 5 de Fevereiro de 2014

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Sabrina Santana Pereira O'Amico

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 1 - Razão Social: A.P.M Escola Municipal Menem de Deus
 2 - CNPJ: 01.916.456/0001-14
 3 - Município: Noias Jaguaru
 4 - UF: RS
 5 - Mês / Ano: 01 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficinaireiro () Supervisor
 7 - Nome: Sônia Eliçiani de Paula Mattos
 8 - () Nome da atividade/oficina:
 9 - Município: Noias Jaguaru
 10 - Nome: Sônia Eliçiani de Paula Mattos
 11 - CPF: 019.233.511-43
 12 - Endereço: R. Carminha de Fátima nº.352
 13 - Município: Noias Jaguaru
 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Domingo	17 - Sábado	18 - Data do Mês	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (C)
EM. Meninas de Deus	(X)	(X)	18-01-14	10:30 às 11:30	Superintendência
EM. Meninas de Deus	()	()	15-01-14	11:30 às 11:50	Superintendência
	()	()		às	2015
	()	()		às	101
	()	()		às	151
	()	()		às	100
	()	()		às	042
	()	()		às	100
	()	()		às	100
	()	()		às	100
	()	()		às	100
	()	()		às	100
	()	()		às	100
	()	()		às	100
	()	()		às	100
	()	()		às	100
	()	()		às	100
	()	()		às	100

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (Seisenta reais)
 Cheque Nominal nº.: 850580

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome e Data: Noias Jaguaru 5 de Fevereiro de 2014
 Local e Data: Noias Jaguaru 5 de Fevereiro de 2014

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Assinatura do Agente Voluntário: Sônia Eliçiani de Paula Mattos
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Fabíola Sampaio Ferreira O'Amico
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Fabíola Sampaio Ferreira O'Amico

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ	3 - Município		4 - UF	5 - Mês / Ano	
1 - Razão Social		01.916.455/0001-14		RS		01/2014	
A.P.M. Escola Municipal Moinhos de Deus							
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO							
6 - () Professor Comunitário		7 - () Coordenador		8 - () Oficina		9 - () Supervisor	
Nome da atividade/oficina		10 - Nome					
11 - CPF		12 - Endereço					
556.888.807.87		Rua Helena de Souza Calisto 150 de Foz de Iguaçu, Mesquita, RS					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO							
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)		
Sr. M. Moinhos de Deus	04/01/2014	(x)	()	8 às 16	Aquisição de Recurso e Realização de Atividade Proef: Geodiversidade		
Sr. M. Moinhos de Deus	11/01/2014	(x)	()	8 às 16	Atividade Manuseio de documentos e Recursos		
Sr. M. Moinhos de Deus	18/01/2014	(x)	()	8 às 16	Planejamento Independente do Programa a		
Sr. M. Moinhos de Deus	25/01/2014	(x)	()	8 às 16	Realização de treinamento mensal de despesas		
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (Cento e Sixante reais)							
Cheque Nominal nº: 850582							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO							
Foz de Iguaçu, 5 de fevereiro de 2014		Rua Helena de Souza Calisto 150 de Foz de Iguaçu, Mesquita, RS					
Local e Data		Assinatura do Agente Voluntário					
		Patrícia Sampaio Pereira 10 de Janeiro					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							
Foz de Iguaçu, 5 de fevereiro de 2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx					
		Patrícia Sampaio Pereira 10 de Janeiro					

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTÓRIA PRÓPRIA (UEX)	2 – CNPJ		3 – Município		4 – UF		5 – Mês / Ano		
1 – Razão Social		01.916.435/0001-14		Nova Iguaçu		RS		01/2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO									
A.P.M. Escola Municipal Memória de Deus				8 – () Oficineiro <input checked="" type="checkbox"/> <u>Bruno Ramato (Coche)</u>		9 –		(-) Supervisor	
6 – () Professor Comunitário		7 – () Coordenador		11 – CPF		12 – Endereço		13 – Município	
				091.481.881-74		Rua Marechal São Sebastião Gonçalves nº9 Prato		Nova Iguaçu RS	
10 – Nome									
Suzyana de Silva Santana									
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
15 – Nome da Escola									
Escola Aberta									
16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)					
04/01/2014	(X)	()	9 às 12	Atividades gerais					
11/01/2014	(X)	()	9 às 12	Atividades gerais					
18/01/2014	(X)	()	9 às 12	Atividades gerais					
25/01/2014	(X)	()	9 às 12	Atividades gerais					
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
	()	()	às						
				21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (sessenta reais)					
Cheque Nominal nº: 85081									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 5 de Fevereiro de 2014		Assinatura do Agente Voluntário		Nova Iguaçu, 5 de Fevereiro de 2014		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX		Nova Iguaçu, 5 de Fevereiro de 2014	
				Suzyana de Silva Santana		Patrícia Sampaio Pereira D'Ávila		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX	

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

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

1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
A.P.M. Escola Municipal Meninor de Deus	01.916.455.0001-14 Nova Iguaçu	Nova Iguaçu	RS	01/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro	8 - Nome da atividade/oficina	9 - () Supervisor
() Coordenador	Unhas decoradas	

10 - Nome: Sandra da Silva Santana 11 - CPF: 124.284417-10 12 - Endereço: Rua: Marechal Santos Pires nº 144 Nova Iguaçu 13 - Município: Nova Iguaçu 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Es. M. Meninor de Deus	04/01/2014	(X)	()	8 às 14	Unhas decoradas
Es. M. Meninor de Deus	11/01/2014	(X)	()	8 às 14	Unhas decoradas
Es. M. Meninor de Deus	18/01/2014	(X)	()	8 às 14	Unhas decoradas
Es. M. Meninor de Deus	25/01/2014	(X)	()	8 às 14	Unhas decoradas
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e vinte reais).

Chegue Nominal nº: 800583

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data	Assinatura do Agente Voluntário
<u>Nova Iguaçu 5 de Janeiro de 2014</u>	<u>Sandra da S. Santana</u>

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

Local e Data	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx
<u>Nova Iguaçu 5 de Janeiro de 2014</u>	<u>Sabrina Sampaio Pereira D'Amico</u>

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Luan Lobo Oliveira	07 - CPF 137.027.317-76	08 - Endereço Rua Estados Unidos, 62	09 - Telefone 2668-2411
---------------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/02/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Planejamento	Luan Lobo Oliveira
06/02/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Planejamento	Luan Lobo Oliveira
12/02/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Sistema de numeração decimal	Luan Lobo Oliveira
13/02/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Números naturais	Luan Lobo Oliveira
19/02/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Potenciação	Luan Lobo Oliveira
20/02/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Números inteiros	Luan Lobo Oliveira
26/02/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Conjuntos	Luan Lobo Oliveira
27/02/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Números inteiros	Luan Lobo Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850584

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de março de 2014
Local e Data

Luan Lobo Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/03/2014
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

00340

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Letícia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela, 06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Planejamento	Letícia Germano dos Santos
06/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Planejamento	Letícia Germano dos Santos
10/02/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Cartas para ditado/ auto ditado	Letícia Germano dos Santos
13/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando o nome com alfabeto móvel	Letícia Germano dos Santos
17/02/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Jogo da memória de sílabas	Letícia Germano dos Santos
20/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Produção textual	Letícia Germano dos Santos
24/02/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Alfabeto móvel	Letícia Germano dos Santos
27/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Cruza palavras	Letícia Germano dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850585

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de Março de 2014
Local e Data

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/03/2014
Local e Data

Letícia Germano dos Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

Letícia Germano dos Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano05 02/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Maise Santos Rodrigues	07 - CPF 127.593.017-45	08 - Endereço Rua da Nascente, 177	09 - Telefone 2658-9008
------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/02/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Planejamento	Maise Santos Rodrigues
06/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Planejamento	Maise Santos Rodrigues
11/02/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico/Técnica Ashi waza	Maise Santos Rodrigues
13/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento com bambolês, batidas	Maise Santos Rodrigues
18/02/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Posição de zarei/ técnicas de ossae komi waza	Maise Santos Rodrigues
20/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Yoko- shirro-gatame/ batidas	Maise Santos Rodrigues
25/02/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico/Técnica Ashi waza	Maise Santos Rodrigues
27/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Posição de zarei/ técnicas de ossae komi waza	Maise Santos Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 85.0586

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 02 de fevereiro de 2014
Local e DataMaise Santos Rodrigues
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/03/2014
Local e DataPatricia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEPatricia Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Nilza José Dias de Oliveira	07 - CPF 830.754.887-04	08 - Endereço Rua Tupi, 63 C 02	09 - Telefone 3765-2088
--	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/02/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Planejamento	Nilza José Dias de Oliveira
05/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Planejamento	Nilza José Dias de Oliveira
11/02/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando noção de espaço	Nilza José Dias de Oliveira
12/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Jogo da memória das quantidades	Nilza José Dias de Oliveira
18/02/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Problemas envolvendo adição e subtração	Nilza José Dias de Oliveira
19/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Loto aritmética	Nilza José Dias de Oliveira
25/02/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Jogos envolvendo multiplicação por 2	Nilza José Dias de Oliveira
26/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Loto aritmética	Nilza José Dias de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850587

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 06/03/14

Local e Data

Nilza José Dias de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 06/03/14

Local e Data

Patricia Sambroto Pereira D'Amio

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

Patricia Sambroto Pereira D'Amio

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**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Patricia da Mota Rocha	07 - CPF 081.901.817-18	08 - Endereço Rua Sete, 124	09 - Telefone 975124477
---	-----------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Planejamento	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
06/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Planejamento	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
10/02/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	História do jornal no Brasil e no mundo	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
13/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Analisar o título de uma notícia	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
17/02/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Leitura de notícia de jornal	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
20/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Apresentação de um jornal impresso	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
24/02/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Desenho sobre reportagem apresentada	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
27/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Compreendendo o que é polêmica	<i>Patricia da Mota Rocha</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850588

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 06 de Março de 2014
Local e Data*Patricia da Mota Rocha*
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/03/2014
Local e DataNome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
*Patricia Sambais Pereira D'Amico*Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Patricia Sambais Pereira D'Amico

FNDE

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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome André da Silva São José	07 - CPF 058.409.207-54	08 - Endereço Rua Djalma Ribeiro de Andrade, 33	09 - Telefone XXXXXXX
-------------------------------------	----------------------------	--	--------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/02/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Planejamento	André da Silva São José
07/02/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Planejamento	André da Silva São José
11/02/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades de apresentação da turma	André da Silva São José
14/02/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Estatetas com bola	André da Silva São José
18/02/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolver lateralidade e noção de espaço	André da Silva São José
21/02/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Estatetas para desenvolvimento da velocidade de reação	André da Silva São José
25/02/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Jogos populares	André da Silva São José
28/02/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	André da Silva São José

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 85º 589

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de março de 2014
Local e Data

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

Nova Iguaçu, 06/03/2014
Local e Data

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

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

Assinatura do Monitor

Assinatura do(a) Representante Legal da UE

002/5

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Michele Costa Simões	07 - CPF 033.319.427-66	08 - Endereço Rua Rosângela, 30	09 - Telefone 2761-3706
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02/14	segunda-feira	08:00 às 12:00	Planejamento	Michele Costa Simões
05/02/14	quarta-feira	08:00 às 12:00	Planejamento	Michele Costa Simões
10/02/14	segunda-feira	08:00 às 12:00	Corrida livre	Michele Costa Simões
12/02/14	quarta-feira	08:00 às 12:00	Corrida de números	Michele Costa Simões
17/02/14	segunda-feira	08:00 às 12:00	Corrida de estafetas	Michele Costa Simões
19/02/14	quarta-feira	08:00 às 12:00	Revezamento em círculo	Michele Costa Simões
24/02/14	segunda-feira	08:00 às 12:00	Revezamento em círculo	Michele Costa Simões
26/02/14	quarta-feira	08:00 às 12:00	Corrida livre	Michele Costa Simões

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850590

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 06 de março de 2014
Local e DataMichele Costa Simões
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/03/2014
Local e DataFabíula Sambão Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEFabíula Sambão Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Leila Genilda Maciel da Silva	07 - CPF 839.243.027-15	08 - Endereço Rua São Francisco de Paula, 65	09 - Telefone 97303-2308
--	-----------------------------------	--	------------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/02/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Planejamento	<i>Leila Genilda da Silva</i>
07/02/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Planejamento	<i>Leila Genilda da Silva</i>
11/02/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Utilizando tintas de cores primárias	<i>Leila Genilda da Silva</i>
14/02/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Reduzindo desenho	<i>Leila Genilda da Silva</i>
18/02/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Técnica de mistura de cores primárias	<i>Leila Genilda da Silva</i>
21/02/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Confecção de máscaras de carnaval	<i>Leila Genilda da Silva</i>
25/02/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Pintura de máscaras de carnaval	<i>Leila Genilda da Silva</i>
28/02/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Pintura livre	<i>Leila Genilda da Silva</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 591

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 06 de março de 2014
 Local e Data,

Leila Genilda da Silva
 Assinatura do Monitor

Nova Iguaçu, 06/03/2014
 Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira W'Amico
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

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

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome João Vítor Gomes de Oliveira	07 - CPF 055.635.397-84	08 - Endereço Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 1916	09 - Telefone 8474-1053
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/02/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Planejamento	João Vítor G. de Oliveira
07/02/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Planejamento	João Vítor G. de Oliveira
13/02/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor G. de Oliveira
14/02/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor G. de Oliveira
20/02/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Ukemi(zempo kaiten)	João Vítor G. de Oliveira
21/02/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	João Vítor G. de Oliveira
07/02/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Ukemi(zempo kaiten)	João Vítor G. de Oliveira
28/02/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	João Vítor G. de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 592

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO06 DE MARÇO DE 2014, NOVA IGUAÇU
Local e DataJoão Vítor G. de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/03/2014
Patrícia Sampaio Pereira D'AmicoPatrícia Sampaio Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome George Wilker Salgado da Silva	07 - CPF 024.891.457-03	08 - Endereço Rua Camaratuba, 484	09 - Telefone 8619-5741
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Planejamento	<i>George Wilker Salgado da Silva</i>
04/02/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Planejamento	<i>George Wilker Salgado da Silva</i>
10/02/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Produção de texto	<i>George Wilker Salgado da Silva</i>
11/02/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Tipos de frases	<i>George Wilker Salgado da Silva</i>
17/02/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Exercício de fixação	<i>George Wilker Salgado da Silva</i>
18/02/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Produção textual	<i>George Wilker Salgado da Silva</i>
24/02/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Adjativos	<i>George Wilker Salgado da Silva</i>
25/02/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Tempos verbais	<i>George Wilker Salgado da Silva</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 593

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. JAVACY, 06 de março 2014
Local e Data

George Wilker Salgado da Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/03/2014
Local e Data

Sabrina Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Sabrina Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTÓRIA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Memórias de Deus
2 - CNPJ: 01916455/0001-14
3 - Município: Nova Friburgo
4 - UF: RJ
5 - Mês / Ano: 02 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador
7 - () Oficineiro (X) Outras designações: Normas da atividade/oficina
8 - Nome do(a) Voluntário(a): R. Marly de Santos Garcia, 1981/12
9 - () Supervisor
10 - Nome: Sandra da Silva Santana
11 - CPF: 124.884.418-10
12 - Endereço: R. Marly de Santos Garcia, 1981/12 - Nova Friburgo - RJ
13 - Município: Nova Friburgo
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Co. M. Memórias de Deus	01/02/2014	(X)	()	8 às 14	aula Teórica
Co. M. Memórias de Deus	08/02/2014	(X)	()	8 às 14	aula Teórica
Co. M. Memórias de Deus	15/02/2014	(X)	()	8 às 14	aula Teórica
Co. M. Memórias de Deus	22/02/2014	(X)	()	8 às 14	aula Teórica
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850595
Local e Data: Nova Friburgo 6 Março de 2014
Assinatura do Agente Voluntário: Sandra da S. Santana

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Local e Data: Nova Friburgo 6 Março de 2014
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Fabiana Sampaio Ferreira 10/11/2014
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Fabiana Sampaio Ferreira 10/11/2014



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

Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social: **B.P.M. Escola Municipal Memimor da Deus**

2 - CNPJ: **01.916.455/0001-14 Nova Iguaçu**

3 - Município: **R.S.**

4 - UF: **R.S.**

5 - Mês / Ano: **02 / 14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - (X) Professor Comunitário () Coordenador () Oficial de Gabinete () Supervisor

7 - () Coordenador () Oficial de Gabinete () Supervisor

8 - () ()

9 - () ()

10 - Nome: **Uma turma da Escola Calisto Fozes**

11 - CPF: **556.444.407-87 R. Hugênio de Oliveira 150 Casa 21**

12 - Endereço: **Mosquitos**

13 - Município: **R.S.**

14 - UF: **R.S.**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas ()
E. M. Memimor da Deus	02/02/2014	(X)	()	8 às 16	Mês de Memimor Caprine
E. M. Memimor da Deus	03/02/2014	(X)	()	8 às 16	Atividade mensal do Prof. Temamit, coord. escola
E. M. Memimor da Deus	15/02/2014	(X)	()	8 às 16	Relatório mensal de agenda voluntários
E. M. Memimor da Deus	12/02/2014	(X)	()	8 às 16	Busca de voluntários para o mês de março
		()	()	às	União e supervisor
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

Cheque Normal n.º: **850596**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Lucia de Oliveira Calisto Fozes**

Assinatura do Agente Voluntário: **[Assinatura]**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: **Lúcia Sambiao Pereira D'Amico**

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

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memimor de Deus
 2 - CNPJ: 09.906.455/0001-14
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RS
 5 - Mês / Ano: 02 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário (X) Coordenador
 7 - () Oficineiro
 8 - () Supervisor
 9 - 10 - Nome: Maria Regina da Conceição Barbosa de Silva D19.493.147 - F1
 11 - CPF: R. Carlos Ribeiro Costa, 198 Rialto, Nova Iguaçu, RS
 12 - Endereço: RS
 13 - Município: Novo Iguaçu
 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
<u>E. P. M. Memimor de Deus</u>	<u>01/02/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>8 às 16</u>	<u>Observação: na aula de técnicas de jogo de capoeira</u>
<u>E. P. M. Memimor de Deus</u>	<u>08/02/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>8 às 16</u>	<u>Leitura de histórias, atividades motoras e jogos.</u>
<u>E. P. M. Memimor de Deus</u>	<u>15/02/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>8 às 16</u>	<u>Releitura da Bíblia, Resumo bíblico de agostinho de hipona e história.</u>
<u>E. P. M. Memimor de Deus</u>	<u>22/02/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>8 às 16</u>	<u>Resumo na aula de contação de história.</u>

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): RS 200,00 (Duzentos reais)
 Cheque Nominal n.º: 850597

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 6 Março de 2014 Local e Data
Maria Regina da Conceição Barbosa de Silva
 Assinatura do Agente Voluntário

Patricia Sambaió Serereira 10/Amie Local e Data
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTÓRIA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
1 - Razão Social		01.916.455/0001-14 Nova Iguaçu		RS	02/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 - () Oficineiro () Supervisor			
6 - () Professor Comunitário () Coordenador		9 - () Supervisor			
10 - Nome		11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município	14 - UF
Bruno da Silva Santana		03612635760	R. Carlos Ribeiro Costa 108 Sobrado Nova Iguaçu		RS
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas ()
Ep. M. Memória de Deus	01/02/2014	(x)	()	8 às 11	AULA DE TERNAS DE
Ep. M. Memória de Deus	08/02/2014	(x)	()	8 às 11	JOGO DE DENTRO
Ep. M. Memória de Deus	15/02/2014	(x)	()	8 às 11	JOGO DE ANGOLO
Ep. M. Memória de Deus	22/02/2014	(x)	()	8 às 11	TOQUES DE BARAVENTO E BALEIA
Ep. M. Memória de Deus	01/03/2014	(x)	()	13 às 16	CANTOAS DE SAMBA E SANTANINA
Ep. M. Memória de Deus	08/03/2014	(x)	()	13 às 16	TOQUES DE SÃO BENTO E MAQUÊ
Ep. M. Memória de Deus	15/03/2014	(x)	()	13 às 16	JOGO DURO E ALENCARDO
Ep. M. Memória de Deus	22/03/2014	(x)	()	13 às 16	TOQUE DE BENCURA E JOGÃO
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (cento e vinte reais)					
Cheque Normal nº: 850598					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 6 Março de 2014		Bruno da Silva Santana			
Local e Data		Assinatura do Agente Voluntário			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 6 Março de 2014		Patrícia Sampaio Pereira Gomes			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente/ou do(a) Representante Legal da UEX			

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTÓRIA PRÓPRIA (UEX)					
1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano	
A.P.M. Escola Municipal Mãe Menor do Deus	08.916.155/0001-14	Nova Siqueira	RS	02/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO					
6 - () Professor Comunitário	7 - () Coordenador	8 - (X) Oficineiro	9 -	() Supervisor	
Nome da atividade/oficina		11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município	14 - UF
Nova Siqueira - Diários de Oliveira		83.075.4881/04	Rua Sugi 63 e 102	Nova Siqueira	RS
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas ()
E. M. Memória de Deus	01/02/2014	(X)	()	8 às 11	Contando hist. "O Belo do Natal"
E. M. Memória de Deus	08/02/2014	(X)	()	8 às 11	Desenvolvendo a hist. da Muni.
E. M. Memória de Deus	15/02/2014	(X)	()	8 às 11	Trab. de disciplina "O Poder do Escolhido"
E. M. Memória de Deus	22/02/2014	(X)	()	8 às 11	Desenv. o amigo da "O Dia do Especial"
E. M. Memória de Deus	01/02/2014	(X)	()	13 às 16	Atividade do hist. "O Anjo da Paz"
E. M. Memória de Deus	08/02/2014	(X)	()	13 às 16	Contando a hist. "Consen e Julião"
E. M. Memória de Deus	15/02/2014	(X)	()	13 às 16	Trab. de disciplina "O Reino de Deus"
E. M. Memória de Deus	22/02/2014	(X)	()	13 às 16	Desenv. o amor "Bênção de Coração"
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): RS 120,00 (cento e vinte reais)					
Cheque Nominal nº: 850599					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Siqueira 6 de março de 2014		Local e Data			
Assinatura do Agente Voluntário		Assinatura do Agente Voluntário			
Nelye José Diana de Oliveira		Roberta Sacramento Pereira 10/02/14			
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Nelye José Diana de Oliveira		Roberta Sacramento Pereira 10/02/14			

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Letícia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela, 06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Jogo da memória de sílabas iniciais	Letícia Germano dos Santos
10/03/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas/ construir frases	Letícia Germano dos Santos
13/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Texto enigmático	Letícia Germano dos Santos
17/03/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Jogo de letras escrita do nome	Letícia Germano dos Santos
20/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas	Letícia Germano dos Santos
24/03/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Bingo de letras	Letícia Germano dos Santos
27/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Auto ditado	Letícia Germano dos Santos
31/03/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Produção textual	Letícia Germano dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 600

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de abril de 2014
Local e Data,

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07/04/2014
Local e Data

Letícia Sambais Pereira 10'Amigo
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 A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Maise Santos Rodrigues	07 - CPF 127.593.017-45	08 - Endereço Rua da Nascente, 177	09 - Telefone 2658-9008
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, rolamentos(ensinar a cair)	Maise Santos Rodrigues
11/03/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ahi waza	Maise Santos Rodrigues
13/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico, batidas e técnicas de ashi waza	Maise Santos Rodrigues
18/03/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico, ukemis, técnicas de ossae komi waza	Maise Santos Rodrigues
20/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga	Maise Santos Rodrigues
25/03/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico/Técnica Ashi waza	Maise Santos Rodrigues
27/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Posição de zarei/ técnicas de ossae komi waza	Maise Santos Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 601

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de abril de 2014
Local e Data

Maise Santos Rodrigues
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07/04/2014
Local e Data

Maise Santos Rodrigues
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Maise Santos Rodrigues
Assinatura 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Luan Lobo Oliveira	07 - CPF 137.027.317-76	08 - Endereço Rua Estados Unidos, 62	09 - Telefone 2668-2411
---------------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/03/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Proporção	Luan Lobo Oliveira
12/03/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Sistema de numeração decimal	Luan Lobo Oliveira
13/03/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Números naturais	Luan Lobo Oliveira
19/03/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Potenciação	Luan Lobo Oliveira
20/03/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Regra de três composta	Luan Lobo Oliveira
26/03/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Conjuntos	Luan Lobo Oliveira
27/03/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Razão e proporção	Luan Lobo Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 602

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 07 de abril 2014
Local e Data

Luan Lobo Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07/04/2014
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Patrícia da Mota Rocha	07 - CPF 081.901.817-18	08 - Endereço Rua Sete, 124	09 - Telefone 975124477
---	-----------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Debatendo notícias de jornal	
10/03/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Construindo um jornal a partir das experiências vividas no carnaval	
13/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Construir um folhetim a partir das experiências vividas no carnaval	
17/02/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Construir reportagem a partir de imagem tirada do jornal	
20/02/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Realizando debate a partir de notícia de jornal	
24/03/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Produzir notícia a partir da figura selecionada	
27/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Escrever uma reportagem referente ao Projeto	
31/03/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Produzindo texto a partir da reportagem selecionada	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 603

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. Soares, 07 de Abril de 2014
Local e Data

Patrícia da Mota Rocha
Assinatura do Monitor

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

N. Soares, 07/04/14
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
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 EXECUTÓRIA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF Rj	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Nilza José Dias de Oliveira	07 - CPF 830.754.887-04	08 - Endereço Rua Tupi, 63 C 02	09 - Telefone 3765-2088
--	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11/03/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando continhas simples / loto aritmética	<i>Nilza José Dias de Oliveira</i>
12/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Jogo da memória das quantidades	<i>Nilza José Dias de Oliveira</i>
18/03/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Problemas envolvendo adição e subtração/ dominó de adição	<i>Nilza José Dias de Oliveira</i>
19/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Loto aritmética	<i>Nilza José Dias de Oliveira</i>
25/03/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Números pares e ímpares	<i>Nilza José Dias de Oliveira</i>
26/03/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Resolvendo desafios (raciocínio lógico)	<i>Nilza José Dias de Oliveira</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 604

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nilza José Dias de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07/04/2014
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira 10º Anos
Nome do(a) Dirigente do do(a) Representante/ Legal da UE

Patrícia Sampaio Pereira 10º Anos
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Michele Costa Simões	07 - CPF 033.319.427-66	08 - Endereço Rua Rosângela, 30	09 - Telefone 2761-3706
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/03/14	segunda-feira	08:00 às 12:00	Basket e passe picado	<i>Michele Costa Simões</i>
12/03/14	quarta-feira	08:00 às 12:00	Jogo de passe	<i>Michele Costa Simões</i>
17/03/14	segunda-feira	08:00 às 12:00	Jogo de passe	<i>Michele Costa Simões</i>
19/03/14	quarta-feira	08:00 às 12:00	Passé longo	<i>Michele Costa Simões</i>
24/03/14	segunda-feira	08:00 às 12:00	Passé longo	<i>Michele Costa Simões</i>
26/03/14	quarta-feira	08:00 às 12:00	Drible e arremesso	<i>Michele Costa Simões</i>
31/03/14	segunda-feira	08:00 às 12:00	Drible e arremesso	<i>Michele Costa Simões</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850605

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 7 abril de 2014

Local e Data

Michele Costa Simões

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 7 de abril de 2014

(Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

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

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Leila Genilda Maciel da Silva	07 - CPF 839.243.027-15	08 - Endereço Rua São Francisco de Paula, 65	09 - Telefone 97303-2308
---	----------------------------	---	-----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/03/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Técnica de ampliação de desenho	Leila G. M. Silva
11/03/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Misturando tintas de cores primárias e secundárias	Leila G. M. Silva
14/03/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Reduzindo desenho	Leila G. M. Silva
18/03/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Técnica milimetrar	Leila G. M. Silva
21/03/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Desenho e pintura do mascote da Copa (Fuleco)	Leila G. M. Silva
25/03/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Desenho e pintura do mascote da Copa (Fuleco)	Leila G. M. Silva
28/03/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Desenho livre	Leila G. M. Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 606

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de abril de 2014

Leila Genilda Maciel da Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07/04/2014

Natália Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Local e Data

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome João Vítor Gomes de Oliveira	07 - CPF 055.635.397-84	08 - Endereço Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 1916	09 - Telefone 8474-1053
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/03/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ahi waza	João Vítor Gomes de Oliveira
07/03/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento lúdico, batidas e técnicas de ashi waza	João Vítor Gomes de Oliveira
13/03/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor Gomes de Oliveira
14/03/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor Gomes de Oliveira
20/03/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Ukemi(zempo kaiten)	João Vítor Gomes de Oliveira
21/03/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento lúdico/Técnica Ashi waza	João Vítor Gomes de Oliveira
07/03/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Posição de zarei/ técnicas de ossae komi waza	João Vítor Gomes de Oliveira
28/03/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	João Vítor Gomes de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 607

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

07 DE ABRIL DE 2014, NOVA IGUAÇU

Local e Data

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

Nova Iguaçu, 04/04/2014 Letícia Sampaio Pereira DamicoJoão Vítor Gomes de Oliveira
Assinatura do MonitorLetícia Sampaio Pereira Damico

00063

FNDE

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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome André da Silva São José	07 - CPF 058.409.207-54	08 - Endereço Rua Djalma Ribeiro de Andrade, 33	09 - Telefone XXXXXXX
-------------------------------------	----------------------------	--	--------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/03/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Jogo de iniciação ao handbol	<i>[Assinatura]</i>
11/03/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>[Assinatura]</i>
14/03/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Jogo de handbol	<i>[Assinatura]</i>
18/03/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Passé de handbol	<i>[Assinatura]</i>
21/03/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Passé de handbol	<i>[Assinatura]</i>
25/03/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Condução de handbol	<i>[Assinatura]</i>
28/03/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Arremesso de handbol	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 608

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07 de Abril de 2014
Local e Data

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07 de Abril de 2014
Local e Data

Sabrina Sampaio Pereira 10'Annisio
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Assinatura]
Assinatura do(a) Representante Legal da Uex

00064

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Gabriela Costa Marques	07 - CPF 102.652.807-02	08 - Endereço Rua Isaura, 212	09 - Telefone 983098013
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/03/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Produção de texto	Gabriela Costa Marques
11/03/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Substantivo e suas classificações	Gabriela Costa Marques
17/03/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Exercício de fixação	Gabriela Costa Marques
18/03/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Produção textual	Gabriela Costa Marques
24/03/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Grau do adjetivo	Gabriela Costa Marques
25/03/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Tempos verbais	Gabriela Costa Marques
31/03/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Preposição	Gabriela Costa Marques

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 609

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 7 de abril de 2014.
Local e Data

Gabriela Costa Marques
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07/04/2014
Local e Data

Patrícia Sambrão Pereira 10'Amiro
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Escola Aberta 2 - CNPJ: 01.906.455/000114 3 - Município: Joazeiro 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Professor Comunitário 7 - Coordenador 8 - Oficineiro 9 - Supervisor 10 - Nome: Bruno da Silva Santana 11 - CPF: 096.126.357.60 12 - Endereço: Rua Carlos Ribeiro Corte, 108A Sobrado 13 - Município: Joazeiro 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Co. M. Membro de Deus	01/03/2014	(X)	()	8 às 11	Aula de <u>alfabetização</u>
Co. M. Membro de Deus	07/03/2014	(X)	()	8 às 11	Aula de <u>Religião</u>
Co. M. Membro de Deus	15/03/2014	(X)	()	8 às 11	TOQUES E <u>PARTEIÇOS</u>
Co. M. Membro de Deus	22/03/2014	(X)	()	8 às 11	TOCO DE <u>AMARELO</u>
Co. M. Membro de Deus	29/03/2014	(X)	()	8 às 11	TOCO DE <u>AMARELO</u>
Co. M. Membro de Deus	01/03/2014	()	()	13 às 16	TOCO DE <u>SÃO BENTO</u>
Co. M. Membro de Deus	08/03/2014	(X)	()	13 às 16	Aula de <u>PARTEIÇOS</u>
Co. M. Membro de Deus	15/03/2014	(X)	()	13 às 16	TOQUES DE <u>PARTEIÇOS</u>
Co. M. Membro de Deus	22/03/2014	(X)	()	13 às 16	TOCO DE <u>SANTA TERESA</u>
Co. M. Membro de Deus	29/03/2014	()	()	13 às 16	<u>PARTEIÇOS E SANTIÇOS</u>

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais).

Cheque Nominal nº: 850610

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Joazeiro, 07 de abril de 2014

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

Local e Data: Joazeiro, 07 de abril de 2014

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patrícia Sampaio Pereira O'Amio
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal do UEX: Patrícia Sampaio Pereira O'Amio
Assinatura do Agente Voluntário: Bruno da Silva Santana

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) 1 - Razão Social: <u>Escola Municipal Memório de Deus</u>		2 - CNPJ: <u>01.906.455/0001-14</u>	3 - Município: <u>Joana Pessoa</u>	4 - UF: <u>RS</u>	5 - Mês / Ano: <u>03 / 2014</u>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO 6 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor Comunitário / <input type="checkbox"/> Coordenador / <input type="checkbox"/> Oficineiro / <input type="checkbox"/> Supervisor		7 - Nome da atividade/oficina: _____			
8 - Nome: <u>Rua Maria de Deus Calixto Foster</u>		9 - Município: <u>Hersquille</u>		10 - UF: <u>RS</u>	
11 - CPF: <u>506.999.809-88</u>		12 - Endereço: <u>Rua: Hiljano de Oliveira 150 fusulina</u>			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)			
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	
Ed. M. Memório de Deus	01/03/2014	(x)	()	8 às 16	Relatório de atividades para o período passado.
Ed. M. Memório de Deus	08/03/2014	(x)	()	8 às 16	Relatório do mês
Ed. M. Memório de Deus	15/03/2014	(x)	()	8 às 16	Relatório Mensual de atividades e reuniões
Ed. M. Memório de Deus	22/03/2014	(x)	()	8 às 16	Planejamento integrado de desempenho
Ed. M. Memório de Deus	29/03/2014	(x)	()	8 às 16	Reunião de planejamento mensal de atividades
Ed. M. Memório de Deus		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): <u>R\$ 2061,00</u> (Doze mil e seiscentos e um reais)					
Cheque Nominal nº: <u>850613</u>					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Local e Data: <u>Joana Pessoa, 01 de Abril de 2014</u>		Assinatura do Agente Voluntário: <u>Rua Maria de Deus Calixto Foster</u>			
Local e Data: _____		Assinatura do Dirigente da UEX: <u>Luís Carlos Pereira de Amorim</u>			
Local e Data: _____		Assinatura do Dirigente da UEX: _____			

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DA ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus 2 - CNPJ: 01.916.455/0001-14 3 - Município: João Pessoa 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 08 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador 7 - () Oficinheiro 8 - Nome da atividade/oficina: Contação de Histórias 9 - () Supervisor 10 - Nome: Márcia Joci Dias de Oliveira 11 - CPF: 830454887104 12 - Endereço: Rua Tupyú n.º 68 L02 13 - Município: João Pessoa 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Es. M. Memórias de Deus	01/03/2014	(x)	()	8 às 11	Interpretando o hist. "O Natal da Biblioteca"
Es. M. Memórias de Deus	08/03/2014	(x)	()	8 às 11	Trabalho de observação "O Pequeno Pique Palcos"
Es. M. Memórias de Deus	15/03/2014	(x)	()	8 às 11	Apresentando o hist. "Choveram os Vermelhos"
Es. M. Memórias de Deus	22/03/2014	(x)	()	8 às 11	Interpretando o hist. "O Vanturo Magique"
Es. M. Memórias de Deus	29/03/2014	(x)	()	8 às 11	Trabalho com textos de "Pequeno Pique Palcos" sobre a observação e imaginação.
Es. M. Memórias de Deus	01/03/2014	(x)	()	13 às 16	Demonstrando hist. "As Princesas e o Lamego"
Es. M. Memórias de Deus	08/03/2014	(x)	()	13 às 16	"Uma História sem final (Ziraldo)"
Es. M. Memórias de Deus	15/03/2014	(x)	()	13 às 16	Demonstrando "O que fazer" (Comunicação)
Es. M. Memórias de Deus	22/03/2014	(x)	()	13 às 16	Trabalho "a história dos pingos"
Es. M. Memórias de Deus	29/03/2014	(x)	()	13 às 16	Interpretando "Galinho com dentes"
Es. M. Memórias de Deus		()	()	às	
Es. M. Memórias de Deus		()	()	às	
Es. M. Memórias de Deus		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)

Chaque Nominal nº: 850614

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: João Pessoa, 07 de abril de 2014 Assinatura do Agente Voluntário: Márcia Joci Dias de Oliveira

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória. Local e Data: João Pessoa, 07 de abril de 2014 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rafaela Sampaio Pereira

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Rafaela Sampaio Pereira

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus 2 - CNPJ: 01.916.455/0001-14 3 - Município: NOVA SERRA 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficineiro Unhas decoradas 8 - Nome da atividade/oficina: Unhas decoradas 9 - () Supervisor 10 - Nome: Sandra da S. Santana 11 - CPF: 124.284.418-10 12 - Endereço: Rua: Marly dos Santos Gonçalves 1194/12 Fone: 11002-3555 13 - Município: NOVA SERRA 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas ()
Es. M. Memórias de Deus	01/03/2014	(V)	()	8 às 11	Unhas decoradas
Es. M. Memórias de Deus	08/03/2014	(V)	()	8 às 11	Unhas decoradas
Es. M. Memórias de Deus	15/03/2014	(X)	()	8 às 11	Unhas decoradas
Es. M. Memórias de Deus	22/03/2014	(X)	()	8 às 11	Unhas decoradas
Es. M. Memórias de Deus	29/03/2014	(X)	()	8 às 11	Unhas decoradas
Es. M. Memórias de Deus	05/03/2014	()	()	às	
Es. M. Memórias de Deus	08/03/2014	(X)	()	13 às 16	
Es. M. Memórias de Deus	15/03/2014	(X)	()	13 às 16	
Es. M. Memórias de Deus	22/03/2014	(X)	()	13 às 16	
Es. M. Memórias de Deus	29/03/2014	(X)	()	13 às 16	
Es. M. Memórias de Deus		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) 22 - Cheque Nominal nº: 850615

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA SERRA, 07 de abril de 2014 Assinatura do Agente Voluntário: Sandra da S. Santana

Local e Data: NOVA SERRA, 07 de abril de 2014 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legat da UEx: Sabrina Sampaio Pereira D'Amico

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome André da Silva São José	07 - CPF 058.409.207-54	08 - Endereço Rua Djalma Ribeiro de Andrade, 33	09 - Telefone XXXXXXX
-------------------------------------	----------------------------	--	--------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Estafetas para desenvolvimento da noção de espaço temporal	<i>André da Silva São José</i>
04/04/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Brinquedos cantados	<i>André da Silva São José</i>
08/04/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Jogos com regras adaptadas	<i>André da Silva São José</i>
11/04/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Jogos com regras oficiais	<i>André da Silva São José</i>
15/04/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>André da Silva São José</i>
25/04/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Brinquedos cantados	<i>André da Silva São José</i>
29/04/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>André da Silva São José</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais) Cheque Nominal nº 850616

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 03 de julho de 2014 Local e Data	<i>André da Silva São José</i> Assinatura do Monitor
--	---

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014 Local e Data	<i>Sabrina Sampaio Pereira 10ª Anos</i> Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
---	--

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Luan Lobo Oliveira	07 - CPF 137.027.317-76	08 - Endereço Rua Estados Unidos, 62	09 - Telefone 2668-2411
---------------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/04/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Proporção	Luan Lobo Oliveira
03/04/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Sistema de numeração decimal	Luan Lobo Oliveira
09/04/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Números naturais	Luan Lobo Oliveira
10/04/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Potenciação	Luan Lobo Oliveira
16/04/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Radicais	Luan Lobo Oliveira
17/04/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Conjuntos	Luan Lobo Oliveira
24/04/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Equações	Luan Lobo Oliveira
30/04/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Operações com radicais	Luan Lobo Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 618

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Sampaio 09/07/2014
Local e Data

Luan Lobo Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014
Local e Data

Rafaela Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Rafaela Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura 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 A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Leticia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela,06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Criando história	Leticia Germano dos Santos
07/04/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Produção textual	Leticia Germano dos Santos
10/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Formando o nome	Leticia Germano dos Santos
14/04/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Formando palavras	Leticia Germano dos Santos
17/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas	Leticia Germano dos Santos
24/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Bingo de letras	Leticia Germano dos Santos
28/04/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Produção textual	Leticia Germano dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 619

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09 de julho de 2014
Local e Data

Nova Iguaçu, 09/07/2014
Local e Data

Leticia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

Leticia Germano dos Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Leticia Germano dos Santos
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano05 04/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Maíse Santos Rodrigues	07 - CPF 127.593.017-45	08 - Endereço Rua da Nascente, 177	09 - Telefone 2658-9008
------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, rolamentos	Maíse Santos Rodrigues
03/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de abii waza	Maíse Santos Rodrigues
08/04/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico, batidas e técnicas de ashi waza	Maíse Santos Rodrigues
10/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico, ukemis, técnicas de ossae komi waza	Maíse Santos Rodrigues
15/04/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga	Maíse Santos Rodrigues
17/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico/Técnica Ashi waza	Maíse Santos Rodrigues
24/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Posição de zarei/ técnicas de ossae komi waza	Maíse Santos Rodrigues
29/04/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Posição de zarei/ técnicas de ossae komi waza	Maíse Santos Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 620

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 07 de julho de 2014
Local e Data

Maíse Santos Rodrigues
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 07/07/2014
Local e Data

Patricia Sambais Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patricia Sambais Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Nilza José Dias de Oliveira	07 - CPF 830.754.887-04	08 - Endereço Rua Tupi, 63 C 02	09 - Telefone 3765-2088
---	----------------------------	------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando continhas de multiplicação	Nilza José Dias de Oliveira
02/04/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Jogo da memória de divisão	Nilza José Dias de Oliveira
08/04/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando a subtração	Nilza José Dias de Oliveira
09/04/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Noções de geometria	Nilza José Dias de Oliveira
15/04/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando as formas geométricas espaciais	Nilza José Dias de Oliveira
16/04/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Problemas com algoritmos romanos	Nilza José Dias de Oliveira
29/04/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Atividades com cálculos mental	Nilza José Dias de Oliveira
30/04/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Dominó de multiplicação	Nilza José Dias de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850624

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 09/07/2014
Local e DataNilza José Dias de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014
Local e DataPatrícia Sampaio Pereira 10º Anos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEPatrícia Sampaio Pereira 10º Anos
Assinatura 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Michele Costa Simões	07 - CPF 033.319.427-66	08 - Endereço Rua Rosângela, 30	09 - Telefone 2761-3706
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/04/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Basket e passe picado	Michele Costa Simões
07/04/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Jogo de passe	Michele Costa Simões
09/04/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Jogo de passe	Michele Costa Simões
14/04/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Revezamento em círculos	Michele Costa Simões
16/04/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Corrida livre	Michele Costa Simões
28/04/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Drible e arremesso	Michele Costa Simões
30/04/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Corrida livre	Michele Costa Simões

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 623

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09 de julho de 2014 Michele Costa Simões
Local e Data Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014 Fátima Sampaio Pereira D'Amor
Local e Data Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Fátima Sampaio Pereira D'Amor
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

0007

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Leila Genilda Maciel da Silva	07 - CPF 839.243.027-15	08 - Endereço Rua São Francisco de Paula, 65	09 - Telefone 97303-2308
--	-----------------------------------	--	------------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Técnica de redução de desenho	<i>Leila F. M. Silveira</i>
04/04/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Misturando tintas de cores primárias e secundárias	<i>Leila F. M. Silveira</i>
08/04/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Reduzindo desenho	<i>Leila F. M. Silveira</i>
11/04/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Técnica milimetrar	<i>Leila F. M. Silveira</i>
15/04/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Confecção da máscara do fuleco	<i>Leila F. M. Silveira</i>
25/04/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Confecção da máscara do fuleco	<i>Leila F. M. Silveira</i>
29/04/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Desenho livre	<i>Leila F. M. Silveira</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 624

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu 09 de julho 2014
Local e Data

Leila F. Maciel da Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014 Leila Sampaio Pereira D'Amorim
Local e Data

Leila Sampaio Pereira D'Amorim
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Local e Data

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome João Vítor Gomes de Oliveira	07 - CPF 055.635.397-84	08 - Endereço Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 1916	09 - Telefone 8474-1053
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/04/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi waza	<i>[Assinatura]</i>
04/04/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e técnicas de ashi waza	<i>[Assinatura]</i>
10/04/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	<i>[Assinatura]</i>
11/04/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	<i>[Assinatura]</i>
17/04/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Ukemi(zempo kaiten)	<i>[Assinatura]</i>
24/04/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	<i>[Assinatura]</i>
25/04/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Ukemi(zempo kaiten)	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 625

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 9 DE JULHO DE 2014
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 9/07/2014 *Patrícia Sampaio Pereira D'Amico**João Vítor Gomes de Oliveira*
Assinatura do Monitor*Patrícia Sampaio Pereira D'Amico*

Local e Data

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

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

00079

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Gabriela Costa Marques	07 - CPF 102.652.807-02	08 - Endereço Rua Isaura, 212	09 - Telefone 983098013
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Produção de texto	<i>[assinatura]</i>
07/04/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Oração, frase e período	<i>[assinatura]</i>
08/04/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Conjunção	<i>[assinatura]</i>
14/04/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Preposição	<i>[assinatura]</i>
15/04/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Artigo	<i>[assinatura]</i>
28/04/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Substantivo e suas classificações	<i>[assinatura]</i>
29/04/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Leitura interpretativa	<i>[assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 626

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 9 de julho de 2014.
Local e Data

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014
Local e Data

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Gabriel Costa Marques
Assinatura do Monitor

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Patricia da Mota Rocha	07 - CPF 081.901.817-18	08 - Endereço Rua Sete, 124	09 - Telefone 975124477
---	-----------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Debatendo notícias de jornal	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
07/04/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Criar uma figura que simbolize o jornal "mascote"	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
10/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Realizar um desenho sobre a oficina preferida	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
14/04/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Escrever diálogo da história em quadrinhos	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
17/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Realizando debate a partir de notícia de jornal	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
24/04/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Montando as colunas de jornal	<i>Patricia da Mota Rocha</i>
28/04/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Apresentação e distribuição do jornal	<i>Patricia da Mota Rocha</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 627

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N. Siqueira 09 de Julho de 2014
Local e Data

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

N. Siqueira 09 de Julho de 2014
Local e Data

Patricia Samborai Pereira 10' Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patricia da Mota Rocha
Assinatura do Monitor

Patricia Samborai Pereira 10' Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Naily Larissa Barra Guimarães	07 - CPF 150.044.667-00	08 - Endereço Rua Jequitinhonha, 39	09 - Telefone 3763-3516
---	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Jogos e produção de frases	<i>[Assinatura]</i>
04/04/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Criar as colunas do jornal	<i>[Assinatura]</i>
08/04/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Escolha do anúncio do mês	<i>[Assinatura]</i>
11/04/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pesquisa na internet sobre charge	<i>[Assinatura]</i>
15/04/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Produção de texto a partir de reportagem lida	<i>[Assinatura]</i>
25/04/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Debate sobre os temas escolhidos	<i>[Assinatura]</i>
29/04/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Correção dos textos produzidos	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 628

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09/07/14
Local e Data

Naily Larissa B. Guimarães
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014
Local e Data

Patricia Sambrão Pereira 10 Anos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patricia Sambrão Pereira 10 Anos
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memória de Deus 2 - CNPJ: 01.916.455/0001-14 3 - Município: Nova Siqueira 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 04 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Professor Comunitário Coordenador Oficinheiro Outras atividades/oficina Supervisor

Nome da atividade/oficina: Atividades de coordenação

7 - Nome: Sandra da Silva Santana 8 - Nome: Nome da atividade/oficina

9 - Nome: Nome da atividade/oficina 10 - Nome: Nome da atividade/oficina

11 - CPF: 124.284.417-10 12 - Endereço: Rua: Marechal Sarney Gomes nº 912, Jd. Nova Siqueira 13 - Município: Nova Siqueira 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):	22 - Cheque Nominal nº:
Escola M. Memória de Deus	05/04/2014	(x)	()	8 às 11	Aulas Teóricas	R\$ 120,00	850629
Escola M. Memória de Deus	11/04/2014	(x)	()	8 às 11	Aulas Teóricas		
Escola M. Memória de Deus	19/04/2014	(x)	()	8 às 11	Aulas Teóricas		
Escola M. Memória de Deus	26/04/2014	()	()	8 às 11	Aulas Teóricas		
Escola M. Memória de Deus	05/04/2014	(x)	()	13 às 16	Aulas Teóricas		
Escola M. Memória de Deus	11/04/2014	(x)	()	13 às 16	Aulas Teóricas		
Escola M. Memória de Deus	19/04/2014	(x)	()	13 às 16	Aulas Teóricas		
Escola M. Memória de Deus	26/04/2014	()	()	13 às 16	Aulas Teóricas		
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			
		()	()	às			

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (cento e vinte reais) 22 - Cheque Nominal nº: 850629

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Siqueira, 4 maio de 2014 Assinatura do Agente Voluntário: Dorivaldo da Silva e Santana

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

Local e Data: Nova Siqueira, 4 maio de 2014 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patricia Sampaio Pereira 10 Anos

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patricia Sampaio Pereira 10 Anos Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patricia Sampaio Pereira 10 Anos

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: F.P.M. Escola Municipal Memória de Deus 2 - CNPJ: 01.926.655/0001-14 3 - Município: Nova Siqueira 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: Maria Regina de Souza da Silva 09 Aq 17-90 11 - CPF: R. Carlos Ribeiro Leite 108, Prata 12 - Endereço: Nova Siqueira 13 - Município: RS 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Es. M. Memória de Deus	05/04/2014	(X)	()	8 às 16	Limpeza da sala de aula, utilização de pde oficial
Es. M. Memória de Deus	12/04/2014	(X)	()	8 às 16	Obtenção no banco de dados de lista de pagar de captação
Es. M. Memória de Deus	19/04/2014	(X)	()	8 às 16	Realização manual de Planilha mensal a ser utilizada
Es. M. Memória de Deus	26/04/2014	(X)	()	8 às 16	Presença em sala de aula, da comissão de escola
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

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

Chique Nominat nº: 850630

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Siqueira / 10 maio de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Maria Regina de Souza da Silva

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Letícia Sampaio Pereira D'Amore

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Letícia Sampaio Pereira D'Amore

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Vinte e Nove de Maio de Deus
 2 - CNPJ: 01.916.455/0001-14
 3 - Município: Nova Siqueira
 4 - UF: RS
 5 - Mês / Ano: 04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficinheiro () Supervisor
 Nome: R. Carlos Ribeiro Costa
 7 - Nome da atividade/oficina: 1087 Soluções para Siquira
 8 - Endereço: R. Carlos Ribeiro Costa, 1087 Soluções para Siquira
 9 - Município: Nova Siqueira
 10 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Co.M. Membro de Deus	05/04/2014	(V)	()	8 às 11	JOGO DE XADREZ
Co.M. Membro de Deus	11/04/2014	(X)	()	8 às 11	CANTIGAS DE INÍCIO
Co.M. Membro de Deus	11/04/2014	(X)	()	8 às 11	CANTIGAS DE FIM DE SEMANA
Co.M. Membro de Deus	16/04/2014	(X)	()	8 às 11	JOGO DE XADREZ
Co.M. Membro de Deus	05/04/2014	(X)	()	13 às 16	JOGO DE XADREZ
Co.M. Membro de Deus	11/04/2014	(X)	()	13 às 16	SEMANA DE PASCOA
Co.M. Membro de Deus	19/04/2014	(X)	()	13 às 16	JUEGO DE BOLA
Co.M. Membro de Deus	26/04/2014	(X)	()	13 às 16	CANTIGAS E ENIGMAS
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)
 Cheque Nominal nº: 850634

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: Nova Siqueira, 04 de maio de 2014
 Assinatura do Agente Voluntário: Carlos Ribeiro Costa
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Sabrina Sampaio Pereira
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Sabrina Sampaio Pereira



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Menem de Deus
 2 - CNPJ: 09.16.455.0001-14
 3 - Município: Nova Friburgo
 4 - UF: RS
 5 - Mês / Ano: 04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficinheiro (X) Supervisor
 Nome da atividade/oficina: 9 -
 10 - Nome: Sônia Eliane de Paula Matos
 11 - CPF: 09.433.577-43
 12 - Endereço: Rua. Cassiano em de Pires 252, 9º andar, Nova Friburgo, RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Es. M. Menem de Deus	05-04-14	(X)	()	19 às 19:30	Supervisão
Es. M. Menem de Deus	19-04-14	(X)	()	19:30 às 19:40	Supervisão
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais)
 Cheque Nominal nº 850632

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Sônia Eliane de Paula Matos
 Local e Data: Nova Friburgo, 04 de Maio de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: *Sônia Eliane de Paula Matos*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Sabrina Sampaio Pereira D'Amico*
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Sabrina Sampaio Pereira D'Amico

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Meninos de Deus 2 - CNPJ: 0916455/0001-14 3 - Município: Nova Iguacu 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficina (X) Oficina Nome da atividade/oficina: Conteúdo de História 7 - () Supervisor 10 - Nome: Niça José Dias de Oliveira 11 - CPF: 830754887-04 12 - Endereço: Rua Tupi 63-C/2 - Santa Clara Nova Iguaçu RJ 13 - Município: Nova Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Meninos de Deus	05/04/2014	(X)	()	8 às 11	Narração de hist. "Pra onde pulou a pulga?"
E. M. Meninos de Deus	12/04/2014	(X)	()	8 às 11	Interpretação "Os perigos do Coração"
E. M. Meninos de Deus	19/04/2014	(X)	()	8 às 11	Contação de hist. "Fitas e seus magoas"
E. M. Meninos de Deus	26/04/2014	(X)	()	8 às 11	Interpretação de hist. "A festa famosa"
E. M. Meninos de Deus	05/04/2014	()	()	às	
E. M. Meninos de Deus	12/04/2014	(X)	()	13 às 16	Contação de hist. "Eu e meu quando-chuva"
E. M. Meninos de Deus	19/04/2014	(X)	()	13 às 16	Interpretação "Qui que mas sabia de nada"
E. M. Meninos de Deus	26/04/2014	(X)	()	13 às 16	Narração de hist. "O Rei para ver o que Deus fez"
E. M. Meninos de Deus	05/04/2014	()	()	às	Narração de hist. "Opote de melada"
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (cento e vinte reais)

Chegue Nominal nº: 850633

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, de Maio de 2014 Assinatura do Agente Voluntário: Niça José Dias de Oliveira

Local e Data: Nova Iguaçu, de Maio de 2014 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Leônia Sampaio Pereira

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Leônia Sampaio Pereira

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus
 02 - CNPJ: 01.916.455/0001-14
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome: Rosemary dos Santos Alves Montes
 07 - CPF: 840.564.366-49
 08 - Endereço: Estrada Plínio Casado, 3469
 09 - Telefone: 981924194

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Técnica milimetrar	(R)
06/05/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Letras com nuvens	(R)
09/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Mistura de cores e sombreado	(R)
13/05/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Letras com nuvens	(R)
16/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Ilustração de letras	(R)
20/05/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Mistura de cores primárias e secundárias	(R)
23/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Ilustração de palavras	(R)
27/05/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Letras com nuvens	(R)
30/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Ilustração de letras	(R)

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) / 850,697

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 9 de Junho de 2014

Rosemary S. A. Montes
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 09/06/2014
 Local e Data

Saltina Sampaio Pereira D'Amico
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Saltina Sampaio Pereira D'Amico
 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Luan Lobo Oliveira	07 - CPF 137.027.317-76	08 - Endereço Rua Estados Unidos, 62	09 - Telefone 2668-2411
---------------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/05/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Regra de três simples	Luan Lobo Oliveira
08/05/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Sistema de numeração decimal	Luan Lobo Oliveira
14/05/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Números naturais	Luan Lobo Oliveira
15/05/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Potenciação	Luan Lobo Oliveira
21/05/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Regra de três simples	Luan Lobo Oliveira
22/05/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Conjuntos	Luan Lobo Oliveira
28/05/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Grandezas diretamente proporcionais	Luan Lobo Oliveira
29/05/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Exercícios de fixação	Luan Lobo Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850.678

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 09/07/2014 Assinatura do Monitor: Luan Lobo Oliveira
 Local e Data: Nova Iguaçu 09/07/2014 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Letícia Simão Pereira D'Amico
 Local e Data: Nova Iguaçu 09/07/2014 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Letícia Simão Pereira D'Amico

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Letícia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela,06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/05/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Jogo da memória de sílabas iniciais	Letícia Germano dos Santos
08/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas	Letícia Germano dos Santos
12/05/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Formando o nome	Letícia Germano dos Santos
15/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Jogo de letras escrita do nome	Letícia Germano dos Santos
19/05/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas	Letícia Germano dos Santos
22/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Criando histórias	Letícia Germano dos Santos
26/05/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Auto ditado	Letícia Germano dos Santos
29/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Produção textual	Letícia Germano dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850619

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09 de julho de 2014
Local e Data

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09 de julho de 2014
Local e Data

Letícia Sambais Pereira 10º Anos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

1000

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano05 05/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Maíse Santos Rodrigues	07 - CPF 127.593.017-45	08 - Endereço Rua da Nascente, 177	09 - Telefone 2658-9008
------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/05/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, rolamentos(ensinar a cair)	Maíse Santos Rodrigues
08/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ahi waza	Maíse Santos Rodrigues
13/05/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico, batidas e técnicas de ashi waza	Maíse Santos Rodrigues
15/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico, ukemis, técnicas de ossae komi waza	Maíse Santos Rodrigues
20/05/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga	Maíse Santos Rodrigues
22/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico/Técnica Ashi waza	Maíse Santos Rodrigues
27/05/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Posição de zarei/ técnicas de ossae komi waza	Maíse Santos Rodrigues
29/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Aquecimento lúdico/Técnica Ashi waza	Maíse Santos Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 620

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 09 de julho de 2014
Local e Data

Maíse Santos Rodrigues
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 9 de julho 2014
Local e Data

Maíse Santos Rodrigues
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Maíse Santos Rodrigues
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Nilza José Dias de Oliveira	07 - CPF 830.754.887-04	08 - Endereço Rua Tupi, 63 C 02	09 - Telefone 3765-2088
---	----------------------------	------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/05/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando as quatro operações	Nilza José Dias de Oliveira
07/05/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Olimpiada de Matemática	Nilza José Dias de Oliveira
13/05/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Problemas envolvendo adição e subtração/ domínio de adição	Nilza José Dias de Oliveira
14/05/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Loto aritmética	Nilza José Dias de Oliveira
20/05/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Números pares e ímpares	Nilza José Dias de Oliveira
21/05/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Resolvendo desafios (raciocínio lógico)	Nilza José Dias de Oliveira
27/05/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Brincando com a tabuada de multiplicar e dividir	Nilza José Dias de Oliveira
28/05/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Loto aritmética	Nilza José Dias de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 621

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09/07/2014
Local e Data

Nilza José Dias de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do Monitor

FNDEFUNDO 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome André da Silva São José	07 - CPF 058.409.207-54	08 - Endereço Rua Djalma Ribeiro de Andrade, 33	09 - Telefone XXXXXXX
-------------------------------------	----------------------------	--	--------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Jogo de iniciação ao atletismo	<i>[Assinatura]</i>
06/05/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Estafetas de corrida de velocidade	<i>[Assinatura]</i>
09/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Estafetas de corrida de velocidade	<i>[Assinatura]</i>
13/05/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Estafetas com corrida com barreiras	<i>[Assinatura]</i>
16/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>[Assinatura]</i>
20/05/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Estafetas com corrida com barreiras	<i>[Assinatura]</i>
23/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades de corrida com revezamento	<i>[Assinatura]</i>
27/05/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Mini competição(entre a turma)	<i>[Assinatura]</i>
30/05/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Aula livre +(tema complementar sobre a Copa do Mundo)	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 622

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09 de Julho de 2014

Local e Data

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014

Local e Data

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

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

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

00034

FNDEFUNDO 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Michele Costa Simões	07 - CPF 033.319.427-66	08 - Endereço Rua Rosângela, 30	09 - Telefone 2761-3706
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/05/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Iniciação ao futsal	<i>Michele Costa Simões</i>
07/05/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Jogo de dama	<i>Michele Costa Simões</i>
12/05/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Iniciação ao futsal - condução	<i>Michele Costa Simões</i>
14/05/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Iniciação ao futsal - passe	<i>Michele Costa Simões</i>
19/05/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Jogo de dama	<i>Michele Costa Simões</i>
21/05/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Jogo de dama	<i>Michele Costa Simões</i>
26/05/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Campeonato de Dama	<i>Michele Costa Simões</i>
28/05/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Campeonato de Dama	<i>Michele Costa Simões</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 623

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 09 de julho de 2014
Local e Data

Michele Costa Simões
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 09/07/2014
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

000035

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Leila Genilda Maciel da Silva	07 - CPF 839.243.027-15	08 - Endereço Rua São Francisco de Paula, 65	09 - Telefone 97303-2308
---	----------------------------	---	-----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Técnica de ampliação de desenho	Leila Genilda da Silva
06/05/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Misturando tintas de cores primárias e secundárias	Leila Genilda da Silva
09/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Ampliando desenho(bandeira do Brasil)	Leila Genilda da Silva
13/05/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Técnica milimitrar	Leila Genilda da Silva
16/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Desenho e pintura da Brazuca	Leila Genilda da Silva
20/05/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Desenho e pintura da Brazuca	Leila Genilda da Silva
23/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Desenho livre	Leila Genilda da Silva
27/05/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Desenho e pintura da bandeira do Brasil	Leila Genilda da Silva
30/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Desenho livre	Leila Genilda da Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 624

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 09/07/2014
 Local e Data: Nova Iguaçu, 09 de julho de 2014
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
 Assinatura do Monitor: Leila Genilda Maciel da Silva
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome João Vítor Gomes de Oliveira	07 - CPF 055.635.397-84	08 - Endereço Rua Oliveiros Rodrigues Alvés, 1916	09 - Telefone 8474-1053
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi waza	
08/05/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e técnicas de ashi waza	
09/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	
15/05/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	
16/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Ukemi(zempo kaiten)	
22/05/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	
23/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Ukemi(zempo kaiten)	
29/05/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	
30/05/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 625

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 9 DE JULHO DE 2014
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 09/07/2014 *Patrícia Sampaio Pereira D'Amico*

João Vítor Gomes de Oliveira
Assinatura do Monitor

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				

6 - Nome Gabriela Costa Marques	07 - CPF 102.652.807-02	08 - Endereço Rua Isaura, 212	09 - Telefone 983098013
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Produção de texto	<i>[Assinatura]</i>
08/05/14	quinta-feira	13:00 às 17:00	Sílabas e suas classificações	<i>[Assinatura]</i>
09/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Exercício de fixação (sílabas)	<i>[Assinatura]</i>
15/05/14	quinta-feira	13:00 às 17:00	Produção textual	<i>[Assinatura]</i>
16/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Leitura interpretativa	<i>[Assinatura]</i>
22/05/14	quinta-feira	13:00 às 17:00	Interjeição	<i>[Assinatura]</i>
23/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Sujeito e predicado	<i>[Assinatura]</i>
29/05/14	quinta-feira	13:00 às 17:00	Substantivos: comuns de dois gêneros, sobrecomuns e epcenos	<i>[Assinatura]</i>
30/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Questões de concurso (substantivo, artigos e adjetivos)	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 626

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 9 de julho de 2014. Local e Data

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014 Local e Data

Gabriela Costa Marques Assinatura do Monitor

Patrícia Sampaio Pereira 10º Aniversário 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Patrícia da Mota Rocha	07 - CPF 081.901.817-18	08 - Endereço Rua Sete, 124	09 - Telefone 975124477
---	-----------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/05/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Montando anúncios de jornal	<i>Patrícia da Mota Rocha</i>
08/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando com críticas	<i>Patrícia da Mota Rocha</i>
12/05/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Diferenciando tipos de seções	<i>Patrícia da Mota Rocha</i>
15/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Construir reportagem a partir de imagem tirada do jornal	<i>Patrícia da Mota Rocha</i>
19/05/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Realizando debate a partir de notícia de jornal	<i>Patrícia da Mota Rocha</i>
22/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Produzir notícia a partir da figura selecionada	<i>Patrícia da Mota Rocha</i>
26/05/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Escrever uma reportagem referente a tirinha em quadrinhos	<i>Patrícia da Mota Rocha</i>
29/05/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Produzindo texto a partir da reportagem selecionada	<i>Patrícia da Mota Rocha</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº **850 627**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 09 de Julho de 2014 Assinatura do Monitor: *Patrícia da Mota Rocha*

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 09 de Julho de 2014 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Patrícia Sampaio Pereira 10º Anos Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Patrícia Sampaio Pereira 10º Anos*

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Nailly Larissa Barra Guimarães	07 - CPF 150.044.667-00	08 - Endereço Rua Jequitinhonha, 39	09 - Telefone 3763-3516
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Jogos e produção de frases	<i>[Assinatura]</i>
06/05/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Criar as colunas do jornal	<i>[Assinatura]</i>
09/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Escolha do anúncio do mês	<i>[Assinatura]</i>
13/05/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Pesquisa na internet sobre charge	<i>[Assinatura]</i>
16/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Produzindo os textos do jornal sobre a Copa do Mundo	<i>[Assinatura]</i>
20/05/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Debate sobre os temas escolhidos	<i>[Assinatura]</i>
23/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Correção dos textos produzidos	<i>[Assinatura]</i>
27/05/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Digitação do jornal	<i>[Assinatura]</i>
30/05/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Correção e impressão do jornal	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850628

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09/07/14
Local e Data

Nailly Larissa B. Guimarães
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/2014
Local e Data

Larissa Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Larissa Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Uex

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A. P. M. Escola Municipal Memório de Deus 2 - CNPJ: 01.506.855/0001-14 3 - Município: João Gueus 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 05 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficial de Ensino (X) Oficineiro Andressa de Moraes Nome da atividade/oficina: _____ 9 - () Supervisor _____

10 - Nome: Sandra da Silva Santana 11 - CPF: 124.284.491-10 12 - Endereço: Rua. Marechal Sampaio Pereira Gile 1212 Pral. Nova Iguaçu 13 - Município: _____ 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Co. M. Memório de Deus	03/05/2014	(X)	()	8 às 11	Aulas de Inglês
Co. M. Memório de Deus	10/05/2014	(X)	()	8 às 11	Aulas de Inglês
Co. M. Memório de Deus	17/05/2014	(X)	()	8 às 11	Práticas
Co. M. Memório de Deus	24/05/2014	(X)	()	8 às 11	Práticas
Co. M. Memório de Deus	31/05/2014	(X)	()	8 às 11	Aulas de Inglês
Co. M. Memório de Deus	07/05/2014	()	()	às	
Co. M. Memório de Deus	14/05/2014	()	()	às	
Co. M. Memório de Deus	21/05/2014	(X)	()	13 às 16	Aulas Práticas
Co. M. Memório de Deus	28/05/2014	(X)	()	13 às 16	Aulas Práticas
Co. M. Memório de Deus	04/06/2014	(X)	()	13 às 16	Aulas Práticas
Co. M. Memório de Deus	11/06/2014	(X)	()	13 às 16	Aulas Práticas
Co. M. Memório de Deus	18/06/2014	()	()	às	
Co. M. Memório de Deus	25/06/2014	()	()	às	
Co. M. Memório de Deus	02/07/2014	(X)	()	13 às 16	Aulas Práticas
Co. M. Memório de Deus	09/07/2014	(X)	()	13 às 16	Aulas Práticas
Co. M. Memório de Deus	16/07/2014	(X)	()	13 às 16	Aulas Práticas
Co. M. Memório de Deus	23/07/2014	(X)	()	13 às 16	Aulas Práticas
Co. M. Memório de Deus	30/07/2014	(X)	()	13 às 16	Aulas Práticas
Co. M. Memório de Deus	06/08/2014	()	()	às	
Co. M. Memório de Deus	13/08/2014	()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): RS 150,00 (Cento e cinquenta reais)

22 - Cheque Nominal n.º: 850629

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

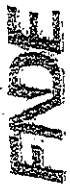
Local e Data: João Gueus RJ Junho de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Sandra da Silva Santana

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Latúcia Sampaio Pereira D'Amico

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Latúcia Sampaio Pereira D'Amico

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Meninos de Deus 0191645500014 Nome: João Geyer 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 05/2014

3 - Município: Novo Gales 9 - Supervisor: ()

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário (X) Coordenador Nome da atividade/oficina: Nome Geyer

7 - () Coordenador 8 - () Oficiário 11 - CPF: 0191645500014 12 - Endereço: R. Carlos Ribeiro Correa, 127, F.º 1, Centro, Novo Gales, RS

10 - Nome: Maíra Regina de Carvalho Barbosa de Silva, 19/03/77, F.º 1, Centro, Novo Gales, RS 13 - Município: Novo Gales 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Es. M. Meninos de Deus	03/05/2014	(X)	()	8 às 16	Observação na oficina de obras decoradas
Es. M. Meninos de Deus	10/05/2014	(X)	()	8 às 16	Reunião de equipe e da turma
Es. M. Meninos de Deus	17/05/2014	(X)	()	8 às 16	Planejamento Integrado de Resposta
Es. M. Meninos de Deus	24/05/2014	(X)	()	8 às 16	Organização no aniversário de 10 anos de existência
Es. M. Meninos de Deus	31/05/2014	(X)	()	8 às 16	Preparação das respostas individuais: prática, reflexão e polo de aula
		()	()	8 às 16	
		()	()	8 às 16	
		()	()	8 às 16	
		()	()	8 às 16	
		()	()	8 às 16	
		()	()	8 às 16	
		()	()	8 às 16	
		()	()	8 às 16	
		()	()	8 às 16	
		()	()	8 às 16	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): RS 200,00 (Duzentos reais)

Cheque Nominal nº: 850630

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Agente Voluntário: Maíra Regina de Carvalho Barbosa de Silva

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patrícia Sampaio Ferreira 10º Aniversário

Local e Data: Novo Gales, RS, 10 de Junho de 2014

Local e Data: Novo Gales, RS, 10 de Junho de 2014

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memimor de Deus 2 - CNPJ: 09.916.455/0001-14 3 - Município: Nova Fogueira 4 - JF: RS 5 - Mês: 05 Ano: 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro Capoleira 7 - () Supervisor 8 - () Dirigente de Unidade 9 - () Supervisor

10 - Nome: Denise de Silva Contente 11 - CPF: 056.126.357.60 12 - Endereço: R. Carlos Ribeiro Contente, 108 A. Sobradinho, Nova Fogueira 13 - Município: RS 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas ()
Co. M. Memimor de Deus	3/05/2014	(X)	()	8 às 11	Aula de alongamento
Co. M. Memimor de Deus	10/05/2014	(X)	()	8 às 11	Jogo de cartas
Co. M. Memimor de Deus	14/05/2014	(X)	()	8 às 11	Jogo de cartas
Co. M. Memimor de Deus	24/05/2014	(X)	()	8 às 11	Jogo de cartas grande
Co. M. Memimor de Deus	31/05/2014	(X)	()	8 às 11	Jogo de cartas grande
Co. M. Memimor de Deus	3/05/2014	(X)	()	13 às 16	Jogo de cartas grande
Co. M. Memimor de Deus	10/05/2014	(X)	()	13 às 16	Jogo de cartas grande
Co. M. Memimor de Deus	17/05/2014	(X)	()	13 às 16	Jogo de cartas grande
Co. M. Memimor de Deus	24/05/2014	(X)	()	13 às 16	Jogo de cartas grande
Co. M. Memimor de Deus	31/05/2014	(X)	()	13 às 16	Jogo de cartas grande

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) RS 150,00 (Cento e cinquenta reais) 22 - Valor em Dígitos: 150,00

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Denise de Silva Contente Assinatura do Agente Voluntário: [Assinatura]

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

Local e Data: Nova Fogueira de junho de 2014

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: APM Escola Municipal Meninos de Deus 2 - CNPJ: 019164551000114 3 - Município: Dois Igaras 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 05 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Supervisor
8 - (X) Oficineiro Camargo de Milbóvia Nome da atividade/oficina: _____
11 - CPF: 830754887-04 12 - Endereço: Rua Tupai 63 e 102 Santa Rosa 13 - Município: Dois Igaras 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Co. M. Meninos de Deus	03/05/2014	(X)	()	8 às 11	Interpretação da hist "Local de fós-de-fimre"
Co. M. Meninos de Deus	10/05/2014	(X)	()	8 às 11	Montagem de hist "Luzes que queimam por fora"
Co. M. Meninos de Deus	17/05/2014	(X)	()	8 às 11	Interpretação de hist "Família - A última flor do mundo"
Co. M. Meninos de Deus	24/05/2014	(X)	()	8 às 11	A história "O fabrico e o desenho"
Co. M. Meninos de Deus	31/05/2014	(X)	()	8 às 11	Interpretação da hist "Onze apaxa no..."
Co. M. Meninos de Deus	03/05/2014	(X)	()	11 às 16	Nomeação da hist "Onze e um hotel"
Co. M. Meninos de Deus	10/05/2014	(X)	()	11 às 16	Interpretação da hist "O ditão e o desenho"
Co. M. Meninos de Deus	17/05/2014	(X)	()	11 às 16	Montagem de hist "A pinga e o colorido"
Co. M. Meninos de Deus	24/05/2014	(X)	()	11 às 16	A história "Quem quer ser um voluntário?"
Co. M. Meninos de Deus	31/05/2014	(X)	()	11 às 16	Interpretação "Porque a vegetação faz bem à saúde"
		()	()	às	sem a saúde
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850633

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Dois Igaras 11 de Junho de 2014
Assinatura do Agente Voluntário: Nely José Dias de Oliveira
Nome do(a) Dirigente bu do(a) Representante Legal da UEX: Labíria Sant'Anna Pereira W'Anna
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Labíria Sant'Anna Pereira W'Anna

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UES)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus
2 - CNPJ: 09.16.455.0001-14
3 - Município: Nova Figueira
4 - UF: RS
5 - Mês / Ano: 07 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Supervisor
7 - Nome: Sândrea da Silva Santana
8 - () Oficiante () Profissional
9 - Nome da atividade/oficina: Dança Folclórica
10 - Nome: Sândrea da Silva Santana
11 - CPF: 124.284.414-10
12 - Endereço: Rua Hardy dos Santos Garcia, 212 Prof. João Figueira
13 - Município: Nova Figueira
14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	21 - Valor
Es. M. Memórias de Deus	05/07/2014	(x)	()	8 às 11	Realização da Semana da Dança Folclórica	R\$ 20,00
Es. M. Memórias de Deus	12/07/2014	(x)	()	8 às 11	Atividade de dança folclórica	R\$ 20,00
Es. M. Memórias de Deus	19/07/2014	(x)	()	8 às 11	Atividade de dança folclórica	R\$ 20,00
Es. M. Memórias de Deus	26/07/2014	(x)	()	8 às 11	Atividade de dança folclórica	R\$ 20,00
Es. M. Memórias de Deus	05/07/2014	(x)	()	13 às 16	Atividade de dança folclórica	R\$ 20,00
Es. M. Memórias de Deus	12/07/2014	(x)	()	13 às 16	Atividade de dança folclórica	R\$ 20,00
Es. M. Memórias de Deus	19/07/2014	(x)	()	13 às 16	Atividade de dança folclórica	R\$ 20,00
Es. M. Memórias de Deus	26/07/2014	(x)	()	13 às 16	Atividade de dança folclórica	R\$ 20,00

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850635

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Figueira, 31 de julho de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Sândrea da Silva Santana

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UES: Sândrea da Silva Santana

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UES: Sândrea da Silva Santana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UES)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memória de Deus 2 - CNPJ: 0916455000114 3 - Município: Santa Helena 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 07 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário (X) Oficiário Capelão 7 - () Coordenador 8 - Nome da atividade/oficina: Nome da atividade/oficina 9 - () Supervisor 10 - Nome: Bruno da Silva Sartore 11 - CPF: 09612620160 12 - Endereço: Rua Carlos Ribeiro Centro 108 Prate 13 - Município: Santa Helena 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas
Es. M. Memória de Deus	05/07/2014	(X)	()	8 às 11	Aula de alongamento
Es. M. Memória de Deus	12/07/2014	(X)	()	8 às 11	Aulas de angola e Regional
Es. M. Memória de Deus	19/07/2014	(X)	()	8 às 11	Fogões e Espiritualidade
Es. M. Memória de Deus	26/07/2014	(X)	()	8 às 11	Fogões de Perceira
Es. M. Memória de Deus	05/07/2014	(X)	()	13 às 16	Ataque e Pandeiro Ritmo
Es. M. Memória de Deus	12/07/2014	(X)	()	13 às 16	Aula de Maculelê
Es. M. Memória de Deus	19/07/2014	(X)	()	13 às 16	Aula de alongamento e Marimato
Es. M. Memória de Deus	26/07/2014	(X)	()	13 às 16	Aula de percussões

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (cento e vinte reais)

22 - Cheque Nominal nº: 85036

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Santa Helena 31 de julho de 2014

Local e Data: Santa Helena 31 de julho de 2014

Assinatura de Agente Voluntário: Bruno da Silva Sartore

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Látia Sambor Pereira

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Látia Sambor Pereira

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Gabriela Costa Marques	07 - CPF 102.652.807-02	08 - Endereço Rua Isaura, 212	09 - Telefone 983098013
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Interpretação de texto	Gabriela Costa Marques
07/07/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Voz passiva	Gabriela Costa Marques
08/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Exercício de fixação	Gabriela Costa Marques
14/07/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Produção textual	Gabriela Costa Marques
15/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Grau do adjetivo	Gabriela Costa Marques
21/07/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Tipos de predicado	Gabriela Costa Marques
22/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Preposição	Gabriela Costa Marques
28/07/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Tempos verbais	Gabriela Costa Marques
29/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Interpretação de texto	Gabriela Costa Marques

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 637

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 31 de julho de 2014.
Local e Data

Gabriela Costa Marques
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 31/07/2014
Local e Data

Patrícia Samborê Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patrícia Samborê Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome André da Silva São José	07 - CPF 058.409.207-54	08 - Endereço Rua Djalma Ribeiro de Andrade, 33	09 - Telefone XXXXXXX
-------------------------------------	----------------------------	--	--------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Jogos cooperativos	<i>[Assinatura]</i>
04/07/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Estafetas de corrida de velocidade	<i>[Assinatura]</i>
08/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Estafetas de corrida de velocidade	<i>[Assinatura]</i>
11/07/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Estafetas com corrida com barreiras	<i>[Assinatura]</i>
15/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>[Assinatura]</i>
18/07/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Jogos cooperativos	<i>[Assinatura]</i>
22/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Jogos tradicionais	<i>[Assinatura]</i>
25/07/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Mini competição(entre as turmas)	<i>[Assinatura]</i>
29/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850638

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

Nova Iguaçu, 31 de Julho de 2014
Local e Data

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

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

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

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Michele Costa Simões	07 - CPF 033.319.427-66	08 - Endereço Rua Rosângela, 30	09 - Telefone 2761-3706
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/07/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Circuito progressivo	Michele Costa Simões
07/07/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Jogos populares/ queimada	Michele Costa Simões
09/07/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Atividades recreativas	Michele Costa Simões
14/07/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Jogos populares/pique bandeira	Michele Costa Simões
16/07/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Jogos populares/queimada modificada	Michele Costa Simões
21/07/14	Segunda-feira	08:00 às 12:00	Piques e estafetas	Michele Costa Simões
23/07/14	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Jogo de dama	Michele Costa Simões

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 839

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 31 de julho de 2014
 Local e Data

Michele Costa Simões
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 31 de julho de 2014
 Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
 Patrícia Sampaio Pereira Amorim

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Uex
 Patrícia Sampaio Pereira Amorim

001111



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 A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Letícia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela, 06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Leitura e interpretação de gravuras	Letícia Germano dos Santos
07/07/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas	Letícia Germano dos Santos
10/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Formando o nome c alfabeto silábico	Letícia Germano dos Santos
14/07/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Jogo de letras escrita do nome	Letícia Germano dos Santos
17/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas	Letícia Germano dos Santos
21/07/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Criando histórias a partir de gravuras	Letícia Germano dos Santos
24/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Auto ditado	Letícia Germano dos Santos
28/07/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Bingop de letras	Letícia Germano dos Santos
31/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Produção textual	Letícia Germano dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850640

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 31 de julho de 2014
Local e Data

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 31/07/2014
Local e Data

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

0112

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Luan Lobo Oliveira	07 - CPF 137.027.317-76	08 - Endereço Rua Estados Unidos, 62	09 - Telefone 2668-2411
---------------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/07/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Multiplicação por dois números	Luan Lobo Oliveira
03/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Divisão por um número	Luan Lobo Oliveira
09/07/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Fração	Luan Lobo Oliveira
10/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Sólidos geométricos	Luan Lobo Oliveira
16/07/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Regra de três composta	Luan Lobo Oliveira
17/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Fatoração	Luan Lobo Oliveira
23/07/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Grandezas diretamente proporcionais	Luan Lobo Oliveira
24/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Exercícios de fixação	Luan Lobo Oliveira
30/07/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Triângulos	Luan Lobo Oliveira
31/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Juros simples	Luan Lobo Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850.641

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 31/07/2014
Local e Data

Luan Lobo Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 31/07/2014 Sabrina Sampaio Pereira D'Amico Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Nova Iguaçu, 31/07/2014 Sabrina Sampaio Pereira D'Amico Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Nilza José Dias de Oliveira	07 - CPF 830.754.887-04	08 - Endereço Rua Tupi, 63 C 02	09 - Telefone 3765-2088
--	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando conta de adição e exercício de fixação	Nilza J. D. de Oliveira
02/07/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Dominó de adição	Nilza J. D. de Oliveira
08/07/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Problemas envolvendo adição e subtração/ dominó de adição	Nilza J. D. de Oliveira
09/07/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Loto aritmética	Nilza J. D. de Oliveira
15/07/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Números pares e ímpares	Nilza J. D. de Oliveira
16/07/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Resolvendo desafios (raciocínio lógico)	Nilza J. D. de Oliveira
22/07/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Brincando com a tabuada de multiplicar e dividir	Nilza J. D. de Oliveira
23/07/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Loto aritmética	Nilza J. D. de Oliveira
29/07/14	terça-feira	8:00 às 12:00	Trabalhando as ordens da centena utilizando material dourado	Nilza J. D. de Oliveira
30/07/14	quarta-feira	8:00 às 12:00	Loto aritmética	Nilza J. D. de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850642

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data, Nova Iguaçu, 31/07/14 Assinatura do Monitor Nilza José Dias de Oliveira

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

Local e Data, Nova Iguaçu, 31/07/2014 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Patrícia Sampaio Pereira D'Amico Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Patrícia da Mota Rocha	07 - CPF 081.901.817-18	08 - Endereço Rua Sete, 124	09 - Telefone 975124477
---	-----------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Procurar notícias no jornal referentes a Copa	
07/07/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Reproduzindo em desenho o que foi feito no período do recesso	
10/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Criar uma reportagem a partir da figura apresentada	
14/07/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Produzindo texto informativo sobre a Copa do mundo	
17/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Criando uma história em quadrinhos	
21/07/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Pintando as figuras relacionadas a reportagem lida e criada	
24/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Escolha dos textos, receitas e charge do jornal	
28/07/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Digitação do jornal	
31/07/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Impressão do jornal	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850643

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 31 de julho de 2014
Local e Data

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

Nova Iguaçu, 31 de julho de 2014, Patrícia Sampaio Ferreira 10'Amios
Local e Data

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

Assinatura do Monitor

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

FNDEFUNDO 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
6 - Nome João Vítor Gomes de Oliveira	07 - CPF 055.635.397-84	08 - Endereço Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 1916	09 - Telefone 8474-1053	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/07/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi waza	
04/07/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e técnicas de ashi waza	
10/07/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	
11/07/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	
17/07/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Tai otoshi	
18/07/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	
24/07/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Competição de Judô (Vila Olímpica)	
25/07/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	
31/07/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Koshi guruma	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05				
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº, 850.644				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				

31 DE JULHO DE 2014, NOVA IGUAÇU
Local e DataJoão Vítor G. de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 31/07/2014

Fabiana Sampaio Pereira D'Amico

Fabiana Sampaio Pereira D'Amico

Local e Data

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

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

FNDE

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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Rosemary dos Santos Alves Montes	07 - CPF 840.564.366-49	08 - Endereço Estrada Plínio Casado, 3469	09 - Telefone 981924194
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Confecção de cartaz com desenhos "Para uma vida saudável"	(R)
04/07/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Linhas invisíveis	(R)
08/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Traçado de linhas	(R)
11/07/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Confecção de cartaz com desenhos "Para uma vida saudável"	(R)
15/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Conversa e pintura sobre amizade	(R) 20
18/07/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pintura com cores primárias e secundárias	(R) 20
22/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Completando o desenho	(R) 11
25/07/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Linhas invisíveis	(R) 51
29/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Traçado de linhas	(R) 00

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850645

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

31 de julho de 2014

Local e Data

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

Nova Iguaçu, 31/07/2014
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Nathalia Sampaio Pereira 10' Anise

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

Rosemary S. A. Mendes
Assinatura do Monitor

Nathalia Sampaio Pereira 10' Anise
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

001117

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Nailly Larissa Barra Guimarães	07 - CPF 150.044.667-00	08 - Endereço Rua Jequitinhonha, 39	09 - Telefone 3763-3516
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Jogos e produção de frases	<i>[Assinatura]</i>
04/07/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Criar as colunas do jornal	<i>[Assinatura]</i>
08/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Escolha do anúncio do mês	<i>[Assinatura]</i>
11/07/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Pesquisa na internet sobre charge	<i>[Assinatura]</i>
15/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Produzindo os textos do jornal sobre a Copa do Mundo	<i>[Assinatura]</i>
18/07/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Debate sobre os temas escolhidos	<i>[Assinatura]</i>
22/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Correção dos textos produzidos	<i>[Assinatura]</i>
25/07/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Digitação do jornal	<i>[Assinatura]</i>
29/07/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Correção e impressão do jornal	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº **850646**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 31/07/2014
Local e Data: Nova Iguaçu, 31/07/14

Assinatura do Monitor: Nailly Larissa B. Guimarães
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *[Assinatura]*

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Maise Santos Rodrigues	07 - CPF 127.593.017-45	08 - Endereço Rua da Nascente, 177	09 - Telefone 2658-9008
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, joga joga de ashi waza e handari	Maise Santos Rodrigues
03/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maise Santos Rodrigues
08/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maise Santos Rodrigues
10/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, joga joga de ashi waza e handari	Maise Santos Rodrigues
15/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de te waza	Maise Santos Rodrigues
17/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de te waza	Maise Santos Rodrigues
22/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maise Santos Rodrigues
24/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maise Santos Rodrigues
29/07/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, joga joga de ashi waza e handari	Maise Santos Rodrigues
31/07/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maise Santos Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 647**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**Nova Iguaçu, 31 de julho de 2014
Local e DataMaise Santos Rodrigues
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 31/07/2014
Local e DataLátia Sampeiro Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UELátia Sampeiro Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Leila Genilda Maciel da Silva	07 - CPF 839.243.027-15	08 - Endereço Rua São Francisco de Paula, 65	09 - Telefone 97303-2308
--	-----------------------------------	--	------------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Técnica de ampliação de desenho	<i>Leila G. M. Silva</i>
04/07/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Pintura com guache	<i>Leila G. M. Silva</i>
08/07/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Ampliando desenho do Fuleco	<i>Leila G. M. Silva</i>
11/07/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Técnica milimetrar	<i>Leila G. M. Silva</i>
15/07/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Pintura com lápis de cor	<i>Leila G. M. Silva</i>
18/07/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Criação de figura	<i>Leila G. M. Silva</i>
22/07/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Desenho livre	<i>Leila G. M. Silva</i>
25/07/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Faixas decorativas	<i>Leila G. M. Silva</i>
29/07/14	terça-feira	08:00 às 12:00	Desenho livre	<i>Leila G. M. Silva</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 648

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 31 de julho de 2014
Local e Data

Leila G. M. Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 31/07/2014
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus
 2 - CNPJ: 0916455/0001-14
 3 - Município: Poço Preto
 4 - UF: RS
 5 - Mês / Ano: 07 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
 6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficinista (X) Supervisor
 7 - Nome da atividade/oficina: 9 - 13 - Município: Poço Preto
 11 - CPF: 12 - Endereço: Rua: Passagem de Pilsan 352 Jd. Zoro Zoro
 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (7)
Escola Memórias de Deus	05.07.14	(X)	()	às	supervisora
Escola Memórias de Deus	19.07.14	(X)	()	às	supervisora
Escola Memórias de Deus	()	()	()	às	
Escola Memórias de Deus	()	()	()	às	
Escola Memórias de Deus	()	()	()	às	
Escola Memórias de Deus	()	()	()	às	
Escola Memórias de Deus	()	()	()	às	
Escola Memórias de Deus	()	()	()	às	
Escola Memórias de Deus	()	()	()	às	
Escola Memórias de Deus	()	()	()	às	
Escola Memórias de Deus	()	()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (sessenta reais)
 Cheque Nominal nº: 850649

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: Poço Preto em 31 de julho de 2014
 Local e Data: Poço Preto em 31 de julho de 2014
 Assinatura do Agente Voluntário: Jopias Eliane de Paula
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patrícia Sambaier Pereira 10 Anos
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patrícia Sambaier Pereira 10 Anos

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memória de Deus
2 - CNPJ: 0191645510001-14
3 - Município: Pombal
4 - UF: RS
5 - Mês / Ano: 01 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
6 - Professor Comunitário Coordenador Oficinário Supervisor
Nome da unidade/oficina: 9 - () Supervisor
10 - Nome: Dona Maria de Deus Calixto Costa
11 - CPF: 536.696.887-87
12 - Endereço: Av. Higienista 150, Pombal, RS
13 - Município: Pombal
14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (C)	21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão) R\$
S.O.M. Memória de Deus	05/07/2014	(X)	()	8 às 16	Qualificação de alunos do Prof. COMUNITÁRIO LOCAL	120,00
S.O.M. Memória de Deus	12/07/2014	()	()	8 às 16	Obs de alunos e pais	0,00
S.O.M. Memória de Deus	19/07/2014	(X)	()	8 às 16	Relatório mensal de gestão voluntária	11,00
S.O.M. Memória de Deus	26/07/2014	()	()	8 às 16	Reunião de melhoramentos operacionais prof. comunitário	57,00
		()	()	às		10,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00
		()	()	às		0,00

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão) R\$ 160,00 (Centos e sessenta reais)
Cheque Nominal nº: 850650

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Dona Maria de Deus Calixto Costa
Assinatura do Agente Voluntário: *[Assinatura]*
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Fabiana Sampaio Pereira
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *[Assinatura]*

Local e Data: Pombal, RS, 31 de julho de 2014
Local e Data: Pombal, RS, 31 de julho de 2014

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

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



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

Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus
2 - CNPJ: 01916455/0001-14
3 - Município: Nova Fogueira
4 - UF: RS
5 - Mês / Ano: 07 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
6 - () Professor Comunitário (X) Coordenador
7 - () Professor Comunitário (X) Coordenador
8 - () Oficiário
9 - () Supervisor
10 - Nome: Maria Regina de Conceição Barbosa da Silva
11 - CPF: 019493124-1
12 - Endereço: Rua Carlos Ribeiro Costa 108 Prata
13 - Município: Nova Fogueira
14 - UF: RS

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Es. M. Memórias de Deus	05/07/2014	(X)	()	às	Atividade mensal de limpeza da sala de aula
Es. M. Memórias de Deus	12/07/2014	(X)	()	às	Atividade mensal de limpeza da sala de aula
Es. M. Memórias de Deus	19/07/2014	(X)	()	às	Atividade mensal de limpeza da sala de aula
Es. M. Memórias de Deus	26/07/2014	(X)	()	às	Atividade mensal de limpeza da sala de aula
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (Oitocentos reais)
Cheque Nominal nº: 850651

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Local e Data: Nova Fogueira 31 de julho de 2014
Assinatura do Agente Voluntário: Maria Regina de C. B. de Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Sabávia Sampaio Pereira 10/07/2014
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Sabávia Sampaio Pereira 10/07/2014

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UER)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus
2 - CNPJ: 01916455/0001-14
3 - Município: Nova Fogueira
4 - UF: RS
5 - Mês / Ano: 07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Supervisor
7 - () Oficinista () Orientador de História
8 - Nome da atividade/oficina: Contação de História
9 - Município: Nova Fogueira
10 - Nome: Nilza José Dias de Oliveira
11 - CPF: 830854887-04
12 - Endereço: Rua Tupai, 63, Ld. Santa Clara, Nova Fogueira, RS
13 - Município: Nova Fogueira
14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Es. M. Memórias de Deus	05/07/2014	(X)	()	8 às 11	Apresentando a hist. "Um nate na biblioteca"
Es. M. Memórias de Deus	12/07/2014	(X)	()	8 às 11	Interpretação "Caminhos e seu amigos"
Es. M. Memórias de Deus	19/07/2014	(X)	()	8 às 11	Desenvolvendo a hist. "Caminhos de baía do aque"
Es. M. Memórias de Deus	26/07/2014	(X)	()	8 às 11	Trabalho sobre a história "Kibete" (men. de n.º 11)
Es. M. Memórias de Deus	05/08/2014	(X)	()	13 às 16	Desenvolvendo a "História Cabaluda"
Es. M. Memórias de Deus	12/08/2014	(X)	()	12 às 16	Trabalho a hist. "Povoação de Hugo"
Es. M. Memórias de Deus	19/08/2014	(X)	()	13 às 16	Interpretação "Dona Sargenta e seu filho"
Es. M. Memórias de Deus	26/08/2014	(X)	()	13 às 16	Interpretação da hist. "Dez parquinhos de..."
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 120,00 (Cento e vinte reais)

Chique Notarial n.º: 850652

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Fogueira, 31 de julho de 2014
Local e Data

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

Nova Fogueira, 31 de julho de 2014
Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Nilza José Dias de Oliveira
Assinatura do Agente Voluntário: Patrícia Sombra Pereira D'Amico
Assinatura do Agente Voluntário: Patrícia Sombra Pereira D'Amico
Assinatura do Agente Voluntário: Patrícia Sombra Pereira D'Amico

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

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Luan Lobo Oliveira	07 - CPF 137.027.317-76	08 - Endereço Rua Estados Unidos, 62	09 - Telefone 2668-2411
---------------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/08/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Divisão por dois números	Luan Lobo Oliveira
07/08/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Multiplicação por um número	Luan Lobo Oliveira
13/08/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Fração	Luan Lobo Oliveira
14/08/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Sólidos geométricos	Luan Lobo Oliveira
20/08/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Juros simples	Luan Lobo Oliveira
21/08/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	MMC	Luan Lobo Oliveira
27/08/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Grandezas diretamente proporcionais	Luan Lobo Oliveira
28/08/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	MDC	Luan Lobo Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850655

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃOnova iguaçu 04/09/2014
Local e DataLuan Lobo Oliveira
Assinatura do Monitor

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

nova iguaçu 04/09/2014
Local e DataPatrícia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEPatrícia Sampaio Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Letícia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela, 06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/08/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Cartas pra ditado	Letícia Germano dos Santos
07/08/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas	Letícia Germano dos Santos
11/08/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Dominó de frases	Letícia Germano dos Santos
14/08/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Jogo de letras escrita do nome	Letícia Germano dos Santos
18/08/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas	Letícia Germano dos Santos
21/08/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Dominó completando história	Letícia Germano dos Santos
25/08/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Auto ditado	Letícia Germano dos Santos
28/08/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Bingo de letras/ Formando o nome	Letícia Germano dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 656
--

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 04 de setembro de 2014
Local e DataLetícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/09/2014
Local e DataLetícia Sambouro Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UELetícia Sambouro Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano05 08/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Maíse Santos Rodrigues	07 - CPF 127.593.017-45	08 - Endereço Rua da Nascente, 177	09 - Telefone 2658-9008
---	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, joga joga de ashi waza e handari	Maíse Santos Rodrigues
07/08/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maíse Santos Rodrigues
12/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maíse Santos Rodrigues
14/08/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, joga joga de ashi waza e handari	Maíse Santos Rodrigues
19/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de te waza	Maíse Santos Rodrigues
21/08/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de te waza	Maíse Santos Rodrigues
26/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maíse Santos Rodrigues
28/08/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maíse Santos Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850657

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 04 de Setembro de 2014
Local e DataMaíse Santos Rodrigues
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/09/2014
Local e DataLeticia Samboriz Pereira D'Amico
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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome André da Silva São José	07 - CPF 058.409.207-54	08 - Endereço Rua Djalma Ribeiro de Andrade, 33	09 - Telefone XXXXXXX
--	-----------------------------------	---	--------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades de iniciação ao handbol(jogos educativos)	<i>André da Silva São José</i>
05/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades de iniciação ao handbol(condução)	<i>André da Silva São José</i>
08/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades com jogos coletivos	<i>André da Silva São José</i>
12/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades com jogos de regras (parte I)	<i>André da Silva São José</i>
15/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades com jogos de regras (parte II)	<i>André da Silva São José</i>
19/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades de iniciação ao handbol(condução)	<i>André da Silva São José</i>
22/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>André da Silva São José</i>
26/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades de iniciação ao handbol(passe)	<i>André da Silva São José</i>
29/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>André da Silva São José</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850658

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, 04/09/2014 Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
Local e Data Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do Monitor

Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

FNDEFUNDO 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome João Vitor Gomes de Oliveira	07 - CPF 055.635.397-84	08 - Endereço Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 1916	09 - Telefone 8474-1053
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi waza	<i>[Assinatura]</i>
07/08/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Koshi guruma	<i>[Assinatura]</i>
08/07/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	<i>[Assinatura]</i>
14/08/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	<i>[Assinatura]</i>
15/08/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Tai otoshi	<i>[Assinatura]</i>
21/08/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	<i>[Assinatura]</i>
22/08/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e técnicas de ashi waza	<i>[Assinatura]</i>
28/08/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	<i>[Assinatura]</i>
29/08/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Koshi guruma	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850659

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO04 DE SETEMBRO DE 2014, NOVA IGUAÇU
Local e Data*[Assinatura]*
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/09/2014

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

Local e Data

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

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

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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Gabriela Costa Marques	07 - CPF 102.652.807-02	08 - Endereço Rua Isaura, 212	09 - Telefone 983098013
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/08/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Interpretação de texto	Gabriela Costa Marques
05/08/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Adjetivo	Gabriela Costa Marques
11/08/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Exercício de fixação	Gabriela Costa Marques
12/08/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Produção textual	Gabriela Costa Marques
18/08/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Adjetivo pátrio	Gabriela Costa Marques
19/08/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Objeto direto e indireto	Gabriela Costa Marques
25/08/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Ortografia	Gabriela Costa Marques
26/08/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Exercícios de fixação	Gabriela Costa Marques

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850660

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014
 Local e Data

Gabriela Costa Marques
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/09/2014
 Local e Data

Patricia Sampaio Pereira N. Amio
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

0013

FNDE

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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Nailly Larissa Barra Guimarães	07 - CPF 150.044.667-00	08 - Endereço Rua Jequitinhonha, 39	09 - Telefone 3763-3516
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Criando receita para o jornal	<i>[Assinatura]</i>
05/08/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Criar as colunas do jornal	<i>[Assinatura]</i>
08/08/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Escolha do anúncio do mês	<i>[Assinatura]</i>
12/08/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Pesquisa na internet sobre charge	<i>[Assinatura]</i>
15/08/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Produzindo os textos do jornal Folclore	<i>[Assinatura]</i>
19/08/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Debate sobre os temas escolhidos	<i>[Assinatura]</i>
22/08/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Correção dos textos produzidos sobre o Folclore	<i>[Assinatura]</i>
26/08/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Digitação do jornal	<i>[Assinatura]</i>
29/08/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Correção e impressão do jornal	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850661

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de setembro de 2014
Local e Data

[Assinatura]
Nailly Larissa B. Guimarães
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/09/2014
Local e Data

[Assinatura]
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

00131

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
FNDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL****BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Rosemary dos Santos Alves Montes	07 - CPF 840.564.366-49	08 - Endereço Estrada Pímio Casado, 3469	09 - Telefone 981924194
--	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Confecção de cartaz com desenhos sobre "Dia dos Pais"	(R)
05/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Pintura de senho sobre o "Dia dos Pais"	(R)
08/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Traçado de linhas	(R)
12/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Confecção do saci com dobradura	(R)
15/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Leitura de texto, conversa e desenho sobre respeito	(R)
19/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Pintura da sereia Iara (folclore)	(R)
22/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Completando o desenho saci	(R)
26/08/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Pintura com cores primárias	(R)
29/08/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pintura com cores secundárias	(R)

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 830662

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 04 de Setembro de 2014
Local e DataRosemary S. A. Montes
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/09/2014
Local e DataLubiana Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UELubiana Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

00132

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Meninos de Deus 2 - CNPJ: 01.916.455/0001-71 3 - Município: RS 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Supervisor
Nome da atividade/oficina: Oficínio Com Xação de História 13 - Município: RS 14 - UF: RS

10 - Nome: Nilza José Dias de Oliveira 11 - CPF: 8805488704 12 - Endereço: Rua Tupac Katari, 63, c/02 Santa Clara Nova Friburgo

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Meninos de Deus	02/08/2014	(x)	()	8 às 11	Interpretação de hist. "Castro e os Amigos"
E.M. Meninos de Deus	04/08/2014	(x)	()	8 às 11	Conteúdo de hist. "10 Saberes mund. diário especial"
E.M. Meninos de Deus	16/08/2014	(x)	()	8 às 11	Interpretação de história "Os Setores"
E.M. Meninos de Deus	28/08/2014	(x)	()	8 às 11	Narrativas de ficção e de realidade
E.M. Meninos de Deus	30/08/2014	(x)	()	8 às 11	Interpretação de hist. "C. Galvão com dentes"
E.M. Meninos de Deus	02/08/2014	(x)	()	13 às 16	Contação "Rivão O belo Dom com cara de mau"
E.M. Meninos de Deus	04/08/2014	(x)	()	13 às 16	Interpretação de hist. "O Sapo apaixonado"
E.M. Meninos de Deus	16/08/2014	(x)	()	13 às 16	Narrativas "Pe-Primo e Le-Frônio" e "Pinto"
E.M. Meninos de Deus	28/08/2014	(x)	()	13 às 16	Contação de hist. "Quero ser meu invencível"
E.M. Meninos de Deus	30/08/2014	(x)	()	13 às 16	Interpretação "Quero ser meu invencível"

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 450,00 (Quatro e cinquenta reais)

Cheque Normal nº: 850663

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Friburgo, 05 de Setembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Nilza José Dias de Oliveira

Nome do(a) Representante Legal da UEX: Fabíaci Sampião Pereira D'Amico

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: Fabíaci Sampião Pereira D'Amico

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

Nova Friburgo, 05 de Setembro de 2014
Local e Data

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Meninos de Deus

2 - CNPJ: 01.916.455.0001-14

3 - Município: Jova Joviana

4 - UF: RS

5 - Mês / Ano: 08 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficial/Obrigado () Oficial/Obrigado

7 - Nome da atividade/oficinar: Co. por hora

8 - Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Roberto Carlos Ribeiro Costa - Diretor

9 - Município: Jova Joviana

10 - Nome: Bruno da Silva Sant'Anna

11 - CPF: 096.126.357-60

12 - Endereço: Rua Carlos Ribeiro Costa - 112 - Fátima - J. Guarani

13 - Município: Jova Joviana

14 - UF: RS

15 - Nome da Escola	18 - Data do Mês	17 - Sábado	16 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas	
					às	às
Co. M. Meninos de Deus	02/08/2014	(X)	()	8 às 11	às	Troque de mensagens
Co. M. Meninos de Deus	09/08/2014	(X)	()	8 às 11	às	Troque de mensagens
Co. M. Meninos de Deus	16/08/2014	(X)	()	8 às 11	às	Atividades e cantigas
Co. M. Meninos de Deus	23/08/2014	(X)	()	8 às 11	às	Atividades e cantigas
Co. M. Meninos de Deus	30/08/2014	(X)	()	8 às 11	às	Atividades e cantigas
Co. M. Meninos de Deus	02/08/2014	()	()	às	às	
Co. M. Meninos de Deus	09/08/2014	(X)	()	13 às 16	às	Samba
Co. M. Meninos de Deus	16/08/2014	(X)	()	13 às 16	às	Música
Co. M. Meninos de Deus	23/08/2014	(X)	()	13 às 16	às	Troque de mensagens e cantigas
Co. M. Meninos de Deus	30/08/2014	(X)	()	13 às 16	às	Troque de mensagens e cantigas

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)

Chaque Nominal nº: 850664

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Jova Joviana, 05 de Setembro de 2014

Local e Data: Jova Joviana, 10 de Setembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Bruno da Silva Sant'Anna

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Roberto Carlos Ribeiro Costa

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Maninhois de Deus
2 - CNPJ: 019164551000114
3 - Município: Nova Friburgo
4 - UF: RJ
5 - Mês / Ano: 08 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador
7 - () Oficiário (V) Outros: Dona Odete
8 - Nome da atividade/oficinas: Maninhois de Deus
9 - () Supervisor
10 - Nome: Sandra da Silva Santana
11 - CPF: 124.284.417-10
12 - Endereço: Rua Marley dos Santos Garcia, 3, Lda. Pista Nova Friburgo
13 - Município: Nova Friburgo
14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Co. M. Maninhois de Deus	02/08/2014	(x)	()	8 às 11	Somalia da S. Santana
Co. M. Maninhois de Deus	09/08/2014	(x)	()	8 às 11	Somalia da S. Santana
Co. M. Maninhois de Deus	16/08/2014	(x)	()	8 às 11	Somalia da S. Santana
Co. M. Maninhois de Deus	23/08/2014	(x)	()	8 às 11	Somalia da S. Santana
Co. M. Maninhois de Deus	30/08/2014	(x)	()	8 às 11	Somalia da S. Santana
Co. M. Maninhois de Deus	02/08/2014	(x)	()	13 às 16	Somalia da S. Santana
Co. M. Maninhois de Deus	09/08/2014	(x)	()	13 às 16	Somalia da S. Santana
Co. M. Maninhois de Deus	16/08/2014	(x)	()	13 às 16	Somalia da S. Santana
Co. M. Maninhois de Deus	23/08/2014	(x)	()	13 às 16	Somalia da S. Santana
Co. M. Maninhois de Deus	30/08/2014	(x)	()	13 às 16	Somalia da S. Santana

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais)

Chaque Mensal nº: 830665

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Friburgo 05 de Setembro de 2014

Local e Data: Nova Friburgo 10 de Setembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Sandra da S. Santana

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Tatiana Sampão Pereira

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

Local e Data: Nova Friburgo 05 de Setembro de 2014

Local e Data: Nova Friburgo 10 de Setembro de 2014

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Meninos de Deus 2 - CNPJ: 01316455/0001-14 3 - Município: Novo Azevedo 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 08 / 2014

6 - Professor Comunitário 7 - Coordenador 8 - Oficinista 9 - Supervisor 10 - Nome: Syriês Eliana de Paula Matos 11 - CPF: 01923359743 12 - Endereço: Rua Conselheiro Ariberto, nº 352, Jorgem, Nova Esperança 13 - Município: Novo Azevedo 14 - UF: RS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

Nome da afiliação/organização: Associação de Pais e Professores da Escola

15 - Nome	16 - Data do mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas
<u>ELA 3 - TRABALHO REALIZADO</u>	<u>29-08-14</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>supervisão</u>
<u>Ed. M. MENINOS de Deus</u>	<u>30-08-14</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>supervisão</u>
<u>Ed. M. MENINOS de Deus</u>		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	

21 - Valor recebido no mês (inclusive, por extensão) R\$ 60,00 (Sempre em reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Azevedo, 05 de Setembro de 2014 Assinatura do Agente Voluntário: Syriês Eliana de Paula

Certificado que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória. Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patrícia Sambais Pereira 10/Amio

Novo Azevedo, 05 de Setembro de 2014 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Patrícia Sambais Pereira 10/Amio



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

ESCOLA MUNICIPAL MEMIMON DE DEUS
RUA CARLOS RIBEIRO COSTA, 114 - BARRA DO PIRAÍTA
MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA - RJ

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Escola Municipal Memimon de Deus

2 - CNPJ: 0151645510001-14

3 - Município: NOVA ESPERANÇA

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 08 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário (X) Coordenador

7 - Nome da Unidade/Organização: Associação Beneditina de São João

8 - () Oficialista () Supervisor

9 - Nome do Agente: Maria Regina da Conceição Beneditina de São João

10 - Nome: Maria Regina da Conceição Beneditina de São João

11 - CPF: 19493127-11

12 - Endereço: Rua Carlos Ribeiro Costa nº 108 Prato

13 - Município: NOVA ESPERANÇA

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês							17 - Sábado		18 - Domingo		19 - Horário		20 - Descrição das Atividades Realizadas
	02/08	09/08	16/08	23/08	30/08	02/08	09/08	16/08	23/08	30/08	8 às 16	8 às 16	20 - Descrição das Atividades Realizadas	
Es. M. Memimon de Deus						(X)	(X)	(X)	(X)	(X)			Uma hora de trabalho voluntário para a professora	
Es. M. Memimon de Deus						(X)	(X)	(X)	(X)	(X)			Uma hora de trabalho voluntário de Sr. da escola de Nova Esperança	
Es. M. Memimon de Deus						(X)	(X)	(X)	(X)	(X)			Substituição Mensal e Reunião Mensal do Conselho de Administração	
Es. M. Memimon de Deus						(X)	(X)	(X)	(X)	(X)			Reunião com a escola de trabalho de História	
Es. M. Memimon de Deus						(X)	(X)	(X)	(X)	(X)			Uma hora de trabalho voluntário de trabalho de trabalho de trabalho	
						()	()	()	()	()				
						()	()	()	()	()				
						()	()	()	()	()				
						()	()	()	()	()				
						()	()	()	()	()				
						()	()	()	()	()				
						()	()	()	()	()				

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso), por extenso) R\$ 200,00 (Duzentos reais)

Chiquete Nominal nº: 850667

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA ESPERANÇA 05 de Setembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Maria Regina da Conceição Beneditina de São João

Local e Data: NOVA ESPERANÇA 05 de Setembro de 2014

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Látia Sampeiro Pereira D'Amico

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Látia Sampeiro Pereira D'Amico

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

00137

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razo Social: A.P.M. Escola Municipal Meninos de Deus
2 - CNPJ: 01.916.455/0007-71
3 - Município: Iguape
4 - UF: RS
5 - Mês / Ano: 08 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - (x) Professor Comunitário () Coordenador () Oficinário () Supervisor
7 - Nome: Ana Maria de Jesus Calisto Fostes
8 - Nome da Unidade/Oficina: Rua Maria de Jesus Calisto Fostes
9 - Município: Mesquita

10 - Nome: Ana Maria de Jesus Calisto Fostes
11 - CPF: 55674740787
12 - Endereço: R. Higienópolis, 150 - Iguape

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas ()	
					21	22
Es. M. Meninos de Deus	02/08/2014	(V)	()	8 às 16	Relatório Mensal de atividades realizadas	
Es. M. Meninos de Deus	09/08/2014	(V)	()	8 às 16	Planejamento bimestral do programa	
Es. M. Meninos de Deus	16/08/2014	(V)	()	8 às 16	Reunião de planejamento mensal de despesa	
Es. M. Meninos de Deus	23/08/2014	(V)	()	8 às 16	Reunião de planejamento mensal de despesa	
Es. M. Meninos de Deus	30/08/2014	(x)	()	8 às 16	Reunião de planejamento mensal de despesa	
		()	()	8 às 16		
		()	()	8 às 16		
		()	()	8 às 16		
		()	()	8 às 16		
		()	()	8 às 16		
		()	()	8 às 16		
		()	()	8 às 16		

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00
22 - Duzentos reais

23 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00
24 - Duzentos reais

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Iguape, 05 de setembro de 2014
Local e Data: Iguape, 05 de setembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Ana Maria de Jesus Calisto Fostes
Assinatura do Representante Legal da UEX: Fabiana Sampaio Pereira D'Amico

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

Local e Data: Iguape, 05 de setembro de 2014
Local e Data: Iguape, 05 de setembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: Ana Maria de Jesus Calisto Fostes
Assinatura do Representante Legal da UEX: Fabiana Sampaio Pereira D'Amico

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Luan Lobo Oliveira	07 - CPF 137.027.317-76	08 - Endereço Rua Estados Unidos, 62	09 - Telefone 2668-2411
---------------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/09/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Adição e subtração com números decimais	Luan Lobo Oliveira
04/09/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Razão e proporção	Luan Lobo Oliveira
10/09/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Quadrado de binômio	Luan Lobo Oliveira
11/09/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Multiplicação e divisão com números decimais	Luan Lobo Oliveira
17/09/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Potenciação	Luan Lobo Oliveira
18/09/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Cubo do binômio	Luan Lobo Oliveira
24/09/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Números mistos	Luan Lobo Oliveira
25/09/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Equação do primeiro grau	Luan Lobo Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 860682

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 11/11/2014 Local e Data
Luan Lobo Oliveira Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 11/11/2014 Local e Data
Letícia Samfais Pereira D'Amico Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Letícia Samfais Pereira D'Amico 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 A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Letícia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela,06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Palavras cruzadas	Letícia Germano dos Santos
04/09/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Pintura /cruza casa	Letícia Germano dos Santos
08/09/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Completando frases	Letícia Germano dos Santos
11/09/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Jogo de letras escrita do nome	Letícia Germano dos Santos
15/09/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Brincando com as letras	Letícia Germano dos Santos
18/09/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Divisão silábica	Letícia Germano dos Santos
22/09/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Auto ditado	Letícia Germano dos Santos
25/09/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Produzindo um texto	Letícia Germano dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850683

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 11 de Novembro de 2014
Local e DataLetícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 11/11/2014
Local e DataLetícia Germano dos Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UELetícia Germano dos Santos
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 A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Maíse Santos Rodrigues	07 - CPF 127.593.017-45	08 - Endereço Rua da Nascente, 177	09 - Telefone 2658-9008
------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, joga joga e handori	Maíse Santos Rodrigues
04/09/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maíse Santos Rodrigues
09/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maíse Santos Rodrigues
11/09/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga- joga de ashi-waza	Maíse Santos Rodrigues
16/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de te waza	Maíse Santos Rodrigues
18/09/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de ozoto gari	Maíse Santos Rodrigues
23/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maíse Santos Rodrigues
25/09/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maíse Santos Rodrigues
30/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis, pegar bola do amigo	Maíse Santos Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 890 684

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Maíse Santos Rodrigues
Assinatura do Monitor

Nova Iguaçu, 11 de novembro de 2014
Local e Data

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

Nova Iguaçu, 11/11/2014
Local e Data

Sabrina Simfano Pereira D'Amor
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Sabrina Simfano Pereira D'Amor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLIADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome André da Silva São José	07 - CPF 058.409.207-54	08 - Endereço Rua Djama Ribeiro de Andrade, 33	09 - Telefone XXXXXXX
--	-----------------------------------	--	---------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Jogos reflexivos	<i>[Assinatura]</i>
05/09/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento da velocidade de reação	<i>[Assinatura]</i>
09/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades com jogos coletivos	<i>[Assinatura]</i>
12/09/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades com jogos de regras (parte I)	<i>[Assinatura]</i>
16/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades com jogos de regras (parte II)	<i>[Assinatura]</i>
19/09/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Jogos reflexivos	<i>[Assinatura]</i>
23/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>[Assinatura]</i>
26/09/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades de iniciação ao handbol	<i>[Assinatura]</i>
30/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº **850.685****BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 11 de Novembro de 2014
Local e Data

Assinatura do Monitor
[Assinatura]

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

Nova Iguaçu, 11/11/2014
Local e Data

Sabrina Sambairo Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Sabrina Sambairo Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Uex

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome João Vítor Gomes de Oliveira	07 - CPF 055.635.397-84	08 - Endereço Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 1916	09 - Telefone 8474-1053
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/09/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi waza	João Vítor Gomes de Oliveira
05/09/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Koshi guruma	João Vítor Gomes de Oliveira
11/09/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor Gomes de Oliveira
12/09/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor Gomes de Oliveira
18/09/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Tai otoshi	João Vítor Gomes de Oliveira
19/09/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	João Vítor Gomes de Oliveira
25/09/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e técnicas de ashi waza	João Vítor Gomes de Oliveira
26/09/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	João Vítor Gomes de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850686

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 11 DE NOVEMBRO DE 2014
Local e DataJoão Vítor Gomes de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 11/11/2014

Fabrícia Sampaio Pereira D'Amorim

Fabrícia Sampaio Pereira D'Amorim

Local e Data

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Gabriela Costa Marques	07 - CPF 102.652.807-02	08 - Endereço Rua Isaura, 212	09 - Telefone 983098013
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Adjunto adverbial	Gabriela Costa Marques
02/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Questões de concurso- verbos	Gabriela Costa Marques
08/09/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Adjetivo	Gabriela Costa Marques
09/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Artigo	Gabriela Costa Marques
15/09/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Exercício de fixação (adjetivo)	Gabriela Costa Marques
16/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Questões de concurso- advérbio	Gabriela Costa Marques
22/09/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Graus do adjetivo	Gabriela Costa Marques
23/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Revisando preposição	Gabriela Costa Marques
29/09/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Interjeição	Gabriela Costa Marques
30/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Questões de concurso- preposições e conjunções	Gabriela Costa Marques

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850637

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 11/11/2014
Local e Data

Gabriela Costa Marques
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 11/11/2014
Local e Data

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
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: A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus
 02 - CNPJ: 01.916.455/0001-14
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome: Naily Larissa Barra Guimarães
 07 - CPF: 150.044.667-00
 08 - Endereço: Rua Jequitinhonha, 39
 09 - Telefone: 3763-3516

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Escolhendo receita para o jornal	<i>[Assinatura]</i>
05/09/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Produzindo texto para o jornal	<i>[Assinatura]</i>
09/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Escolha do anúncio do mês	<i>[Assinatura]</i>
12/09/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Pesquisa na internet sobre saúde	<i>[Assinatura]</i>
16/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Produzindo texto sobre Primavera	<i>[Assinatura]</i>
19/09/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Debate sobre os temas escolhidos	<i>[Assinatura]</i>
23/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Correção dos textos produzidos sobre a Primavera	<i>[Assinatura]</i>
26/09/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Digitação do jornal	<i>[Assinatura]</i>
30/09/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Correção e impressão do jornal	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 880638

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 11/11/2014
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Fabiana Sampaio Pereira D'Amico
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *[Assinatura]*
 Local e Data: Nova Iguaçu, 19/11/2014
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Naily Larissa B. Guimarães
 Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus
 02 - CNPJ: 01.916.455/0001-14
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome: Rosemary dos Santos Alves Montes
 07 - CPF: 840.564.366-49
 08 - Endereço: Estrada Plínio Casado, 3469
 09 - Telefone: 981924194

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Ilustração do poema o que é Pátria	Rosemary Montes
05/09/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Completando as expressões do rosto	Rosemary Montes
09/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Traçado de linhas	Rosemary Montes
12/09/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Colorindo com papael crepom	Rosemary Montes
16/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Leitura de texto, conversa e desenho sobre respeito	Rosemary Montes
19/09/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pintura de sedenho com tinta guache sobre dia da árvore	Rosemary Montes
23/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Dobradura de flor	Rosemary Montes
26/09/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pntura das mãos com tinta guache (Primavera)	Rosemary Montes
30/09/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Montagem de flores com folhas secas (Primavera)	Rosemary Montes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 8506 89

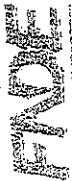
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

Nova Iguaçu, 11/11/2014
 Local e Data

Assinatura do Monitor: Rosemary S. A. Montes

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Patrícia Sampaio Pereira D'Amico



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA (PROPRIA/GER)

1 - Razão Social: **A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Professor Contratado: Coordenador: **Capelino**

7 - Oficiário: Agente da Unidade/Estatário

10 - Nome: **Bruno de Sales Santana**

11 - CPT: **096 126 307 60**

12 - Endereço: **Rua Celso Ribeiro Costa 108 Prata Nova Iguaçu RJ**

13 - Município: **Nova Iguaçu RJ**

14 - UF: **RJ**

15 - Data de Nascimento: **09/09/84**

16 - Data de Assinatura: **06/09/2014**

17 - Dia da Semana: **Sábado**

18 - Horário: **8 às 11**

19 - Descrição das Atividades Realizadas: **Aula de alongamento**

20 - Quantidade: **20**

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

22 - Cheque Mensal nº: **850694**

23 - Assinatura do Agente Voluntário: **Bruno de Sales Santana**

24 - Assinatura do Representante Legal da UEA: **Fabiana Santana Pereira**

25 - Data: **11 de novembro de 2014**

26 - Assinatura do Representante Legal da UEA: **Fabiana Santana Pereira**

27 - Assinatura do Agente Voluntário: **Bruno de Sales Santana**

28 - Assinatura do Representante Legal da UEA: **Fabiana Santana Pereira**

29 - Assinatura do Agente Voluntário: **Bruno de Sales Santana**

30 - Assinatura do Representante Legal da UEA: **Fabiana Santana Pereira**

31 - Assinatura do Agente Voluntário: **Bruno de Sales Santana**

32 - Assinatura do Representante Legal da UEA: **Fabiana Santana Pereira**

33 - Assinatura do Agente Voluntário: **Bruno de Sales Santana**

34 - Assinatura do Representante Legal da UEA: **Fabiana Santana Pereira**

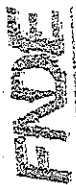
35 - Assinatura do Agente Voluntário: **Bruno de Sales Santana**

36 - Assinatura do Representante Legal da UEA: **Fabiana Santana Pereira**

37 - Assinatura do Agente Voluntário: **Bruno de Sales Santana**

38 - Assinatura do Representante Legal da UEA: **Fabiana Santana Pereira**

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA LIMPEIRO DIRETO NA ESCOLA (PULDE)

ESCRITA ABERTA

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA (PRÓPRIA OU EX)

1 - Ramo Social: A.P.M. Escola Muni. Lipial Memimor de Deus

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor(a) Comunitário () Coordenador () Orientador () Auxiliar de Serviços Gerais () Oficial de Manutenção () Outros: Unhas Decoradas

7 - Nome da Unidade/Oficina: Unhas Decoradas

8 - Nome do Voluntário: Maria Madry dos Santos Pereira

9 - Município: Novo Siqueira

10 - Estado: RS

11 - CPF: 019164551001-11

12 - Endereço: Rua: Marly dos Santos Pereira 9 da Pólvora Siqueira

13 - Município: Novo Siqueira

14 - UF: RS

15 - Mês / Ano: 09 / 14

16 - Supervisor: () Supervisor

17 - Descrição das Atividades Realizadas:

18 - Dia do Mes	19 - Domingo	20 - Horário	21 - Descrição das Atividades Realizadas
06/09/2014	(x)	8 às 11	unhas de corado
13/09/2014	(x)	8 às 11	unhas de corado
20/09/2014	(x)	8 às 11	aulas Teóricas
27/09/2014	(x)	8 às 11	aulas Teóricas
06/10/2014	(x)	13 às 16	aulas Práticas
13/10/2014	(x)	13 às 16	aulas Práticas
20/10/2014	(x)	13 às 16	aulas Práticas
27/10/2014	(x)	13 às 16	aulas Práticas
	()	8s	
	()	8s	
	()	8s	
	()	8s	
	()	8s	
	()	8s	
	()	8s	
	()	8s	

22 - Valor Recebido no mês (inclusive, por adesão): RS 160,00

23 - Cheque Nacional nº: 850692

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Para Siquira 11 de novembro de 2014

Local e Data

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

Para Siquira 11 de novembro de 2014

Local e Data

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

Sandra da S. Santana

Assinatura do Agente Voluntário

Sandra da S. Santana

Assinatura do Agente Representante

2015/004

18

Assinatura do Agente Representante

Assinatura do Agente Representante

Assinatura do Agente Representante

Assinatura do Agente Representante

Assinatura do Agente Representante

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **C.M. Memimo de Deus** 2 - CNPJ: **Novo Squaçu** 3 - Município: **RJ** 4 - UF: **RJ** 5 - Mês / Ano: **09 / 14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficinário () Supervisior 7 - Nome da atividade/oficina: **Contação de história** 8 - Endereço: **R. Tupi, 63 sts Clara** 9 - Município: **Novo Squaçu** 10 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
C.M. Memimo de Deus	06.09.14	(X)	()	08:00 às 11	Interpretação de hist "O bonequinho de cera"
C.M. Memimo de Deus	13.09.14	(X)	()	08:00 às 11	Contação de hist "Cumigos até debaixo do lago"
C.M. Memimo de Deus	20.09.14	(X)	()	08:00 às 11	Interpretação de hist "Presente de Papai"
C.M. Memimo de Deus	27.09.14	(X)	()	08:00 às 11	Narracão de hist
C.M. Memimo de Deus	06.09.14	(X)	()	13 às 16	Contação de hist
C.M. Memimo de Deus	13.09.14	(X)	()	13 às 16	Narracão de hist
C.M. Memimo de Deus	20.09.14	(X)	()	13 às 16	Interpretação de hist "Preste: Memimo de papai"
C.M. Memimo de Deus	27.09.14	(X)	()	13 às 16	Interpretação de hist
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

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

Chque Mensal nº: 850697

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Squaçu, 11 de novembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário: **Niça José Dias de Oliveira**

Assinatura do Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

Assinatura do Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

Assinatura do Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

Assinatura do Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

Assinatura do Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

Assinatura do Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

Assinatura do Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

Assinatura do Representante Legal da UEA: **Lúcia Sampaio Pereira**

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTEÁRIOS DA ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EDUCATIVA PRÓPRIA (UEE)

1 - Bairro/Localidade
 2 - CNPJ
 3 - Município
 4 - UF
 5 - Mês / Ano

6 - Cidade
 7 - Nome do estabelecimento
 8 - Endereço
 9 - Município
 10 - UF
 11 - CPF

12 - Nome da coordenadora
 13 - Nome do supervisor
 14 - UF

15 - Nome do responsável
 16 - Nome do responsável
 17 - Nome do responsável
 18 - Nome do responsável
 19 - Nome do responsável
 20 - Nome do responsável

21 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 22 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 23 - Autenticação

24 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 25 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 26 - Autenticação

27 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 28 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 29 - Autenticação

30 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 31 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 32 - Autenticação

33 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 34 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 35 - Autenticação

36 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 37 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 38 - Autenticação

39 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 40 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 41 - Autenticação

42 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 43 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 44 - Autenticação

45 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 46 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 47 - Autenticação

48 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 49 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 50 - Autenticação

51 - Valor recebido nos meses (inclusive, por eventual) R\$ 20,00
 52 - Contas Nominadas nº. 85.0698
 53 - Autenticação

2015/0047

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

1108

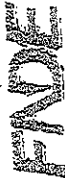
1108

1108

1108

1108

1108



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

Escola: *Alfama*

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PROPRIA (UEX)

1 - Razão Social: *A.P.M. Escola Municipal Mamonas de Deus*
 2 - CNPJ: *01.916.1155/0001-14*
 3 - Município: *Jova Siqualva*
 4 - UF: *RS*
 5 - Mês / Ano: *09 / 14*

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Professor Comunitário
 Coordenador
 Oficinista
 Entregador
 Outros
 Nome da unidade/funcionário: *Lucas de Deus Calixto Feste*
 7 - CPF: *556 777 702 87*
 8 - Endereço: *Rua: Higienópolis, 15, Hortoquile*
 9 - Município: *Hortoquile*
 10 - UF: *RS*

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

11 - Nome	12 - Data do mês	13 - Sábado	14 - Domingo	15 - Horário	16 - Descrição das Atividades Realizadas	17 - UF
<i>Co. M. Mamonas de Deus</i>	<i>06/09/2014</i>	<i>(X)</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>	<i>Reunio Mensal das atividades</i>	
<i>Co. M. Mamonas de Deus</i>	<i>13/09/2014</i>	<i>(X)</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>	<i>Reunio de Reflexão em grupo</i>	
<i>Co. M. Mamonas de Deus</i>	<i>27/09/2014</i>	<i>(X)</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>	<i>Planejamento Integrado de Programação</i>	
<i>Co. M. Mamonas de Deus</i>	<i>04/10/2014</i>	<i>(X)</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>	<i>Atividades Mensal de Programação</i>	
		<i>()</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>		<i>10</i>
		<i>()</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>		<i>0</i>
		<i>()</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>		<i>11</i>
		<i>()</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>		<i>07</i>
		<i>()</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>		<i>0</i>
		<i>()</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>		<i>0</i>
		<i>()</i>	<i>()</i>	<i>8 às 16</i>		<i>10</i>

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, pra extenso): *R\$ 300,00* (Duzentos reais)

Chexes Numeral n.º: *850699*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Jova Siqualva 11 de novembro de 2014
 Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou representante legal da UEX: *Lucas de Deus*

Assinatura do(a) Dirigente ou representante legal da UEX: *Lucas de Deus*

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: *Lucas de Deus*

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: *Lucas de Deus*

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: *Lucas de Deus*

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: *Lucas de Deus*

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: *Lucas de Deus*

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: *Lucas de Deus*

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: *Lucas de Deus*

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P. M. Escola Municipal Menino de Deus 2 - CNPJ: 01.216.455/0001-14 3 - Município: João Pessoa 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 09 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Professor Comunitário Coordenador Oficiante Supervisor 7 - Coordenador Oficiante Supervisor

10 - Nome: Sydneia Eliana de Paula Malte 11 - CPF: 019.233.577-43 12 - Endereço: Rua Cordeiro de Paula 352, Jaconi 13 - Município: João Pessoa 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (C)
<u>E. M. Meninos de Deus</u>	<u>13.09.14</u>	(x)	()	às	supervisão
	<u>27.09.14</u>	(x)	()	às	supervisão
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

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

Chaque Mensal nº: 850 #00

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

João Pessoa, 11, novembro de 2014
 Local e Data

Agente Voluntário de Paulo
 Assinatura do Agente Voluntário

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

João Pessoa, 11 de novembro de 2014
 Local e Data

Patrícia Sambrão Pereira 10 Anos
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Patrícia Sambrão Pereira 20 Anos
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Luan Lobo Oliveira	07 - CPF 137.027.317-76	08 - Endereço Rua Estados Unidos, 62	09 - Telefone 2668-2411
---------------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Multiplicação por dois números	Luan Lobo Oliveira
02/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	MMC de monômio e polinômio	Luan Lobo Oliveira
08/10/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Quadrado de binômio	Luan Lobo Oliveira
09/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Multiplicação e divisão com números decimais	Luan Lobo Oliveira
16/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	MDC de monômios e polinômios	Luan Lobo Oliveira
22/10/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Cubo do binômio	Luan Lobo Oliveira
23/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Cálculos do vértice	Luan Lobo Oliveira
29/10/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Inequação do primeiro grau	Luan Lobo Oliveira
30/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Zeros da função	Luan Lobo Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 682

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 11/11/2014 Local e Data
Luan Lobo Oliveira 11/11/2014 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 11/11/2014 Local e Data
Patrícia Sambiao Pereira D'Amico Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				

6 - Nome Letícia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela,06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Jogo dos sete erros	Letícia Germano dos Santos
06/10/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Leitura/completando as sílabas com jogo pedagógico	Letícia Germano dos Santos
09/10/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Caça palavras	Letícia Germano dos Santos
13/10/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Cruza letras	Letícia Germano dos Santos
16/10/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Formando palavras no computador	Letícia Germano dos Santos
20/10/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Escrevendo histórias em quadrinhos	Letícia Germano dos Santos
23/10/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Produzindo texto	Letícia Germano dos Santos
27/10/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Leitura interpretativa/ escrevendo bilhete	Letícia Germano dos Santos
30/10/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Cruza letras	Letícia Germano dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850683

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 14 de Novembro de 2014
Local e DataLetícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 11/11/2014
Local e DataLetícia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UELetícia Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

850683

00154

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano05 10/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Maise Santos Rodrigues	07 - CPF 127.593.017-45	08 - Endereço Rua da Nascente, 177	09 - Telefone 2658-9008
------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas e handori	Maise Santos Rodrigues
07/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maise Santos Rodrigues
09/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maise Santos Rodrigues
14/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga- joga de ashi-waza	Maise Santos Rodrigues
16/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de te waza	Maise Santos Rodrigues
21/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de ozoto gari	Maise Santos Rodrigues
23/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maise Santos Rodrigues
28/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maise Santos Rodrigues
30/10/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de te waza	Maise Santos Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850684

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 11 de novembro de 2014
Local e Data

Maise Santos Rodrigues
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 11/11/2014
Local e Data

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome André da Silva São José	07 - CPF 058.409.207-54	08 - Endereço Rua Djalma Ribeiro de Andrade, 33	09 - Telefone XXXXXXX
-------------------------------------	----------------------------	--	--------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento dos fundamentos(dominio)	<i>[Assinatura]</i>
07/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento dos fundamentos(dominio)	<i>[Assinatura]</i>
10/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento dos fundamentos(passe)	<i>[Assinatura]</i>
14/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades paa desenvolvimento dos fundamentos(passe)	<i>[Assinatura]</i>
17/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades paa desenvolvimento da coordenação motora fina	<i>[Assinatura]</i>
21/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento dos fundamentos(dominio)	<i>[Assinatura]</i>
24/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento da coordenação motora grossa	<i>[Assinatura]</i>
28/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>[Assinatura]</i>
31/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento da coordenação motora fina	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850685

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 11 de Novembro de 2014 *[Assinatura]*
Local e Data Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 11/11/2014 *[Assinatura]*
Local e Data Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Assinatura]
Assinatura 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome João Vítor Gomes de Oliveira	07 - CPF 055.635.397-84	08 - Endereço Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 1916	09 - Telefone 8474-1053
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi waza	João Vítor Gomes de Oliveira
03/10/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Koshi guruma	João Vítor Gomes de Oliveira
09/10/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor Gomes de Oliveira
10/10/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor Gomes de Oliveira
16/10/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Tai otoshi	João Vítor Gomes de Oliveira
17/10/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	João Vítor Gomes de Oliveira
23/10/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e técnicas de ashi waza	João Vítor Gomes de Oliveira
24/10/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	João Vítor Gomes de Oliveira
30/10/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Tai otoshi	João Vítor Gomes de Oliveira
31/10/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi waza	João Vítor Gomes de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850686

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 11 DE NOVEMBRO DE 2014
Local e Data

João Vítor Gomes de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 11/11/2014

Sabrina Sampaio Pereira D'Amico

Sabrina Sampaio Pereira D'Amico

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

FNDEFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL**RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL****BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Nailly Larissa Barra Guimarães	07 - CPF 150.044.667-00	08 - Endereço Rua Jequitinhonha, 39	09 - Telefone 3763-3516
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/10/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Pesquisa sobre os temas a serem abordados	
07/10/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Entrevista com um morador do bairro	
10/10/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Debate sobre a dengue	
14/10/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Redação sobre dia dos mestres	
17/10/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Produzindo textos para o jornal	
21/10/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Correção dos textos para o jornal	
24/10/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Digitação do jornal	
28/10/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Revisão e edição do jornal	
31/10/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Impressão do jornal	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850688

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

18

Nova Iguaçu, 11/11/14
Local e DataNailly Larissa B. Guimarães
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 11/11/2014
Local e DataPatrícia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEPatrícia Sampaio Pereira D'Amico
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Uex

00153

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 10/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Rosemary dos Santos Alves Montes	07 - CPF 840.564.366-49	08 - Endereço Estrada Plínio Casado, 3469	09 - Telefone 981924194
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pintura de desenho sobre os direitos da criança	Rosemary Montes
07/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Pintura com tinta guache	Rosemary Montes
10/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pintura da árvore da tolerância e desenho	Rosemary Montes
14/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Recorte e colagem	Rosemary Montes
17/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Confecção de dobradura cartão para o dia dos professores	Rosemary Montes
21/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Pintura de desenho e colagem com areia	Rosemary Montes
24/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Desenho livre sobre a Primavera	Rosemary Montes
28/10/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Montagem de flores com folhas secas	Rosemary Montes
31/10/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Recorte e colagem	Rosemary Montes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850689

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu 11 de novembro de 2014
 Local e Data

Rosemary dos Santos Alves Montes
 Assinatura do Monitor

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

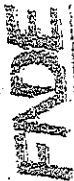
Novo Iguaçu, 11/11/2014
 Local e Data

Sabrina Sampaio Pereira 10º Anos
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Sabrina Sampaio Pereira 10º Anos
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Assinatura



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

1 - Razão Social

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

3 - Município

2 - CNPJ

4 - UF

5 - Mês / Ano

A.P.M. Osório

Município de Manaus

0191645500014

AM

10/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

Nome da unidade/atividade

13 - Município

14 - UF

6 - Professor Comunitário

7 - Coordenador

8 - Oficiante

9 - Entregador

10 - Supervisor

10 - Nome

Sandra de Silva Santana

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

Es. M. Memório de Deus

21 - Valor Recebido no mês (incluindo, por extenso) R\$ 160,00

22 - Cheque Mensal nº 850692

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Manaus, 11 de novembro de 2014

Assinatura do Agente Voluntário

Sandra de Silva Santana

Assinatura do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da UEA

Manaus, 11 de novembro de 2014

Assinatura do(a) Representante Legal da UEA

Sandra de Silva Santana

Assinatura do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da UEA

Manaus, 11 de novembro de 2014

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



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DA ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PROPRIA (UEE)
1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Maximino de Deus
2 - CNPJ: 01916455/000114
3 - Município: João Pessoa
4 - UF: RS
5 - Mês / Ano: 10 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
6 - Professor(a) Comunicado: ()
7 - Coordenador: ()
8 - Nome da instituição: (X) Centro Comarca de História
9 - Município: Santa Helena, João Pessoa, RS

10 - Nome: Nilze José Dias de Oliveira
11 - CPF: 830154887-04
12 - Endereço: Rua Assaí, 63/62
13 - Município: João Pessoa, RS
14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas
Co. M. Maximino de Deus	04/10/2014	(X)	()	8 às 11	Monitores da hist. Mandado e Quadrantes
Co. M. Maximino de Deus	11/10/2014	(X)	()	8 às 11	Interpretação de hist. Projeto de lei
Co. M. Maximino de Deus	18/10/2014	(X)	()	8 às 11	Comarcas da hist. Publicar esse
Co. M. Maximino de Deus	25/10/2014	(X)	()	8 às 11	Interpretação de hist. Bêbê de Coração
Co. M. Maximino de Deus	04/10/2014	(X)	()	13 às 16	Interpretação de hist. Livro que quis ser pai
Co. M. Maximino de Deus	11/10/2014	(X)	()	13 às 16	Comarcas "O Galo que acordava o dia"
Co. M. Maximino de Deus	18/10/2014	(X)	()	13 às 16	Interpretação de hist. Projeto e Juleta
Co. M. Maximino de Deus	25/10/2014	(X)	()	13 às 16	Comarcas da hist. Contando Com Biologia
Co. M. Maximino de Deus		()	()	às	
Co. M. Maximino de Deus		()	()	às	
Co. M. Maximino de Deus		()	()	às	
Co. M. Maximino de Deus		()	()	às	

21 - Valor Recebido em Moeda Nacional, por emissão: R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nacional nº: 850697
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

João Pessoa, 11 de novembro de 2014
Local e Data

Nilze José Dias de Oliveira
Assinatura do Agente Voluntário

João Pessoa, 11 de novembro de 2014
Local e Data

Nilze José Dias de Oliveira
Assinatura do Agente Voluntário

Cartilha que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de termo estatutária.
Assinatura do(a) Dirigente da UEE: Nilze José Dias de Oliveira
Assinatura do(a) Representante Legal da UEE: Patrícia Sampaio Pereira
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEE: Patrícia Sampaio Pereira

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus
 02 - CNPJ: 01.916.455/0001-14
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 05 - 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome: **Luan Lobo Oliveira**
 07 - CPF: **137.027.317-76**
 08 - Endereço: **Rua Estados Unidos, 62**
 09 - Telefone: **2668-2411**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/11/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Divisão por dois números	Luan Lobo Oliveira
06/11/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Ângulos suplementares e complementares	Luan Lobo Oliveira
12/11/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Termos algébricos	Luan Lobo Oliveira
13/11/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Adição de termos algébricos	Luan Lobo Oliveira
19/11/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Resolvendo cálculos matemáticos	Luan Lobo Oliveira
26/11/14	quarta-feira	13:00 as 17:00	Cubo do binômio	Luan Lobo Oliveira
27/11/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Resolução de cálculos matemáticos	Luan Lobo Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850669

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 03 de dezembro de 2014
 Local e Data
 Nova Iguaçu 03/12/2014
 Local e Data

Luan Lobo Oliveira
 Assinatura do Monitor

Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
 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 A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Letícia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela, 06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/11/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Jogo cruza letras	Letícia Germano dos Santos
06/11/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Leitura/completando história com jogo pedagógico	Letícia Germano dos Santos
10/11/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Caça palavras	Letícia Germano dos Santos
13/11/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Cruza letras/ formando o nome	Letícia Germano dos Santos
17/11/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Formando palavras no computador	Letícia Germano dos Santos
24/11/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Interpretando histórias em quadrinhos	Letícia Germano dos Santos
27/11/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Produzindo texto	Letícia Germano dos Santos
				20
				20

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850670

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONova Iguaçu, 03 de dezembro de 2014
Local e Data

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

Nova Iguaçu, 03/12/2014
Local e DataNova Iguaçu, 03 de dezembro de 2014
Local e DataLetícia Sambais Pereira D'Amio
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

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

Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Maíse Santos Rodrigues	07 - CPF 127.593.017-45	08 - Endereço Rua da Nascente, 177	09 - Telefone 2658-9008
------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas e handori	Maíse Santos Rodrigues
06/11/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga joga de koshi waza	Maíse Santos Rodrigues
11/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maíse Santos Rodrigues
13/11/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi-waza	Maíse Santos Rodrigues
18/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de te waza	Maíse Santos Rodrigues
25/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento lúdico, batidas, ukemis e joga joga de ozoto gari	Maíse Santos Rodrigues
27/11/14	quinta-feira	13:00 as 17:00	Aquecimento, ukemis, batidas e técnicas ashi waza	Maíse Santos Rodrigues

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850671

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 03 de dezembro de 2014
 Local e Data

Maíse Santos Rodrigues
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 03/12/2014
 Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira 10 Anio
 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome André da Silva São José	07 - CPF 058.409.207-54	08 - Endereço Rua Djalma Ribeiro de Andrade, 33	09 - Telefone XXXXXXX
--	-----------------------------------	---	---------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento da coordenação motora fina	<i>André da Silva São José</i>
07/11/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento da coordenação motora fina	<i>André da Silva São José</i>
11/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>André da Silva São José</i>
14/11/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento dos fundamentos(passe)	<i>André da Silva São José</i>
18/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento da coordenação motora grossa	<i>André da Silva São José</i>
21/11/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento da velocidade de reação	<i>André da Silva São José</i>
25/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Atividades para desenvolvimento da coordenação motora grossa	<i>André da Silva São José</i>
28/11/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Aula livre	<i>André da Silva São José</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850672**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 03 de Dezembro de 2014

Local e Data

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

Nova Iguaçu, 03/12/2014

Local e Data

Rafaela Sampaio Pereira D'Amorim

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

André da Silva São José

Assinatura do Monitor

Rafaela Sampaio Pereira D'Amorim

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

FNDEFUNDO 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 A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome João Vítor Gomes de Oliveira	07 - CPF 055.635.397-84	08 - Endereço Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 1916	09 - Telefone 8474-1053
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/11/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi waza	João Vítor Gomes de Oliveira
07/11/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Koshi guruma	João Vítor Gomes de Oliveira
13/11/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor Gomes de Oliveira
14/11/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor Gomes de Oliveira
21/11/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Tai otoshi	João Vítor Gomes de Oliveira
27/11/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Randori simulação de luta no solo	João Vítor Gomes de Oliveira
28/11/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e técnicas de ashi waza	João Vítor Gomes de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

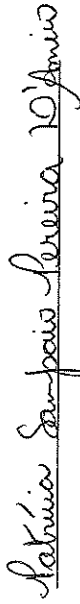
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 250673

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃONOVA IGUAÇU, 03 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, 3/12/2014



Local e Data

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

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

171001

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Gabriela Costa Marques	07 - CPF 102.652.807-02	08 - Endereço Rua Isaura, 212	09 - Telefone 983098013
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/11/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Revisando tipos de sujeito	Gabriela C. Marques
04/11/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Questões de concurso- Termos ligados ao nome	Gabriela C. Marques
10/11/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Adjunto adnominal x adjunto adverbial	Gabriela C. Marques
11/11/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Produção textual	Gabriela C. Marques
17/11/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Orações coordenadas	Gabriela C. Marques
18/11/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Período composto por subordinação	Gabriela C. Marques
24/11/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Produção textual	Gabriela C. Marques
25/11/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Interpretação de texto	Gabriela C. Marques

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850 674

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 03 de dezembro de 2014.
Local e Data

Gabriela Costa Marques
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 03/12/2014
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira D'Áurio
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patrícia Sampaio Pereira D'Áurio
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus

02 - CNPJ
01.916.455/0001-14

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
05 - 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome
Naily Larissa Barra Guimarães

07 - CPF
150.044.667-00

08 - Endereço
Rua Jequitinhonha, 39

09 - Telefone
3763-3516

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Pesquisa sobre os temas a serem abordados	<i>[Assinatura]</i>
07/11/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Debate sobre saúde	<i>[Assinatura]</i>
11/11/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Produzindo textos sobre a Consciência Negra	<i>[Assinatura]</i>
14/11/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Pesquisa dos assuntos	<i>[Assinatura]</i>
18/11/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Debate dos assuntos pesquisados	<i>[Assinatura]</i>
21/11/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Digitando os textos que foram produzidos	<i>[Assinatura]</i>
25/11/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Revisão e edição do jornal	<i>[Assinatura]</i>
28/11/14	sexta-feira	13:00 às 17:00	Impressão do jornal	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 850675

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 03/12/14
Local e Data

Naily Larissa B. Guimarães
Assinatura do Monitor

Nova Iguaçu, 03/12/2014
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Rosemary dos Santos Alves Montes	07 - CPF 840.564.366-49	08 - Endereço Estrada Pímino Casado, 3469	09 - Telefone 981924194
--	----------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Pintura de desenho sobre preservação do planeta	<i>RB</i>
07/11/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pintura, recorte e montagem de quebra cabeça	<i>RB</i>
11/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Pintura de desenho sobre o Dia da Consciência Negra	<i>RB</i>
14/11/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Confecção de máscara Dia da consciência Negra	<i>RB</i>
18/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Ilustração e releitura da obra "Oa operários" de Tarsila do Amaral	<i>RB</i>
21/11/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pintura de desenho e colagem com pó de serra	<i>RB</i>
25/11/14	terça-feira	13:00 as 17:00	Desenho livre	<i>RB</i>
28/11/14	sexta-feira	13:00 as 17:00	Pintura livre com tinta guache	<i>RB</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº 350676

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 31/12/2014
 Local e Data
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosemary dos Santos Alves Montes
 Assinatura do Monitor: *Rosemary dos Santos Alves Montes*
 Nova Iguaçu 31/12/2014
 Local e Data
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
 Assinatura do(a) Representante Legal da Uex: *Patrícia Sampaio Pereira D'Amico*

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus

2 - CNPJ: 01916.45510001-14

3 - Município: Nova Siquara

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 11 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador () Coordenador (X) Oficineiro Contação de Histórias

7 - () Supervisor

8 - Nome da atividade/oficina: Contação de Histórias

9 - Município: 13 - UF: 14 - UF

10 - Nome: Melgora Vera Dias de Oliveira

11 - CPF: _____

12 - Endereço: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola M. Memórias de Deus	01/11/2014	(x)	()	8 às 11	Interpretação "Nicolau tinha uma ideia"
Escola M. Memórias de Deus	08/11/2014	(x)	()	8 às 11	Narrativas da história "Contando com o velho"
Escola M. Memórias de Deus (Junido)	15/11/2014	(v)	()	8 às 11	Contação de história "Victor e o fofo"
Escola M. Memórias de Deus	22/11/2014	(v)	()	8 às 11	Interpretação "O dia que acordou o dia"
Escola M. Memórias de Deus	29/11/2014	(v)	()	8 às 11	Narrativas de história "Rubri, o erro"
Escola M. Memórias de Deus	01/11/2014	()	()	às	
Escola M. Memórias de Deus	08/11/2014	()	()	às	
Escola M. Memórias de Deus (Junido)	15/11/2014	(v)	()	13 às 16	Interpretação de história "Uma incrível porção mexicana"
Escola M. Memórias de Deus	22/11/2014	(v)	()	13 às 16	Narrativas da história "Pêlo de Cajuá"
Escola M. Memórias de Deus	29/11/2014	(v)	()	13 às 16	Contação de história "O macaco"
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

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

Cheque Nominal nº: 850679

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Agente Voluntário: Nely José Dias de Oliveira

Assinatura do Agente Voluntário: Patrícia Sampaio Pereira Damico

Assinatura do Agente Voluntário: Patrícia Sampaio Pereira Damico

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social: **RS** 2 - CNPJ: **0916.415.0001/14** 3 - Município: **Nova Siqueira** 4 - UF: **RS** 5 - Mes: **11** 6 - Ano: **14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

1 - Professor Consultório: 2 - Coordenador: 3 - Nome da atividade/obras: **Capoeira** 4 - UF: **RS** 5 - Supervisor: **Nonafogueira**

10 - Nome: **Bruno de Silva Santana**

11 - CPF: **096.126.309.60** 12 - Endereço: **Rua Carlos Vilas Cortes 108**

15 - Nome na Escola: **BRUNO DE SILVA SANTANA**

15 - Nome na Escola	16 - Data do mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (1)
Ed. M. Memórias de Deus	01/11/2014	(X)	()	8 às 11	5000 de MTZ CARPETA
Ed. M. Memórias de Deus	08/11/2014	(X)	()	8 às 11	5000 de BENEVOLEZA
Ed. M. Memórias de Deus (Feriado)	15/11/2014	(X)	()	8 às 11	5000 de SANTA MARIA
Ed. M. Memórias de Deus	22/11/2014	(X)	()	8 às 11	5000 de BEATRIZ
Ed. M. Memórias de Deus	29/11/2014	(X)	()	8 às 11	5000 de SÃO BENTO
Ed. M. Memórias de Deus	01/11/2014	()	()	13 às 16	5000 de ANGOLOIA
Ed. M. Memórias de Deus	08/11/2014	(X)	()	13 às 16	7000 de TOQUES de PENCAÇÃO
Ed. M. Memórias de Deus (Feriado)	15/11/2014	(X)	()	13 às 16	7000 de TOQUES de SANTA ANIMIA
Ed. M. Memórias de Deus	22/11/2014	(X)	()	13 às 16	7000 de TOQUES de SÃO BENTO de BOMBAS
Ed. M. Memórias de Deus	29/11/2014	(X)	()	13 às 16	7000 de TOQUES de SANTA ANIMIA

21 - Valor Recebido nos Meses (ativo), por agêncio): **R\$ 300,00** (Duzentos reais)

Chaque Nacional nº: **850680**

BLOCO 3 - AUTENTICAÇÃO

Novo Siqueira de dezembro de 2014
 Assinatura do Agente Voluntário: **Bruno de Silva Santana**
Novo Siqueira de dezembro de 2014
 Assinatura do Agente Voluntário: **Patrícia Sambiao Ferreira**
 Assinatura do Agente Voluntário: **Patrícia Sambiao Ferreira**
 Assinatura do Agente Voluntário: **Patrícia Sambiao Ferreira**
 Assinatura do Agente Voluntário: **Patrícia Sambiao Ferreira**



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DIRETO NA ESCOLA (PDDC)
Execução Anual

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA APEREIA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EDUCATIVA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social: A.P.M. Escola Municipal Memórias de Deus
2 - CNPJ: 01916455100014 Nova Iguaçu
3 - Município: Nova Iguaçu
4 UF: RJ
5 Mês/Ano: 11/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Consultor
7 - () Coordenador
8 - (X) Orientador Técnico de Atividades
9 - () Supervisor
10 - Nome: Sandra de Silveira Santana
11 - CPF: 124284414-10
12 - Endereço: Rua Marly dos Santos Gonçalves 3/2 Nova Iguaçu
13 - Município: Nova Iguaçu
14 UF: RJ
15 - R.S.

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Nome do Escola	17 - Data de Mês	18 - Sábado	19 - Domingo	20 - Horário	21 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Ed. M. Memórias de Deus	01/11/2014	(X)	()	8 às 11	aulas Práticas
Ed. M. Memórias de Deus	08/11/2014	(X)	()	8 às 11	aulas Práticas
Ed. M. Memórias de Deus (férias)	15/11/2014	(X)	()	8 às 11	aulas Práticas
Ed. M. Memórias de Deus	22/11/2014	(X)	()	8 às 11	aulas Práticas
Ed. M. Memórias de Deus	29/11/2014	(X)	()	8 às 11	aulas Práticas
Ed. M. Memórias de Deus	01/12/2014	(X)	()	13 às 16	aulas Práticas
Ed. M. Memórias de Deus	08/12/2014	(X)	()	13 às 16	aulas Práticas
Ed. M. Memórias de Deus (férias)	15/12/2014	(X)	()	13 às 16	aulas Práticas
Ed. M. Memórias de Deus	22/12/2014	(X)	()	13 às 16	aulas Práticas
Ed. M. Memórias de Deus	29/12/2014	(X)	()	13 às 16	aulas Práticas

21 - Valor Recebido no mês (inclusive, por ensino): R\$ 200,00 (Duzentos reais)

Chaque Nota em nº 850694

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu RJ de dezembro de 2014
 Local e Data: Nova Iguaçu RJ de dezembro de 2014
 Assinatura do(a) Dirigente ou seu Representante: Legística (L.E.)
 Assinatura do(a) Dirigente ou seu Representante: Legística (L.E.)
 Assinatura do(a) Agente Voluntário: Sandra da S. Santana
 Assinatura do(a) Dirigente ou seu Representante: Legística (L.E.)
 Assinatura do(a) Dirigente ou seu Representante: Legística (L.E.)
 Assinatura do(a) Dirigente ou seu Representante: Legística (L.E.)

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DIREITO NA ESCOLA (PDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO RESUM. DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

1 - Razão Social: **APM. Escola Municipal Marinho de Deus**

2 - CNPJ: **01.916.855/000114** Nova Iguaçu

3 - Município: **RS**

4 - UF: **RS**

5 - Mes / Ano: **11 / 14**

6 - Nome da Unidade/Oficina: **109 233 517 - 43 Rua Camarões de Pêlas 352 Nova Iguaçu**

7 - Nome do Coordenador: **Spmr. Eliane de Paule Matos**

8 - Nome do Agente Voluntário: **E. Jo. Jerônimo de Deus**

9 - Nome do Supervisor: **Supervisora**

10 - Nome: **E. Jo. Jerônimo de Deus**

11 - CPF: **09.11.14**

12 - Endereço: **109 233 517 - 43 Rua Camarões de Pêlas 352 Nova Iguaçu**

13 - Município: **RS**

14 - UF: **RS**

15 - Nome da Escola: **Supervisora**

16 - Nome da Unidade/Oficina: **Supervisora**

17 - Sábado: ()

18 - Domingo: ()

19 - Horário: **2h**

20 - Descrição das Atividades Realizadas: **Supervisora**

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

22 - Cheque Número nº: **850695**

23 - Autenticação: **Nov. Iguaçu, Of. de Registro de 2014**

24 - Local e Data: **Nov. Iguaçu, Of. de Registro de 2014**

25 - Local e Data: **Nov. Iguaçu, Of. de Registro de 2014**

2015/0047180

Ignacy Elivone de Paula
Assinatura do Agente Voluntário

Sabrina Sampeiro Pereira
Assinatura do(a) Dirigente Local Representante da UEM

Sabrina Sampeiro Pereira
Assinatura do(a) Dirigente Local Representante da UEM

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Menino de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Letícia Germano dos Santos	07 - CPF 143.194.557-97	08 - Endereço Rua Lela,06 casa 02	09 - Telefone 2663-6184
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/12/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Jogo cruza letras/ formando o nome	Letícia Germano dos Santos
04/12/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Leitura interpretativa/completando história com jogo pedagógico	Letícia Germano dos Santos
08/12/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Caça palavras	Letícia Germano dos Santos
11/12/14	quinta-feira	8:00 às 12:00	Cruza letras/ formando o nome	Letícia Germano dos Santos
15/12/14	segunda-feira	8:00 às 12:00	Formando palavras no computador	Letícia Germano dos Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais) Cheque Nominal nº 850710

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 15 de Dezembro de 2014
Local e Data

Letícia Germano dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 15/12/2014
Local e Data

Letícia Sampaio Pereira D'Amico
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Letícia Sampaio Pereira D'Amico
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: A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus
 02 - CNPJ: 01.916.455/0001-14
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 05 - 12/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome: João Vítor Gomes de Oliveira
 07 - CPF: 055.635.397-84
 08 - Endereço: Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 1916
 09 - Telefone: 8474-1053

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/12/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Aquecimento, batidas, ukemis e joga-joga de ashi waza	João Vítor G de Oliveira
05/12/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Koshi guruma	João Vítor G de Oliveira
11/12/14	quinta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor G de Oliveira
12/12/14	sexta-feira	08:00 às 12:00	Yoko shiro gatami	João Vítor G de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais) Cheque Nominal nº 850 713

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 15 DE DEZEMBRO DE 2014
Local e Data

João Vítor G de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 15/12/2014
Local e Data

Patrícia Sampaio Pereira 10º Anos

Patrícia Sampaio Pereira 10º Anos
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

01 - Razão Social A. P. M. Escola Municipal Meninos de Deus	02 - CNPJ 01.916.455/0001-14	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 12/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

6 - Nome Gabriela Costa Marques	07 - CPF 102.652.807-02	08 - Endereço Rua Isaura, 212	09 - Telefone 983098013
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/12/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Revisando termos da oração	Gabriela C. Marques
02/12/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Questões de concurso- Termos ligados ao nome	Gabriela C. Marques
08/12/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Adjunto adnominal x adjunto adverbial(revisão)	Gabriela C. Marques
09/12/14	terça-feira	13:00 às 17:00	Produção textual(Tema Natal)	Gabriela C. Marques
15/12/14	segunda-feira	13:00 às 17:00	Confraternização de Natal	Gabriela C. Marques

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais) Cheque Nominal nº 850714

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 15 de dezembro de 2014
 Local e Data
 Gabriela Costa Marques
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 15 de dezembro de 2014
 Local e Data
 Patrícia Sampaio Pereira D'Amor
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Patrícia Sampaio Pereira D'Amor
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE



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

OFÍCIO Nº. 080 /E.M. MENINOS DE DEUS/2015

Nova Iguaçu, 20 de JULHO de 2015.

ASSUNTO: CHEQUE AO PORTADOR

A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS

CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ

Senhora Secretária,

Venho através deste, justificar que por um equívoco o cheque nº 850690 de 23/11/2014 foi emitido ao portador, ou seja, o documento saiu sem que fosse colocado nominal ao fornecedor, informamos que tal fato foi uma exceção e que não tornará a acontecer.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
PATRICIA SAMPAIO PEREIRA D'AMICO
DIRETORA GERAL

Patrícia Sampaio P. D'Amico
Diretora Geral
Matr. 11/697.022-8

A.
Sra. Maria Aparecida Marcondes Rosestolato
Secretária Municipal de Educação de Nova Iguaçu



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
RUA CARLOS RIBEIRO COSTA – Nº 112 – PRATA – NI. – RJ.

ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
Rua Carlos Ribeiro Costa, 112 - Prata - N. Iguaçu
CNPJ: 01.916.485/0001-14

Nova Iguaçu, 25 de agosto de 2015.

OFÍCIO Nº 108/15

DA E.M. MENINOS DE DEUS

AO SETOR FINANCEIRO

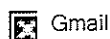
SENHOR (A), CHEFE

Atendendo a solicitação deste setor, estamos entregando o extrato de conta corrente do mês junho de 2014, que ficou em pendência no processo referente ao Educação Integral 2014.

Na oportunidade reitero a Vs^a protestos de estima e consideração

Patricia Sampaio D'Amico
Diretora Geral
Matr. 11/581.022-8

DIRETORA

473
①

Paola - Financeiro - NI <peixoto.financeironi@gmail.com>

PENDÊNCIAS [EDUCAÇÃO INTEGRAL]

1 mensagem

Paola - Financeiro - NI <peixoto.financeironi@gmail.com>
Para: Menino de Deus <em.meninodedeus.ni@gmail.com>

28 de agosto de 2015 10:55

*Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura da Cidade de Nova Iguaçu
Secretaria Municipal de Educação
Gestão Financeira*

Sr. (a) Diretor (a) Geral,

Informo que o prazo final para entrega e cumprimento das pendências do processo Mais Educação encerra-se na próxima terça-feira (01/09/2015) às 10h.

Embora tenha entregado parte das pendências, falta cumprir as seguintes:

1- Extrato de conta corrente de janeiro em que possam ser visualizadas as compensações que totalizam 640,00.

2- O Parecer do Conselho Fiscal foi entregue com erro nas datas pois elas não podem coincidir. Foi colocada como data de aprovação do Conselho Fiscal **01/10/2014** e como prestação de contas **01/10/2014**. Para que não erre novamente, consulte o **livro Ata** verificando **a datas da Aprovação do Conselho Fiscal** e posteriormente, **a data da prestação de contas**, então as datas serão diferentes. Abaixo destas, colocar a data em que foram colhidas as assinaturas dos membros do Conselho Fiscal.

3- No termo de Adesão e compromisso dos monitores Bruno da Silva Santana, Maria Rejane da Conceição B. Silva e Suzana da S. Santana faltam **o número da identidade, órgão emissor e UF**. Por favor, providenciar, pois documentos devem ser totalmente preenchimento.

Paola Peixoto
Setor Financeiro - SEMED



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
RUA CARLOS RIBEIRO COSTA – Nº 112 – PRATA – NI. – RJ.

ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
Rua Carlos Ribeiro Costa, 112 - Prata - N. Iguaçu
FONE: 26018-200 — CNPJ 01.916.455/0001-10

Nova Iguaçu, 25 de agosto de 2015.

OFÍCIO Nº 109/15
DA E.M. MENINOS DE DEUS
AO SETOR FINANCEIRO

SENHOR (A), CHEFE

Vimos por meio deste justificar de que o demonstrativo comprovando que a despesa com o cheque nº 850567 no valor de R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais) e o cheque nº 850567 no valor de R\$ 240,00 (Duzentos e Quarenta Reais) foram efetuados em dezembro de 2013.

Em anexo conciliação bancário do exercício de 2013..

Na oportunidade reitero a Vs^a protestos de estima e consideração

Patricia Sampaio P. D'Amico
Diretora Geral
Matr. 11631.022-8

DIRETORA



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

10/180

PROGRAMA MAIS EDUCAÇÃO

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de
01 / 10 / 2014, conforme lavrado em Livro Ata
 à folhas nº 30 e 31.

A.P.M. do (a)

Escola Municipal Meninos de Deus

Município

Nova Iguaçu

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 01 / 10 / 2014. Sendo analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 22 / 12 / 2014.

Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal

<u>Alexandra Santos Oliveira</u> Nome Legível	<u>Alexandra Santos Oliveira</u> Assinatura	<u>Professora</u> cargo ou Situação	<u>10/682.211-8</u> Mat. ou RG
<u>SANDRAPAULA FIEVEIRO DASILVA</u> Nome Legível	<u>Sandra Paula Fie</u> Assinatura	<u>PROFESSORA</u> cargo ou Situação	<u>10/682679-6</u> Mat. ou RG
<u>SILVIA MARIAGOMES COSTA</u> Nome Legível	<u>Silvia Maria Gomes Costa</u> Assinatura	<u>PROFESSORA</u> cargo ou Situação	<u>10/682.677-0</u> Mat. ou RG
<u>Filmea Barbosa Cardoso</u> Nome Legível	<u>Filmea Barbosa Cardoso</u> Assinatura	<u>Aux Adm.</u> cargo ou Situação	<u>10/682083-2</u> Mat. ou RG
<u>Geuzi Rachel Espirito de</u> Nome Legível	<u>Geuzi Rachel Espirito de</u> Assinatura	<u>Geuzi Rachel Espirito de</u> cargo ou Situação	<u>10/694.357-7</u> Mat. ou RG
<u>Elisângela Teodoro</u> Nome Legível	<u>Elisângela Teodoro</u> Assinatura	<u>Mãe de Aluna</u> cargo ou Situação	<u>17750.236-7</u> Mat. ou RG



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
RUA CARLOS RIBEIRO COSTA - Nº 112 - PRATA - NI. - RJ.

Nova Iguaçu, 09 de setembro de 2015.

OFÍCIO Nº 118/15
DA E.M. MENINOS DE DEUS
AO SETOR FINANCEIRO

SENHOR (A), CHEFE

Atendendo a solicitação deste setor, estamos regularizando situação da nota fiscal nº 2250 às fls374 da prestação de contas referente ao Educação Integral 2014.

Na oportunidade reitero a Vs^a protestos de estima e consideração

Patricia Santos P. D'Amico
Diretora Geral
Mat. 1169/022-8

DIRETORA



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
RUA CARLOS RIBEIRO COSTA - Nº 112 - PRATA - NL - RJ.

Nova Iguaçu, 11 de setembro de 2015.

OFÍCIO Nº 120/15
DA E.M. MENINOS DE DEUS
AO SETOR FINANCEIRO

ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
Rua Carlos Ribeiro Costa, 112 - Prata - N. Iguaçu
Fone: 26018-299 - CNPJ 01.918.535/0001-70

SENHOR (A), CHEFE

Vimos por meio deste, justificar que a empresa Transturismo Transportadora Oriental Ltda, localizada na rua Vereador Luiz M. Do Nascimento, nº 37 – Centro - São João de Meriti – RJ, CNPJ: 31.918.535/0001-70 , que a mesma não emite nota fiscal eletrônica, estando esta ainda em fase de autorização por parte da Secretaria de Fazenda do Município.

Na oportunidade reitero a Vs^a protestos de estima e consideração

Patricia Sampaio P. D'Amico
Diretora Geral
Matr. 117001/022-8

DIRETORA



103 485
18

Ao Gabinete da Secretária

Após conclusão da análise e reanálise do presente processo foi constatado que na utilização da verba oriunda do FNDE/PDDE – Educação Integral, exercício 2014, destinada a Associação de Pais e Mestres (APM) da Escola Municipal Meninos de Deus, ocorreram fatos que estão em desconformidade com a legislação vigente.

I - Considerando a ausência dos formulários de Consolidação de Pesquisa de Preços referentes às notas fiscais de nº 17159, 58384, 346, 2250 e 63295 respectivamente às fls. 171, 370, 373, 374 e 376 e o ofício de justificativa nº 10 emitido pela presidente da APM às fls. 446, observa-se que houve descumprimento do que dita a resolução 09, de 02 de março de 2011 em seu artigo 3º, III, § 7º:

Art. 3º O sistema de pesquisa de preços referido no caput do art. 2º, que terá por escopo ampliar a competitividade e evitar exigências que afetem a eficiência e a eficácia do processo de aquisição de materiais e bens e contratação de serviços, deverá ser realizado pelas UEx e EM conforme os seguintes procedimentos:

III – realização de pesquisas de preços dos produtos e/ou serviços indicados na ata referida nos incisos anteriores, junto ao maior número possível de fornecedores e/ou prestadores que atuem nos ramos relacionados com a natureza do produto e/ou do serviço a ser adquirido e/ou contratado, sendo obrigatória a avaliação de, no mínimo, 3 (três) orçamentos a fim de evitar quaisquer favorecimentos e a garantir a escolha da proposta mais vantajosa para o erário: (grifo nosso)

§ 7º As pesquisas de preços, quando não realizadas com o número mínimo de 3 (três) fornecedores e/ou prestadores de serviços, só serão aceitas se acompanhadas de justificativa circunstanciada que comprove a inviabilidade de atendimento dessa exigência.

II – Considerando as notas fiscais de nº 2250 às fls. 374, recibo de prestação de serviços às fls. 378 e as notas fiscais de nº 17159 às fls. 471 e de nº 994 às fls. 482, as solicitações que compõem os itens 4 e 8 do despacho da SEMED às fls. 449, os ofícios de justificativa de nº 118 e 120, respectivamente às fls. 481 e 484, a declaração às fls. 483 e o Ofício Circular nº 004/GAB/2014 emitido pela Superintendência de Auditoria e Prestação de Contas em 27 de março de 2014 que informa que não serão mais aceitas, nos processos de prestação de contas notas fiscais que não sejam emitidas por meio eletrônico.

III – Considerando que o cheque de nº 850690 às fls. 434 não está nominativo ao prestador de serviços especificado no Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos Efetuados, no item 5 da folha 15, contrariando a Resolução /CD/FNDE nº 10, de 18 de abril de 2014 em seu artigo 14, IV, § 1º b:

§ 1º Até que seja disponibilizado o cartão magnético de que trata o caput deste artigo, será admitida a realização de pagamentos pelas:
b. UEx e EM, mediante utilização de outros mecanismos oferecidos pela agência bancária depositária dos recursos, para adoção das modalidades de pagamento eletrônico referidas nas alíneas I a IV deste artigo, e mediante cheque nominativo ao credor.

Diante do exposto, esta Assessoria solicita o encaminhamento do presente processo à secretaria Municipal de Governo para análise e parecer quanto à aprovação ou não aprovação da referida prestação de contas para posterior reenvio das informações, pelo setor financeiro desta Secretaria de Educação, ao Sistema Integrado de Gestão de Prestação de Contas (SIGPC) cuja data limite é 30/10/2015.

Nova Iguaçu, 21 de setembro de 2015.

Paula Peixoto dos Santos
Paula Peixoto dos Santos
Mat.: 13/707.000-6

Despacho da Subsecretária

I - De Acordo:

II- Encaminhar ao Gabinete da Secretária considerando o exposto.

13/04/86
188

Laura Cristina Rocha Novello 201/1004718

Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de Recursos financeiros
Mat.60/679.901-9

Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de
Recursos financeiros SEMED
Matr. 60/679901-9 PCNI

Gabinete da Secretária

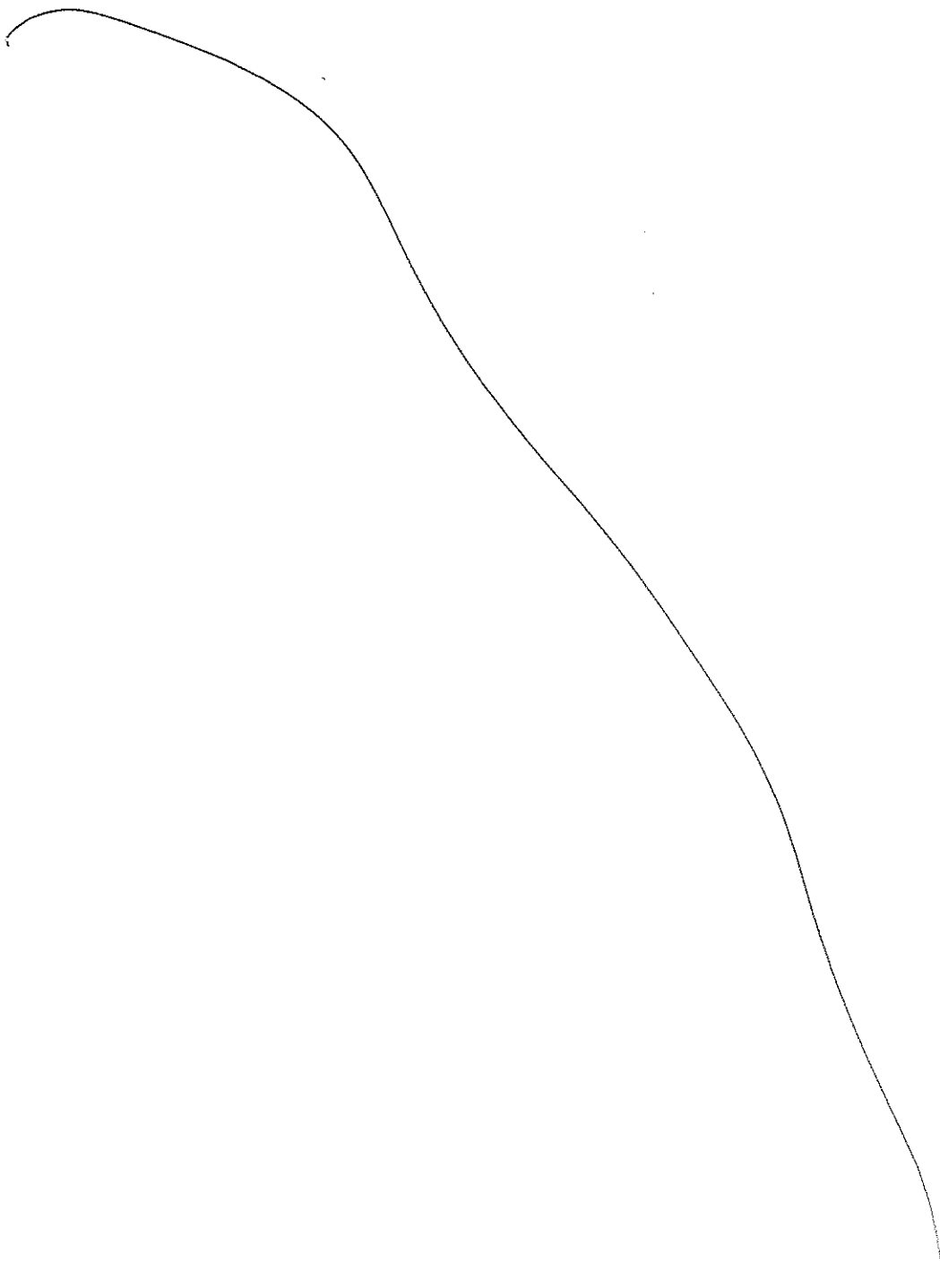
Ao Controle de Auditoria Interna,

I-Ciente;

II-Encaminhamento p.p. ao Controle de Auditoria Interna da SEMED

Maria Aparecida M. Rosestolato

Maria Aparecida M. Rosestolato
Secretaria Municipal de Educação
Mat.11/663610-4





PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SUPERINTENDENCIA DE AUDITORIA INTERNA DA EDUCAÇÃO

P.487P

PROCESSO N° 2015/004718

Prestação de Contas - FNDE/PDDE - E.M. MENINOS DE DEUS

Senhora Subsecretária de Gestão de Recursos Financeiros,

Trata o presente administrativo de apresentação da prestação de contas do FNDE/PDDE - APM MENINOS DE DEUS, em que foi apontado na análise técnica que:

"a utilização da verba oriunda do FNDE/PDDE - Educação Básica - exercício 2014, destinada a APM da Escola Municipal Menino de Deus, esta em desconformidade com a legislação vigente quanto à aplicação nas categorias custeio e capital, cobertura de tarifa bancárias devido a emissão de cheque com valor superior ao do saldo em conta, porem já devolvida ao FNDE através de GRU, e depósito em conta bancária de valor cuja origem não é do FNDE. Não realização da pesquisa de preços de alguns itens. E o termino do exercício 2014 com o saldo negativo e regularização dos valores da conta bancária na primeira semana do exercício 2015"

- a) A ausência dos formulários de Consolidação de Pesquisa de Preços, referentes as Notas Fiscais n.º 17159 as fls. 471, NF 58384 as fls. 370/372, 346 as fls. 373; 2250 as fls. 374, 63295 as fls. 376/377.
- b) Apresentação de notas fiscais não emitidas por meio eletrônico.
- c) Cheque emitido sem nominar o prestador do serviço.

Inicialmente, temos que:

A responsabilidade pela prestação de contas é pessoal e intransferível, logo, como regra, é o gestor signatário o responsável por eventual irregularidade na gestão dos recursos públicos federais.

a) A ausência dos formulários de Consolidação de Pesquisa de Preços,

Temos a Instrução Normativa n° 09/2011, determinando que sejam adotados na apresentação de pesquisa de preços, com no mínimo três orçamentos, procedimentos análogos à Lei n° 8.666/93, que nada mais é que a licitação na modalidade Convite, onde se fará sempre a opção pelo **menor preço global**.

el



483

PROCESSO N° 2015/004718

Consiste em comparar preços obtidos de pelo menos **três fornecedores**, com o objetivo de assegurar condições mais vantajosas para escolas/creches.

Considerando a prestação de contas da maioria dos itens seguiu a formalidade legal com a apresentação dos três orçamentos e um item não apresentou os orçamentos exigidos.

b) Quanto a apresentação de notas fiscais não emitidas por meio eletrônico.

Podemos conceituar a Nota Fiscal Eletrônica como sendo um documento de existência apenas digital, emitido e armazenado eletronicamente, com o intuito de documentar, para fins fiscais, uma operação de circulação de mercadorias ou uma prestação de serviços, ocorrida entre as partes.

Sua validade jurídica é garantida pela assinatura digital do remetente (garantia de autoria e de integridade) e a Autorização de uso fornecida pelo Fisco, antes da ocorrência do fato gerador.

A nota fiscal eletrônica tem validade em todos os estados da Federação e já é uma realidade na legislação brasileira desde outubro de 2005, com a aprovação do Ajuste SINIEF 07/05 que instituiu nacionalmente a Nota Fiscal Eletrônica e o Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE.

Nos casos em que o emitente for obrigado ao uso da NF-e, a obrigatoriedade de emissão de NF-e aplica se a todas as operações praticadas em todos os estabelecimentos, sendo vedada a emissão de nota fiscal, modelo 1 ou 1-A.

Com relação às operações em que seja obrigatória a emissão da NF-e, previstas na cláusula segunda do Protocolo ICMS 42/2009, o destinatário deverá exigir a sua emissão, sendo vedada a recepção de mercadoria cujo transporte tenha sido acompanhado por outro documento fiscal, ressalvada a hipótese prevista na emissão de DANFE em formulário de segurança devido à problemas técnicos na emissão da NF-e, bem como nos casos de excepcionalidades definidas na legislação.

M



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SUPERINTENDENCIA DE AUDITORIA INTERNA DA EDUCAÇÃO

P. 489

PROCESSO N° 2015/004718

O Município de Nova Iguaçu através do Decreto n° 8.547 de 04/02/2010, regulamentou a emissão da NFe, não tendo as informações sobre os outros Municípios.

Temos que as Notas fiscais de aquisição de produtos são eletrônicas e as de fls. 374 e 375, referem-se a prestação de serviços.

c) Cheque emitido sem nominar o prestador do serviço.

As fls. 472, a Diretora justifica a emissão do cheque sem nomina-lo.

Considerando:

O parecer do Conselho Fiscal, as fls. 445 e 480, aprovando a prestação de contas;

Os pressuposto para a comprovação da aplicação dos recursos públicos foram atendidos:

- 1) Houve o prestar das contas;
- 2) houve a comprovação da boa e regular aplicação de recursos repassados pela União;
- 3) Não houve desfalque, alcance, desvio, desaparecimento de dinheiros, bens ou valores públicos;
- 4) Não houve a prática de ato ilegal, ilegítimo ou antieconômico, que resultasse em dano ao erário.

Cabe-nos, "advertir" a Diretora Geral, para que apresente toda a documentação comprobatória das despesas em consonância com a legislação que rege a matéria.

Observando os limites de retenção dos valores devidos ao imposto de renda, dos serviços prestados por terceiros, a apresentação de no mínimo três orçamentos para a pesquisa de preços e a emissão nominal de cheques.

Nova Iguaçu, 23 de outubro de 2015.

Carmen Susana de Melo Ribeiro

Carmen Susana de Melo Ribeiro
Superintendente de Auditoria Interna/SEMED
Mat. 60/706148-4

Patricia Santana P. D'Amico
Diretora Geral
Matr. 11691.022-8

20/10/15

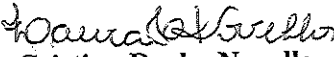


PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ao Setor de Prestação de contas - FNDE/SEMED,
Prestação de contas/FNDE – E. M. Meninos de Deus .

Encaminho o presente processo para atendimento ao despacho às fls. 487 a 489.

Em, 26 de outubro de 2015.


Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de
Recursos Financeiros
Mat.60/ 679.901-9



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

Processo 2015/004718

Nova Iguaçu, 01 de dezembro de 2015.

Após cumprimento da exigência de “advertir” a diretora geral e ciência da mesma conforme despacho da Superintendência de Auditoria Interna da Educação às fls. 489, o presente processo encontra-se aguardando arquivamento.

Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de Recursos Financeiros
Mat.60/679.901-9

Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de
Recursos Financeiros - SEMED
Matr. 60/679901-9 PCMI

FNDE

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

464
18

Termo de Adesão e Compromisso

Ignês Eliane de Paula Matos, Brasileira, Casada,
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Carmem de Pilar, 352,
(Rua/Avenida) (nº)
—, Guapui, Jova Jansen, RS portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
019 233 577-43 carteira de identidade n.º 090 95 56 91, DIC / RS,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Jova Jansen / RS, 03 de dezembro de 2013.
(Local) (UF)

Ignês Eliane de Paula Matos
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

Rosa Maria de Lima Calisto Tosta, Brasileira, Casado,
Nome do(a) Monitor(a) Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Higino de Oliveira, 150,
(Rua/Avenida) (nº)
1/02, Juscelino, Res. Getúlio, RS portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
556 888 44-88 carteira de identidade nº 04899165-f, DIC / RS
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Joaquim / RS, 15 de dezembro de 2013.
(Local) (UF)

Rosa Maria de Lima Calisto Tosta
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

NILZA JOSÉ DIAS DE OLIVEIRA BRASILEIRA CASADA
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) RUA TUPI 63
(Rua/Avenida) (nº)
C/2, SANTA CLARA, NOVA IJUACU, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
830754887-04 carteira de identidade nº 06901075-9, IFP / RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Ijuacu / RJ 03 de dezembro de 20 13
(Local) (UF)

Nilza José Dias de Oliveira
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

467
88

Sandra da Silva Santana, Brasileira, Casada
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Marly dos Santos Góes, 03
(Rua/Avenida) (nº)
01A2, Prata, Nova Fuzes, RS portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
124 284 417-10 carteira de identidade n.º 0079 302-4, I-FP / RS,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Fuzes, RS, 03 de dezembro de 20 13.
(Local) (UF)

Sandra da Silva Santana
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

Bruno da Silva Santana, Brasileira, solteiro,
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Carlos Ribeiro Costa, 108 A.
(Rua/Avenida) (nº)
Sobrado, Prata, Jova Jaqueim, RS portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
096 126 357 -60 carteira de identidade n.º 12.244.408-9, DETRAN / RS,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Jova Jaqueim, RS, 03 de dezembro de 20 13.
(Local) (UF)

Bruno da Silva Santana
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

4169

Termo de Adesão e Compromisso

Maria Ryani de Conceição B. Silva Brasileira Casada
Nome do(a) Monitor(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Paulo Rilwin Costa 108
(Rua/Avenida) (nº)
Prata João Gama 25 portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
019 493 124 99 carteira de identidade n.º 08641122-0 DETRAN RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

João Gama / RJ 03 de dezembro de 2013
(Local) (UF)

Maria Ryani de Conceição B. Silva
(Assinatura do(a) Monitor(a))



420

Termo de Adesão e Compromisso de Voluntário

Suzana da S. Santana, Brasileira,
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) R: Marli dos Santos Garcia, 09,
Prata, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF) (nº)
072-040-957-82 carteira de identidade n.º 128.683.32-3, DETRAN / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu / RJ, 03 de dezembro de 20 13.
(Local) (UF)

Suzane da S. Santana
(Assinatura do Voluntário)

2015/00471800379
SP

Angai Construções

Joel Curty ME

CNPJ: 19.586956/0001-45 Inscrição Municipal: 393983

Endereço: Rua Vera 73 - Viga - Nova Iguaçu - RJ CEP 26013-520

Orçamento:

Tomador de serviços: APM EM Meninos de Deus

Descrição dos Serviços:

Remoção dos vasos sanitários e desentupimento do esgoto do banheiro masculino: R\$ 600,00

Instalação de filtro de agua da cozinha: R\$ 250,00

Revisão dos ventiladores das salas de aula: R\$ 350,00

Total: R\$ 1200,00

Antonio Construção e Elétrica

CNPJ: 16.644045/0001-33

20:5/004718 Sp

Endereço: Av. Henrique Duque Estrada Mayer 3210 - Parque Flora - Nova Iguaçu

Orçamento:

Tomador de serviços: APM EM Meninos de Deus

Descrição dos Serviços:

Remoção dos vasos sanitários e desentupimento do esgoto do banheiro masculino: R\$ 1100,00

Instalação de filtro de agua da cozinha: R\$ 350,00

Revisão dos ventiladores das salas de aula: R\$ 550,00

Total: R\$ 2000,00

00381

2015/0047 18

Shalom Construções.

CNPJ: 18.345458/0001-38

Endereço: Rua José Luiz 38 – Jardim Alvorada - Nova Iguaçu

Orçamento:

Tomador de serviços: APM EM Meninos de Deus

Descrição dos Serviços:

Remoção dos vasos sanitários e desentupimento do esgoto do banheiro masculino: R\$ 950,00

Instalação de filtro de agua da cozinha: R\$ 300,00

Revisão dos ventiladores das salas de aula: R\$ 650,00

Total: R\$ 1900,00

2015/004718

BP

Série _____ Número 850558
 Pago a Milza for
Dias de Oliveira
 Data 5/02/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$120,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850559
 Pago a Bruno da
Silva Santana
 Data 5/02/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$120,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Série _____ Número 850560
 Pago a Marina Refane
da Conceição Barros
da Silva
 Data 5/02/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$200,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850580 ✓
 Pago a Ignês Eliane de Paula Matos
 Data 5/02/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$60,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850581 ✓
 Pago a Suzana da Silva Santana
 Data 5/02/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$60,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850582 ✓
 Pago a Ana Maria de Lima Calisto Fortes
 Data 5/02/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$160,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850583 ✓
 Pago a Sandra da Silva Santana
 Data 5/02/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$120,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850584 ✓
 Pago a Joao Roberto Oliveira
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850585 ✓
 Pago a Patricia Germano dos Santos
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850586 ✓
 Pago a Maise Santos Rodrigues
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850587 ✓
 Pago a Nilza José Dias de Oliveira
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850588 ✓
 Pago a Patricia da Mota Rocha
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850589 ✓
 Pago a Andre da Silva São José
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850590 ✓
 Pago a Michele Costa Simões
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850591 ✓
 Pago a Paula Genilda Maicol da Silva
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK



Série _____ Número 850592 ✓
 Pago a João Victor Gomes de Oliveira
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850593 ✓
 Pago a George Wilken Salgado da Silva
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850594 ✓
 Pago a Ignês Eliane de Paula Matos
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$60,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850595 ✓
 Pago a Sandra da Silva Santana
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$60,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850596 ✓
 Pago a Ana Maria de Lima Calvente Foster
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$160,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850597 ✓
 Pago a Maria Regina da Conceição Barbosa da Silva
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$200,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850598 ✓
 Pago a Bruno da Silva Santana
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$120,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850599 ✓
 Pago a Nilza José Dias de Oliveira
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$120,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850600 ✓
 Pago a Belicia Germano dos Santos
 Data 7/04/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850601 ✓
 Pago a Maíse Santos Rodrigues
 Data 7/04/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850602 ✓
 Pago a Luan Roberto Oliveira
 Data 7/04/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850603 ✓
 Pago a Patrícia da Mota Rocha
 Data 7/04/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____
 OK

Série _____ Número 850604 ✓
Pago a Nilza José
Dias de Oliveira
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$400,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850605 ✓
Pago a Michele Costa
Simões
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$400,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850606 ✓
Pago a Leila Genild
Maícel da Silva
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$400,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850607 ✓
Pago a Leila Estor
Gomes de Oliveira
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$400,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850608 ✓
Pago a André da
Silva São José
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$400,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850609 ✓
Pago a Gabriela
Costa Marques
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$400,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850610 ✓
Pago a Bruno da
Silva Santana
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$150,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850611 ✓
Pago a Ignês Eliane
de Paula Matos
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$60,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850612 ✓
Pago a Márcia Refane
da Conceição Barbo
sa da Silva
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$200,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850613 ✓
Pago a Ana Maria
de Lima Calixto
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$200,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850614 ✓
Pago a Nilza José
Dias de Oliveira
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$150,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK

Série _____ Número 850615 ✓
Pago a Sandra
da Silva Santana
Data 10/04/14
Saldo Anterior _____

Total R\$150,00
Este Cheque _____
Saldo _____

OK



2015/004718

Série Número
 850616
 Pago a André da
 Silva São José
 Data 03/07/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 240,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850617
 Pago a Rosemary
 dos Santos Alves
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850618
 Pago a Luam Roberto
 Oliveira
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 500,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850619
 Pago a Beluza
 Germans dos Santos
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850620
 Pago a Maise
 Santos Rodrigues
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850621
 Pago a Nilza José
 Dias de Oliveira
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850622
 Pago a André da
 Silva São José
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850623
 Pago a Michele Costa
 Simões
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850624
 Pago a Keila Genilda
 Maíel da Silva
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850625
 Pago a João Victor
 Gomes de Oliveira
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850626
 Pago a Gabriela
 Costa Marques
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série Número
 850627
 Pago a Patrícia
 da Mota Rocha
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque
 Saldo OK

Série _____ Número 850628 ✓
 Pago a Nailly Karine
Berna Guimarães
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 800,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850629 ✓
 Pago a Sandra da
Silva Santana
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 270,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850630 ✓
 Pago a Maria Nepom
da Penicção Bar.
bessa da Silva
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850631 ✓
 Pago a Bruno da
Silva Santana
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 270,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850632 ✓
 Pago a Luís Eliane
de Paula Matos
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 120,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850633 ✓
 Pago a Milza José
Dias de Oliveira
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 270,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850634 ✓
 Pago a Ana Maria
de Lima Calisto
 Data 9/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 360,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850635 ✓
 Pago a SANDRA DA
SILVA
 Data 31/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total 120,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850636 ✓
 Pago a BRUNO DA
SILVA
 Data 31/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total 120,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850637 ✓
 Pago a GABRIELA
COSTA
 Data 31/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850638 ✓
 Pago a ANDRÉ DA
SILVA
 Data 31/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série _____ Número 850639 ✓
 Pago a MICHELE
COSTA
 Data 31/07/2014
 Saldo Anterior _____

 Total 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

2015/004718

Série _____ Número **850640** ✓
 Pago a **LETICIA GERMANO**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **400,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850641** ✓
 Pago a **LUAN LOBO**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **400,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850642** ✓
 Pago a **NILZA JOSE DIAS**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **400,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850643** ✓
 Pago a **PATRICIA DA MOTA**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **400,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850644** ✓
 Pago a **JOAO VITOR GOMES**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **400,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850645** ✓
 Pago a **ROSEMARY DOS SANTOS**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **400,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850646** ✓
 Pago a **NAILLY LARISSA**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **400,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850647** ✓
 Pago a **MAISE SANTOS**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **400,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850648** ✓
 Pago a **LEILA GENILDA MACIEL**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **400,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850649** ✓
 Pago a **IGNES ELIANE DE PAULA**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **60,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850650** ✓
 Pago a **ANA MARIA DE LIMA**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **200,00**
 Saldo _____ *OK*

Série _____ Número **850651** ✓
 Pago a **MARIA REJANE**
 Data **31/07/2014**
 Saldo Anterior _____
 Total _____
 Este Cheque **200,00**
 Saldo _____ *OK*

Série Número 850652
 Pago a NILZA JOSE DIAS
 Data 31/07/2014
 Saldo Anterior
 Total
 Este Cheque 120,00
 Saldo

OK

Série Número 850653
 Pago a MICHELE COSTA
 Data 31/07/2014
 Saldo Anterior
 Total
 Este Cheque 120,00
 Saldo

CANCELADO

Série Número 850654
 Pago a *Armando Costa*
 Data 25/08/14
 Saldo Anterior
 Total
 Este Cheque 1.375,51
 Saldo

OK

Série Número 850655
 Pago a *Luiz Roberto Oliveira*
 Data 4/09/2014
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

OK

Série Número 850656
 Pago a *Paulina Germano dos Santos*
 Data 4/09/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

OK

Série Número 850657
 Pago a *Maise Santos Rodrigues*
 Data 4/09/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

OK

Série Número 850658
 Pago a *André da Silva São José*
 Data 4/09/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

OK

Série Número 850659
 Pago a *Fausto Gomes de Oliveira*
 Data 4/09/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

OK

Série Número 850660
 Pago a *Gabriela Costa Marques*
 Data 4/09/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

OK

Série Número 850661
 Pago a *Milly Karina Bara Guimarães*
 Data 4/09/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

OK

Série Número 850662
 Pago a *Rezemary dos Santos Alves Montes*
 Data 4/09/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

OK

Série Número 850663
 Pago a *Néza ferri Dias de Oliveira*
 Data 5/09/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 150,00
 Este Cheque
 Saldo

OK



Série _____ Número 850664
 Pago a Bruno da Silva Santana
 Data 5/09/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 150,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850665
 Pago a Sandra da Silva Santana
 Data 5/09/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 150,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850666
 Pago a Ignês Eliane de Paula Matos
 Data 5/09/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 60,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850667
 Pago a Maria Rejane da Conceição Barbosa da Silva
 Data 5/09/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 200,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850668
 Pago a Ana Maria de Lima Calisto
 Data 5/09/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 200,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850669
 Pago a Kenan Roberto Oliveira
 Data 3/12/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850670
 Pago a Lucia Germano dos Santos
 Data 3/12/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850671
 Pago a Maise Santos Rodrigues
 Data 3/12/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850672
 Pago a Andre da Silva São José
 Data 3/12/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850673
 Pago a João Zylor Gomes de Oliveira
 Data 3/12/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850674
 Pago a Gabriela Cortal Marques
 Data 3/12/14
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850675
 Pago a Nailly Karissa Barra Guimarães
 Data 3/12/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$ 400,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK



2015/004718

<p>Série Número 850676</p> <p>Pago a <u>Rosemary dos Santos Alves Monte</u></p> <p>Data <u>31/12/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$400,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>	<p>Série Número 850677</p> <p>Pago a <u>Capa Rio Capoeira Distribuidora e Material Ltda ME</u></p> <p>Data <u>18/11/14</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$1.000,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>	<p>Série Número 850678</p> <p>Pago a <u>Maria Refane da Conceição Barbe da Silva</u></p> <p>Data <u>21/12/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$200,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>	<p>Série Número 850679</p> <p>Pago a <u>Milza José Dias de Oliveira</u></p> <p>Data <u>21/12/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$200,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>
<p>Série Número 850680</p> <p>Pago a <u>Bruna da Silva Santana</u></p> <p>Data <u>21/12/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$200,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>	<p>Série Número 850681</p> <p>Pago a <u>D. J. Tenelaji</u></p> <p>Data <u>16/10/14</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>550,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>	<p>Série Número 850682</p> <p>Pago a <u>Lauan Roberto Oliveira</u></p> <p>Data <u>11/12/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$800,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>	<p>Série Número 850683</p> <p>Pago a <u>Kathia Germane dos Santos</u></p> <p>Data <u>11/11/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$800,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>
<p>Série Número 850684</p> <p>Pago a <u>Maise Santos Rodrigues</u></p> <p>Data <u>11/11/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$800,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>	<p>Série Número 850685</p> <p>Pago a <u>André da Silva São José</u></p> <p>Data <u>11/11/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$800,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>	<p>Série Número 850686</p> <p>Pago a <u>Joãoilton Gomes de Oliveira</u></p> <p>Data <u>11/11/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$800,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>	<p>Série Número 850687</p> <p>Pago a <u>Gabriela Costa Marques</u></p> <p>Data <u>11/11/2014</u></p> <p>Saldo Anterior</p> <p>Total <u>R\$800,00</u></p> <p>Este Cheque</p> <p>Saldo</p> <p>OK</p>



2015/004718

Série _____ Número 850688 ✓
 Pago a Nailly Karim Barro Guimarães
 Data 11/11/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850689 ✓
 Pago a Rosemary dos Santos Alves Mendes
 Data 11/11/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 800,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850690 ✓
 Pago a Tronivaldo
 Data 23/10/14
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 1.790,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850691 ✓
 Pago a Bruno da Silva Santana
 Data 11/11/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 320,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850692 ✓
 Pago a Sandra da Silva Santana
 Data 11/11/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 320,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850693 ✓
 Pago a Joel Curly ME
 Data 13/11/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 1.200,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850694 ✓
 Pago a Sandra da Silva Santana
 Data 2/12/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 200,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850695 ✓
 Pago a Júlio Eliane de Paula Matos
 Data 2/12/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 60,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850696 ✓
 Pago a Ana Maria de Lima Calixto Fostes
 Data 2/12/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 300,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850697 ✓
 Pago a Nilza José Dias de Oliveira
 Data 11/11/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 320,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850698 ✓
 Pago a Maria Rafaela da Conceição Barros da Silva
 Data 11/11/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 360,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

Série _____ Número 850699 ✓
 Pago a Ana Maria de Lima Calixto Fostes
 Data 11/11/2014
 Saldo Anterior _____
 Total R\$ 360,00
 Este Cheque _____
 Saldo OK

2015/004718

00393

Sp

Série 850700 Número 850700
 Pago a Sgnés Eliane de Paula Matos
 Data 11/11/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$120,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

704

Série 850701 Número 850701
 Pago a Amárinho
 Data 25 de agosto 2014
 Saldo Anterior _____

 Total 493,23
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

705

Série 850702 Número 850702
 Pago a Rosemary dos Santos Alves Mendes
 Data 15/12/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$240,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

706

Série 850709 Número 850709
 Pago a Kauan Roberto Oliveira
 Data 15/12/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$240,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

708

Série 850710 Número 850710
 Pago a Beatriz Germane dos Santos
 Data 15/12/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$240,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

Série 850711 Número 850711
 Pago a Maise Santos Rodrigues
 Data 15/12/2014
 Saldo Anterior _____

 Total R\$240,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

OK

707

2015/0047 18

00394



Série	Número
	850712
Pago a	Andre da Silva São José
Data	15/12/2014
Saldo Anterior	
	✓
Total	R\$240,00
Este Cheque	
Saldo	
	OK

Série	Número
	850713
Pago a	João Carlos Gomes de Oliveira
Data	12/12/2014
Saldo Anterior	
	✓
Total	R\$240,00
Este Cheque	
Saldo	
	OK

Série	Número
	850714
Pago a	Gabriela Costa Marques
Data	12/12/2014
Saldo Anterior	
	✓
Total	R\$240,00
Este Cheque	
Saldo	
	OK

Série	Número
	850715
Pago a	Naillij Barroso Barba Gumaraes
Data	12/12/2014
Saldo Anterior	
	✓
Total	R\$240,00
Este Cheque	
Saldo	
	OK

Série 850558
Número
Pago a Nilza José
Dias de Oliveira
Data 5/02/14
Saldo Anterior
Total R\$120,00
Este Cheque
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
8 800 850558 8 R\$ 00398
8 800 850558 8 R\$ # 120,00#

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais.

a Nilza José Dias de Oliveira 2015/004718 ou à sua order
Nova Iguaçu 5 de fevereiro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Patrícia Sampaio Pereira 10'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série 850559
Número
Pago a Bruno da
Silva Santana
Data 5/02/14
Saldo Anterior
Total R\$120,00
Este Cheque
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
8 800 850559 4 R\$ # 120,00#
8 800 850559 4

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais.

a Bruno da Silva Santana ou à sua order
Nova Iguaçu 5 de fevereiro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Patrícia Sampaio Pereira 10'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série 850560
Número
Pago a Maria Refane
da Conceição Barbosa
da Silva
Data 5/02/14
Saldo Anterior
Total R\$200,00
Este Cheque
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
8 800 850560 8 R\$ # 200,00#
8 800 850560 8

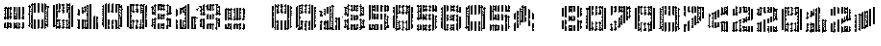
Pague por este cheque a quantia de duzentos reais.

a Maria Refane da Conceição Barbosa da Silva ou à sua order
Nova Iguaçu 5 de fevereiro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Patrícia Sampaio Pereira 10'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série Número
850580
Pago a Ignês Eliane de Paula Matos
Data 5/02/14
Saldo Anterior
Total R\$60,00
Este Cheque
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850580 2
6 800 850580

R\$ 60,00 003970

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais
ou à sua ordem Ignês Eliane de Paula Matos
Data 15/004718
Nova Iguaçu 5 de fevereiro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIA DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série Número
850581
Pago a Suzana da Silva Santana
Data 5/02/14
Saldo Anterior
Total R\$60,00
Este Cheque
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850581 0
6 800 850581

R\$ 60,00

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais
ou à sua ordem Suzana da Silva Santana
Data Nova Iguaçu 5 de fevereiro de 2014



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

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIA DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série Número
850582
Pago a Ana Maria de Lima Calixto Postes
Data 5/02/14
Saldo Anterior
Total R\$160,00
Este Cheque
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850582 9
6 800 850582

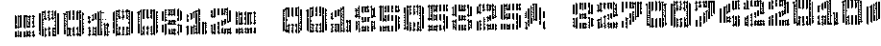
R\$ 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais
ou à sua ordem Ana Maria de Lima Calixto Postes
Data Nova Iguaçu 5 de fevereiro de 2014



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

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série 850583
Número 850583

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3
Conta 74.220-1

C2 8 Serie 800

Cheque N.º 850583

CS 7 R\$

≠ 120,00 ≠
003980

Pago a Sandra da Silva Santana

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais.

Data 5/02/14

a Sandra da Silva Santana 2015/004718

e centavos acima ou à sua ordem

Nova Iguaçu 5 de fevereiro de 2014



Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIAÇÃO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

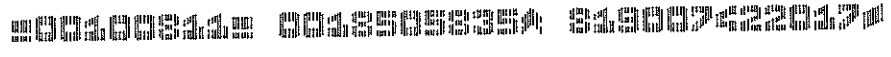
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECÇAO: 02/2014

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$ 120,00

Este Cheque

Saldo



Série 850588
 Número 850588
 Pago a Patrícia
 da Mota Rocha
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850588 C3 0 R\$ ≠ 400,00 ≠
 001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850588 0 004008
 Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.
 a Patrícia da Mota Rocha 2013/004718
 Nova Iguaçu 6 de março de 2014
 Patrícia Sampaio Pereira 10' Anos
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓
 000100001500 0048505880004 850007422018

Série 850589
 Número 850589
 Pago a André da
 Silva São José
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850589 C3 0 R\$ ≠ 400,00 ≠
 001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850589 0
 Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.
 a André da Silva São José
 Nova Iguaçu 6 de março de 2014
 Patrícia Sampaio Pereira 10' Anos
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓
 000100001500 0048505880004 850007422018

Série 850590
 Número 850590
 Pago a Michele
 Costa Simões
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850590 C3 0 R\$ ≠ 400,00 ≠
 001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850590 0
 Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.
 a Michele Costa Simões
 Nova Iguaçu 6 de março de 2014
 Patrícia Sampaio Pereira 10' Anos
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓
 000100001500 0048505880004 850007422018

Série 850591
 Número 850591
 Pago a Beila Genilda
 Maciel da Silva
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior
 Total R\$ 400,00
 Este Cheque
 Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850591 C3 0 R\$ ≠ 400,00 ≠
 001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850591 0
 Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.
 a Beila Genilda Maciel da Silva
 Nova Iguaçu 6 de março de 2014
 Patrícia Sampaio Pereira 10' Anos
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓
 000100001500 0048505880004 850007422018

Série 850592
 Número 850592
 Pago a João Ritor
Gomes de Oliveira
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____
 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	UZ	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	850592	6
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	850592	6

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima
 ou à sua ordem
João Ritor Gomes de Oliveira
2015/004718
Nova Iguaçu 6 de março de 2014
BANCO DO BRASIL
 NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 02/2014
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Patrícia Sampaio Pereira 10' Anos
Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓

Série 850593
 Número 850593
 Pago a George Wilker
Salgado da Silva
 Data 6/03/14
 Saldo Anterior _____
 Total R\$400,00
 Este Cheque _____
 Saldo _____

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	850593	6
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	850593	6

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima
 ou à sua ordem
George Wilker Salgado da Silva
2014
Nova Iguaçu 6 de março de 2014
BANCO DO BRASIL
 NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 02/2014
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Patrícia Sampaio Pereira 10' Anos
Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓

850594
Ignês Eliane
de Paula Matos
6/03/14

001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850594 8 R\$ ≠ 60,00 ≠
0040280
Pague por este cheque a quantia de sessenta reais
e centavos a
a Ignês Eliane de Paula Matos 2015/004718 ou à sua o
Nova Iguaçu 6 de março de 20



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

Patricia Sampaio Pereira 10' Anis
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓

R\$ 60,00



850595
Sandra
da Silva Santana
6/03/14

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850595 8 R\$ ≠ 120,00 ≠
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850595
Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais
e centavos a
a Sandra da Silva Santana ou à sua o
Nova Iguaçu 6 de março de 20

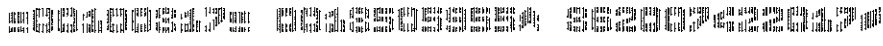


NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO 02/2014

Patricia Sampaio Pereira 10' Anis
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓

R\$ 60,00



850596
Ana Maria
de Lima Calisto
Foster
6/03/14

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850596 8 R\$ ≠ 160,00 ≠
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850596
Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais
e centavos a
a Ana Maria de Lima Calisto Foster ou à sua o
Nova Iguaçu 6 de março de 20

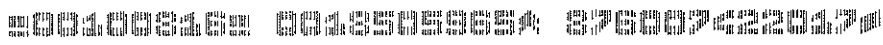


NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO 02/2014

Patricia Sampaio Pereira 10' Anis
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓

R\$ 160,00



Serie Número

850597

Pago a Maria Refane da Conceição Barbosa da Silva

Data 6/03/14

Saldo Anterior

Total R\$ 200,00

Este Cheque

Seido

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série
8 800

Cheque N.o C3
850597 7

R\$ 200,00 # 00403

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

a Maria Refane da Conceição Barbosa da Silva

Nova Iguaçu 6 de março

Patrícia Sampaio Pereira 10' Amicus
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓



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



Serie Número

850598

Pago a Bruno da Silva Santana

Data 6/03/14

Saldo Anterior

Total R\$ 120,00

Este Cheque

Seido

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série
8 800

Cheque N.o C3
850598 7

R\$ 120,00 #

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

a Bruno da Silva Santana

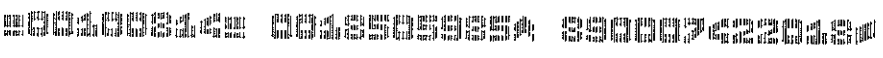
Nova Iguaçu 6 de março

Patrícia Sampaio Pereira 10' Amicus
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓



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



Serie Número

850599

Pago a Milha José Dias de Oliveira

Data 6/03/14

Saldo Anterior

Total R\$ 120,00

Este Cheque

Seido

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série
8 800

Cheque N.o C3
850599 7

R\$ 120,00 #

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

a Milha José Dias de Oliveira

Nova Iguaçu 6 de março

Patrícia Sampaio Pereira 10' Amicus
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓



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



Série 850610 Número 001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850610 8 R\$ 150,00

Pago a Bruno da Silva Santana
 Data 10/04/14
 Saldo Anterior

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais
 2015/004718 e centavos ou à sua



NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 03/2014

NOVA IGUAÇU 7 de abril de
 Patrícia Sampaio Pereira 10'Am
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de hl ✓

Total R\$ 150,00
 Este Cheque Saldo



Série 850611 Número 001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850611 8 R\$ 60,00

Pago a Ignês Eliane de Paula Matos
 Data 10/04/14
 Saldo Anterior

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais
 Ignês Eliane de Paula Matos
 Nova Iguaçu 7 de abril de



NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 03/2014

NOVA IGUAÇU 7 de abril de
 Patrícia Sampaio Pereira 10'Am
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de hl ✓

Total R\$ 60,00
 Este Cheque Saldo



Série 850612 Número 001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850612 4 R\$ 200,00

Pago a Maria Rejane da Conceição Barbosa da Silva
 Data 10/04/14
 Saldo Anterior

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais
 Maria Rejane da Conceição Barbosa da Silva
 Nova Iguaçu 7 de abril de


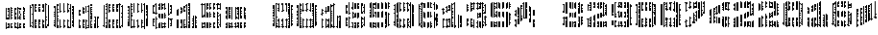




NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 03/2014


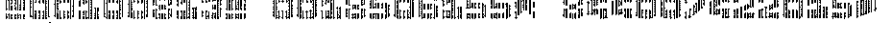
NOVA IGUAÇU 7 de abril de
 Patrícia Sampaio Pereira 10'Am
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de hl ✓

Total R\$ 200,00
 Este Cheque Saldo



Série	Número	Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
	850613	001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	850613	2	R\$ ≠ 200,00 ≠
Pagos a <u>Ana Maria de Lima Calixto</u>		Pague por este cheque a quantia de <u>duzentos reais</u>										
Data <u>Joster</u>		a <u>Ana Maria de Lima Calixto Joster</u>										
Saldo Anterior <u>7104114</u>		Nova Iguaçu 7 de abril de 2011										
												
Total <u>R\$ 200,00</u>		NOVA IGUAÇU RJ 00.000.000/0081.76 PESSOA FISICA AV GOV PORTELA 1274 CONFECCAO: 03/2014										
Este Cheque		ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS CNPJ 01.916.455/0001-14 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999 <u>Ana Lúcia Rodrigues de Lél</u>										
Saldo												

Série	Número	Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
	850614	001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	850614	0	R\$ ≠ 150,00 ≠
Pagos a <u>Nilza José Dias de Oliveira</u>		Pague por este cheque a quantia de <u>cento e cinquenta reais</u>										
Data <u>7/04/14</u>		a <u>Nilza José Dias de Oliveira</u>										
Saldo Anterior		Nova Iguaçu 7 de abril de 2011										
												
Total <u>R\$ 150,00</u>		NOVA IGUAÇU RJ 00.000.000/0081.76 PESSOA FISICA AV GOV PORTELA 1274 CONFECCAO: 03/2014										
Este Cheque		ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS CNPJ 01.916.455/0001-14 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999 <u>Ana Lúcia Rodrigues de Lél</u>										
Saldo												

Série	Número	Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
	850615	001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	850615	9	R\$ ≠ 150,00 ≠
Pagos a <u>Sandra da Silva Santana</u>		Pague por este cheque a quantia de <u>cento e cinquenta reais</u>										
Data <u>7/04/14</u>		a <u>Sandra da Silva Santana</u>										
Saldo Anterior		Nova Iguaçu 7 de abril de 2011										
												
Total <u>R\$ 150,00</u>		NOVA IGUAÇU RJ 00.000.000/0081.76 PESSOA FISICA AV GOV PORTELA 1274 CONFECCAO: 03/2014										
Este Cheque		ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS CNPJ 01.916.455/0001-14 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999 <u>Ana Lúcia Rodrigues de Lél</u>										
Saldo												

Série 850613
Número 850613
Pago a Ana Maria de Lima Calixto Testes
Data 10/04/14
Saldo Anterior 7104114
Total R\$ 200,00
Este Cheque Saldo

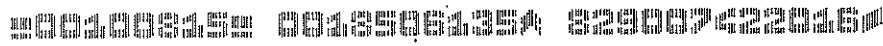
Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850613 C3 0 R\$ # 200,00

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais
2015/004719
a Ana Maria de Lima Calixto Testes
Nova Iguaçu 7 de abril de 2015
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Lencastre



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Lencastre



Série 850614
Número 850614
Pago a Nilza José Dias de Oliveira
Data 10/04/14
Saldo Anterior 7104114
Total R\$ 150,00
Este Cheque Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850614 C3 0 R\$ # 150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais
a Nilza José Dias de Oliveira
Nova Iguaçu 7 de abril de 2015
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Lencastre



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Lencastre



Série 850615
Número 850615
Pago a Sandra da Silva Santana
Data 10/04/14
Saldo Anterior 7104114
Total R\$ 150,00
Este Cheque Saldo

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850615 C3 0 R\$ # 150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais
a Sandra da Silva Santana
Nova Iguaçu 7 de abril de 2015
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Lencastre



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Lencastre



Série 850600
Número
Pagos a Keliia
Germano dos Santos
Data #104/14
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850600 C3 9 R\$ # 400,00 #
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.
Keliia Germano dos Santos 2015/004718
Nova Iguaçu 7 de abril de 2015
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo ✓



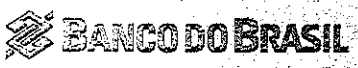
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 02/2014

Total R\$ 400,00
Este Cheque
Saldo



Série 850601
Número
Pagos a Maíse Santos
Rodrigues
Data #104/14
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850601 C3 9 R\$ # 400,00 #
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.
Maíse Santos Rodrigues
Nova Iguaçu 7 de abril de 2015
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo ✓



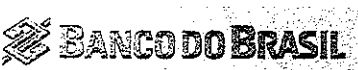
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2014

Total R\$ 400,00
Este Cheque
Saldo



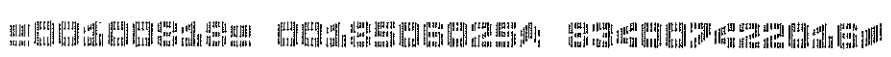
Série 850602
Número
Pagos a Luan Lobo
Oliveira
Data #104/14
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850602 C3 7 R\$ # 400,00 #
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.
Luan Lobo Oliveira
Nova Iguaçu 7 de abril de 2015
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo ✓



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2014

Total R\$ 400,00
Este Cheque
Saldo



Série 850603
Número
Pagos a Patrícia da
Mota Rocha
Data #104/14
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850603 C3 3 R\$ # 400,00 #
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.
Patrícia da Mota Rocha
Nova Iguaçu 7 de abril de 2015
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo ✓



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2014

Total R\$ 400,00
Este Cheque

004080

Série Número 850604

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série 74.220-1 800 800

Cheque N.o 850604 C3 R\$ # 400,00 #

Pago a Nilza José Dias de Oliveira Data 11/04/14

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

2015/004718 e centavos aci

a Nilza José Dias de Oliveira Nova Iguaçu 7 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ 00.000.000/0081.76 PESSOA FISICA AV GOV PORTELA 1274 CONFECCAO: 03/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amor ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS CNPJ 01.916.455/0001-14 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999 Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$400,00 Este Cheque Saldo



Série Número 850605

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série 74.220-1 800 800

Cheque N.o 850605 C3 R\$ # 400,00 #

Pago a Michele Costa Simões Data 11/04/14

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos aci

a Michele Costa Simões Nova Iguaçu 7 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ 00.000.000/0081.76 PESSOA FISICA AV GOV PORTELA 1274 CONFECCAO: 03/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amor ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS CNPJ 01.916.455/0001-14 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999 Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$400,00 Este Cheque Saldo



Série Número 850606

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série 74.220-1 800 800

Cheque N.o 850606 C3 R\$ # 400,00 #

Pago a Ceila Genilda Maciel da Silva Data 11/04/14

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos aci

a Ceila Genilda Maciel da Silva Nova Iguaçu 7 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ 00.000.000/0081.76 PESSOA FISICA AV GOV PORTELA 1274 CONFECCAO: 03/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amor ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS CNPJ 01.916.455/0001-14 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999 Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$400,00 Este Cheque Saldo



Série Número 850607

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série 74.220-1 800 800

Cheque N.o 850607 C3 R\$ # 400,00 #

Pago a Joãoilton Gomes de Oliveira Data 11/04/14

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos aci

a Joãoilton Gomes de Oliveira Nova Iguaçu 7 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ 00.000.000/0081.76 PESSOA FISICA AV GOV PORTELA 1274 CONFECCAO: 03/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amor ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS CNPJ 01.916.455/0001-14 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999 Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$400,00 Este Cheque Saldo

00409

Série 850608
Número

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
8 800 850608 8
8 800 850608 8 R\$ = 400,00 =

Pago a André da Silva São José
Data 7/04/14
Saldo Anterior

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.

2014/004718 e centavos aci

a André da Silva São José ou à sua ord

Nova Iguaçu 7 de abril de 2014



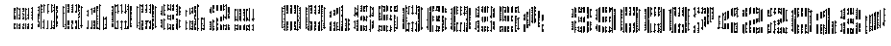
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lívia Rodrigues de Melo

Total R\$ 400,00
Este Cheque

Saldo



Série 850609
Número

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
8 800 850609 8
8 800 850609 8 R\$ = 400,00 =

Pago a Gabriela Costa Marques
Data 7/04/14
Anterior

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais.

e centavos aci

a Gabriela Costa Marques ou à sua ord

Nova Iguaçu 7 de abril de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lívia Rodrigues de Melo

Total R\$ 400,00
Este Cheque

Saldo



004108

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
003	003	0031	7	8	74.0000-0	8	000	000016	7

R\$ 240,00 =

850616
André da
Silva São José
03/07/14

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais

2015/004718 centavos acima

a André da Silva São José ou a sua ordem

Nova Iguaçu, 03 de julho de 2014

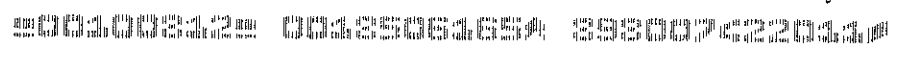
Patrícia Santana Pereira D'Amico
ASSOCIAÇÃO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1994



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
Pessoa Física
AV GOV PORTELA 1274
CONFECÇÃO 03/2014

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

25.240,00



004118

Número
850617
Rosemary
dos Santos Alves
11/07/2014

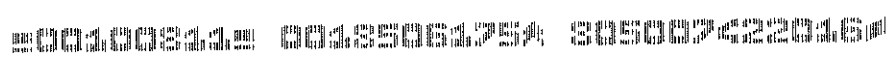
Valor
R\$ 400,00

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 8 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850617 C3 3 R\$ # 400,00 #
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais 2015/004718 e centavos acima

a Rosemary dos Santos Alves Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Número
850618
Kauan Kobo
Oliveira
10/7/2014

Valor
R\$ 800,00

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 8 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850618 C3 3 R\$ # 800,00
Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais e centavos acima

a Kauan Kobo Oliveira Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Número
850619
Letícia
Germane dos Santos
11/07/2014

Valor
R\$ 800,00

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 8 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850619 C3 1 R\$ # 800,00 #
Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais e centavos acima

a Letícia Germane dos Santos Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECÇÃO: 03/2014

ASSOCIAÇÃO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



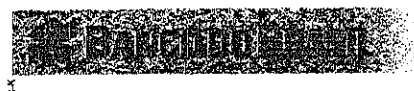
Numero: 850620
maise
Santos Rodrigues
9/10/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850620 3
001 001 0081 7 8 74.220-1 8 800 850620 8 R\$ 800,00

Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais. e centavos acima

a maise Santos Rodrigues ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

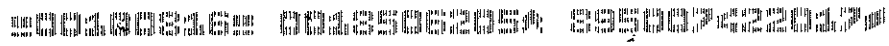


NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2014

Patrícia Sampaio Pereira W'Amio
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 800,00



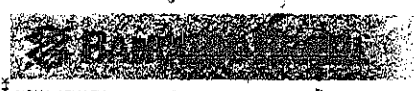
Numero: 850621
Nilza José
Dias de Oliveira
9/10/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850621 3
001 001 0081 7 8 74.220-1 8 800 850621 8 R\$ 800,00

Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais. e centavos acima

a Nilza José Dias de Oliveira ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patrícia Sampaio Pereira W'Amio
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 800,00



Numero: 850622
André da
Silva São José
9/10/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850622 1
001 001 0081 7 8 74.220-1 8 800 850622 8 R\$ 400,00

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

a André da Silva São José ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patrícia Sampaio Pereira W'Amio
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 400,00



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850823	8
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850823	8

Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais R\$ ≠ 800,00 ≠
 e centavos acima

a Michele Costa Simões ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lívia Rodrigues de Melo

NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 06/2014



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850824	8
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850824	8

Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais R\$ ≠ 800,00 ≠
 e centavos acima

a Beila Genilda Maciel da Silva ou à sua ordem

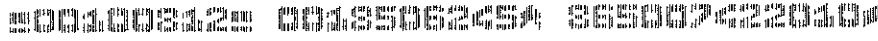
Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lívia Rodrigues de Melo

NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 06/2014



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850825	8
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850825	8

Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais R\$ ≠ 800,00 ≠
 e centavos acima

a João Eitor Gomes de Oliveira ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lívia Rodrigues de Melo

NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 06/2014



850623
 Michele Costa
 Simões
 11/07/2014

R\$ 800,00

850624
 Beila Genilda
 Maciel da Silva
 11/07/2014

R\$ 800,00

850625
 João Eitor
 Gomes de Oliveira
 11/07/2014

R\$ 800,00

850626
Gabriela
Costa Marques
9/10/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850628 4 R\$ ≠ 800,00 ≠
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850628 4

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

a Gabriela Costa Marques ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

R\$800,00



850627
Patrícia
da Mota Rocha
9/10/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850627 2 R\$ ≠ 800,00 ≠
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850627 2

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

a Patrícia da Mota Rocha ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

R\$800,00



850628
Nailly Karissa
Barra Guimarães
9/10/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850628 0 R\$ ≠ 800,00 ≠
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850628 0

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

a Nailly Karissa Barra Guimarães ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

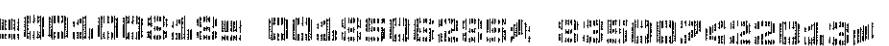
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

R\$ 800,00



850629
Sandra da
Silva Santana
9/07/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850629 9
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850629 9
Pague por este cheque a quantia de duzentos e setenta reais R\$ = 270,00 ≠
11 2015/004718 e centavos acima

a Sandra da Silva Santana ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 270,00

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

0001003170 00135062954 886007422016

850639
Maria Repene
da Conceição Bar-
bosa da Silva
9/07/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850630 2
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850630 2
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais R\$ = 400,00 ≠
11 e centavos acima

a Maria Repene da Conceição Barbosa da Silva ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

0001003170 00135063054 886007422016

850631
Bruno da
Silva Santana
9/07/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850631 0
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850631 0
Pague por este cheque a quantia de duzentos e setenta reais R\$ = 270,00 ≠
11 e centavos acima

a Bruno da Silva Santana ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 270,00

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

0001003170 00135063154 886007422016

2015/004718

850632
Ignês Eliane
de Paula Mator
9/07/2014

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 8	74.220-1 74.220-1	8 8	800 800	880632 880632	9 8

Pague por este cheque a quantia de centos e vinte reais e centavos acima

a Ignês Eliane de Paula Mator ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira 10'Anios

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lívia Rodrigues de Melo

R\$ 120,00

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014



850633
Nilza José
de Oliveira
9/07/2014

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 8	74.220-1 74.220-1	8 8	800 800	880633 880633	7 8

Pague por este cheque a quantia de duzentos e setenta reais e centavos acima

a Nilza José Dias de Oliveira ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira 10'Anios

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lívia Rodrigues de Melo

R\$ 270,00

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014



850634
Ana Maria
de Lima Calixto
9/07/2014

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001 001	001 001	0081 0081	7 7	3 8	74.220-1 74.220-1	8 8	800 800	880634 880634	5 8

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

a Ana Maria de Lima Calixto Tostes ou à sua ordem

Nova Iguaçu 9 de julho de 2014

Patrícia Sampaio Pereira 10'Anios

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lívia Rodrigues de Melo

R\$ 360,00

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014



004170

Numero: 850635
SANDRA DA SILVA

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 6 Série 800 Cheque N.o 850635 C3 3 R\$ 120,00
8 800 850635 3

Pague por este cheque a quantia de CENTO E VINTE REAIS

31/07/2014

2015/004718

a SANDRA DA SILVA SANTANA

e centavos acima

NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014 ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lucia Rodrigues de Melo

120,00



Numero: 850636
BRUNO DA SILVA

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 6 Série 800 Cheque N.o 850638 C3 1 R\$ 120,00
8 800 850638 1

Pague por este cheque a quantia de DUZENTOS REAIS

31/07/2014

a BRUNO DA SILVA SANTANA

e centavos acima

NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014 ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lucia Rodrigues de Melo

120,00



Numero: 850649
IGNES ELIANE DE PAULA

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 6 Série 800 Cheque N.o 850649 C3 3 R\$ 60,00
8 800 850649 3

Pague por este cheque a quantia de SESSENTA REAIS

31/07/2014

a IGNES ELIANE DE PAULA MATOS

e centavos acima

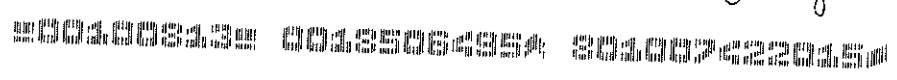
NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014 ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lucia Rodrigues de Melo

60,00



Série Número
850637
Pagou a **GABRIELA COSTA**

Data **31/07/2014**
Saldo Anterior

Total
Este Cheque **400,00**

Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.º C3
8 800 850637 0 R\$ 400,00

00418

Pague por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS REAIS**

2015/004718

a **GABRIELA COSTA MARQUES**

NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850638
Pagou a **ANDRÉ DA SILVA**

Data **31/07/2014**
Saldo Anterior

Total
Este Cheque **400,00**

Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.º C3
8 800 850638 8 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS REAIS**

a **ANDRE DA SILVA SAO JOSE**

NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850639
Pagou a **MICHELE COSTA**

Data **31/07/2014**
Saldo Anterior

Total
Este Cheque **400,00**

Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.º C3
8 800 850639 8 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS REAIS**

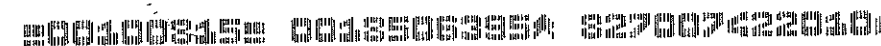
a **MICHELE COSTA SIMOES**

NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850640
Pagou a **LETICIA GERMANO**

Data **31/07/2014**
Saldo Anterior

Total
Este Cheque **400,00**

Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.º C3
8 800 850640 8 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de **QUATROCENTOS REAIS**

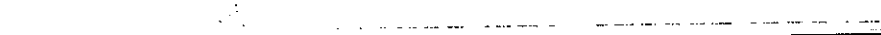
a **LETICIA GERMANO DOS SANTOS**

NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série 850641
Número 850641
Pagou a LUAN LOBO

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 6 Série 800 Cheque N.o 850641 C3 6 R\$ 400,00 00419

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

2015/004718

Data 31/07/2014
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

a LUAN LOBO OLIVEIRA
NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014
ou à sua ordem e centavos acima



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série 850642
Número 850642
Pagou a NILZA JOSE DIAS

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 6 Série 800 Cheque N.o 850642 C3 6 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

Data 31/07/2014
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

a NILZA JOSE DIAS DE OLIVEIRA
NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014
ou à sua ordem e centavos acima



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série 850643
Número 850643
Pagou a PATRICIA DA MOTA

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 6 Série 800 Cheque N.o 850643 C3 4 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

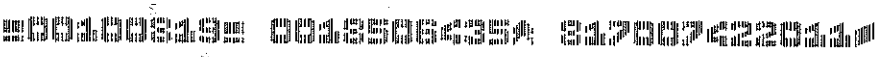
Data 31/07/2014
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

a PATRICIA DA MOTA ROCHA
NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014
ou à sua ordem e centavos acima



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série 850644
Número 850644
Pagou a JOAO VITOR GOMES

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 6 Série 800 Cheque N.o 850644 C3 2 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

Data 31/07/2014
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

a JOAO VITOR GOMES DE OLIVEIRA
NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014
ou à sua ordem e centavos acima



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850645
Pagou a ROSEMARY
DOS SANTOS

Data 31/07/2014
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850645 0 R\$ 400,00
6 800 850645 0 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

00420
2015/004716
e centavos acima

a ROSEMARY DOS SANTOS ALVES MONTES

NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850646
Pagou a NAILLY
LARISSA

Data 31/07/2014
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850646 9 R\$ 400,00
6 800 850646 9 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

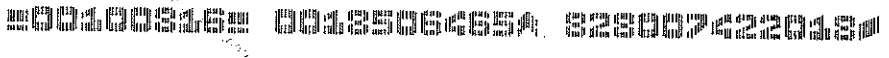
a NAILLY LARISSA BARRA GUIMARAES

NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850647
Pagou a MAISE
SANTOS

Data 31/07/2014
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850647 7 R\$ 400,00
6 800 850647 7 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

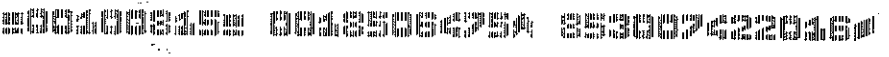
a MAISE SANTOS RODRIGUES

NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850648
Pagou a LEILA GENILDA
MACIEL

Data 31/07/2014
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850648 8 R\$ 400,00
6 800 850648 8 R\$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS REAIS

a LEILA GENILDA MACIEL DA SILVA

NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850649
Pago a **IGNES ELIANE DE PAULA**

Data 31/07/2014
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850849 3
6 800 850849 R\$ 60,00 004218

Pague por este cheque a quantia de **SESSENTA REAIS**

a **IGNES ELIANE DE PAULA MATOS**

NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850650
Pago a **ANA MARIA DE LIMA**

Data 31/07/2014
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850650 7 R\$ 200,00
6 800 850650

Pague por este cheque a quantia de **DUZENTOS REAIS**

a **ANA MARIA DE LIMA CALIXTO TOSTES**

NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850651
Pago a **MARIA REJANE**

Data 31/07/2014
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850651 8 R\$ 200,00
6 800 850651

Pague por este cheque a quantia de **DUZENTOS REAIS**

a **MARIA REJANE DA CONCEIÇÃO BARBOSA DA SILVA**

NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



Série Número
850652
Pago a **NILZA JOSE DIAS**

Data 31/07/2014
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta
001 001 0081 7 3 74.220-1
001 001 0081 7 3 74.220-1

C2 Série Cheque N.o C3
6 800 850652 9 R\$ 120,00
6 800 850652

Pague por este cheque a quantia de **CENTO E VINTE REAIS**

a **NILZA JOSE DIAS DE OLIVEIRA**

NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999



004220

850650
ANA MARIA
DE LIMA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850650	7
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850650	7

Pague por este cheque a quantia de DUZENTOS REAIS

2015/004718

31/07/2014

e centavos acima

a ANA MARIA DE LIMA CALIXTO TOSTES

ou à sua ordem

NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lucia Rodrigues de Melo

200,00



850651
MARIA
REJANE

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850651	5
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850651	5

Pague por este cheque a quantia de DUZENTOS REAIS

31/07/2014

e centavos acima

a MARIA REJANE DA CONCEIÇÃO BARBOSA DA SILVA

ou à sua ordem

NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014

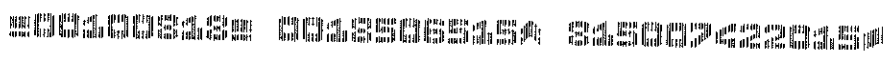


NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lucia Rodrigues de Melo

200,00



850652
NILZA JOSE
DIAS

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850652	5
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850652	5

Pague por este cheque a quantia de CENTO E VINTE REAIS

31/07/2014

e centavos acima

a NILZA JOSE DIAS DE OLIVEIRA

ou à sua ordem

NOVA IGUACU, 31 de JULHO de 2014



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lucia Rodrigues de Melo

120,00



004248

2015/004718

850654
Armarinho 25 de Agosto
25/08/14

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	830654	00	R\$ 1.375,51 #
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	830654	00	

Pague por este cheque a quantia de Um mil, trezentos e setenta e cinco reais e cinquenta e centavos

a ARMARINHO 25 DE AGOSTO LTDA ou à sua ordem

 BANCO DO BRASIL

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Quarenta e dois de Agosto de 2014
Patrícia Sampaio Pereira W'Am
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Sra Lúcia Rodrigues de Mello

1.375,51



004259

850655
Kuan Roberto
Oliveira
410912014

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850655	8	400,00
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850655	8	

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais 2015/004718 e centavos acima

a Kuan Roberto Oliveira ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Nova Iguaçu 4 de setembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 400,00



850656
Kaelia
Germano dos Santos
4109114

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850656	8	400,00
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850656	8	

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

a Kaelia Germano dos Santos ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Nova Iguaçu 4 de setembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 400,00



850657
Maíse Santos
Rodrigues
4109114

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	R\$
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850657	8	400,00
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850657	8	

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

a Maíse Santos Rodrigues ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Nova Iguaçu 4 de setembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 400,00



004260

Numero
850658

André da
Silva São José
4/09/14

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	830638	2
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	830638	2

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais 2015/0047 18 e centavos acima

a André da Silva São José ou à sua ordem
Nova Iguaçu 4 de setembro de 2014

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo ✓

R\$400,00



Numero
850659

João Elton
Gomes de Oliveira
4/09/14

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	830639	0
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	830639	0

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

a João Elton Gomes de Oliveira ou à sua ordem
Nova Iguaçu 4 de setembro de 2014

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo ✓

R\$400,00



Numero
850660

Gabriela
Costa Marques
4/09/14

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	830660	1
001	001	0081	7	3	74.220-1	6	800	830660	1

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

a Gabriela Costa Marques ou à sua ordem
Nova Iguaçu 4 de setembro de 2014

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 06/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo ✓

R\$400,00



Numero: 850861
Nailly Karissa
Barra Guimarães
4109/14

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850861 C3 2 R\$ # 400,00 ≠
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais 2015/0047 18
e centavos acima

a Nailly Karissa Barra Guimarães ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECADO: 08/2014

Nova Iguaçu 4 de setembro de 2014
Patrícia Simão Pereira 10 Anos
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo



Numero: 850862
Rosemary
dos Santos Alves
Montes
4109/14

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850862 C3 0 R\$ # 400,00 ≠
Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais
e centavos acima

a Rosemary dos Santos Alves Montes ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECADO: 08/2014

Nova Iguaçu 4 de setembro de 2014
Patrícia Simão Pereira 10 Anos
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo



R\$ 400,00

R\$ 400,00

Numero
850663
Nirza José
de Oliveira
5109114

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R\$	0042880
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850663	9	150,00	#

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

a Nirza José Dias de Oliveira 2015/091718
Nova Iguaçu 5 de setembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Patricia Sampaio Pereira 10 Anos
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lucia Rodrigues de Melo ✓

R\$ 150,00



Numero
850664
Bruno da
Silva Santana
5109114

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R\$	150,00#
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850664	7	150,00#	#

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

a Bruno da Silva Santana Nova Iguaçu 5 de setembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Patricia Sampaio Pereira 10 Anos
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lucia Rodrigues de Melo ✓

R\$ 150,00



Numero
850665
Sandra
da Silva Santana
5109114

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	R\$	150,00#
001	001	0081	7	3	74.220-1	8	800	850665	3	150,00#	#

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

a Sandra da Silva Santana Nova Iguaçu 5 de setembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Patricia Sampaio Pereira 10 Anos
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lucia Rodrigues de Melo ✓

R\$ 150,00



004298

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 830883 3 R\$ ≠ 60,00 ≠
001 001 0081 7 8 74.220-1 8 800 830883

850666
Ignês Eliane
de Paula Mates
5/09/14

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

a Ignês Eliane de Paula Mates ou à sua ordem
Nova Iguaçu 5 de setembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Patricia Sampaio Pereira 10 Anos
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓

R\$ 60,00



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 830887 1 R\$ ≠ 200,00 ≠
001 001 0081 7 8 74.220-1 8 800 830887

850667
Maria Repene
Conceição Barbosa
da Silva
5/09/14

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

a Maria Repene da Conceição Barbosa da Silva ou à sua ordem
Nova Iguaçu 5 de setembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Patricia Sampaio Pereira 10 Anos
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓

R\$ 200,00



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 830868 0 R\$ ≠ 300,00 ≠
001 001 0081 7 8 74.220-1 8 800 830868

850668
Ana Maria
Lima Calixto
Foster
09/14

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

a Ana Maria de Lima Calixto Foster ou à sua ordem
Nova Iguaçu 5 de setembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Patricia Sampaio Pereira 10 Anos
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓

R\$ 300,00



004308

Série: 850681
Pagou a: D. J. Samstosi
Data: 16/10/14
Sócio: Alexandre dos Santos
Anterior: Nova Iguaçu, 16 de outubro de 2014

Comp: 001
Banco: 001
Agência: 0081
DV: 7
C1: 3
Conta: 74.220-1
C2: 0
Série: 000
Cheque N.º: 7
C3: 7
R\$: 550,00

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

Assinado por: Alexandre dos Santos
BANCO DO BRASIL

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FÍSICA
AV. GOV. PORTELA, 1274
CONFECCAO: 09/2014
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total: 550,00
Este Cheque

Saldo



004318

Numero
850682
Juan Roberto Oliveira
11/12/2014

Comp 001 001	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 7	C1 3 8	Conta 74.220-1 74.220-1	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 850682 850682	C3 3 8	R\$ 800,00 +
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

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

R\$ 800,00

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUAÇU 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira K'Amara
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

0001008100 000185068254 826007422013

Numero
850683
Keliã Germano dos Santos
11/11/2014

Comp 001 001	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 8	C1 3 8	Conta 74.220-1 74.220-1	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 850683 850683	C3 3 8	R\$ 800,00 +
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

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

R\$ 800,00

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUAÇU 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira K'Amara
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

0001008100 000185068354 826007422013

Numero
850684
Maíse Santos Rodrigues
11/11/2014

Comp 001 001	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 8	C1 3 8	Conta 74.220-1 74.220-1	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 850684 850684	C3 3 8	R\$ 800,00 +
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

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

R\$ 800,00

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUAÇU 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira K'Amara
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

0001008100 000185068454 826007422013

Número: 850685
André da Silva São José
11/11/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850685 C3 0 R\$ 800,00

Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais 2015/004718 e centavos acima

a André da Silva São José ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

NOVA IGUACU 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo



R\$ 800,00

Número: 850686
João Sitor Gomes de Oliveira
11/11/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850686 C3 0 R\$ 800,00

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

a João Sitor Gomes de Oliveira ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

NOVA IGUACU 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo



R\$ 800,00

Número: 850687
Gabriela Costa Marques
11/11/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850687 C3 0 R\$ 800,00

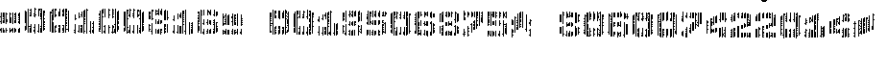
Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais e centavos acima

a Gabriela Costa Marques ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

NOVA IGUACU 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo



R\$ 800,00

00434

2015/0047 18

Comp 001 001 001 DV 7 7 C1 3 3 Conta 74.220-1 74.220-1 C2 800 800 Série 800690 800690 C3 800690 800690
 Pague por este cheque a quantia de um mil setecentos e noventa reais R\$ 1.790,00 #
 e centavos acima

ou à sua ordem de 2014
 Novembro 23 de novembro



NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV. PORTELA 1274
 CONFECCAO: 09/2014

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.459/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
 Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série 850690

Numero 850690

Data 23/10/14

Saldo Anterior

Total R\$ 1.790,00

Este Cheque

Saldo

Série 850691
Número
Pago a Bruno da Silva Santana
Data 11/11/2014
Saldo Anterior

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850691 C3 4 R\$ # 320,00 #
Pague por este cheque a quantia de trezentos e vinte reais
" 2015/0047 18 e centavos acima
a Bruno da Silva Santana 2015/0047 ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECÇÃO: 09/2014

Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$ 320,00
Este Cheque
Saldo



Série 850692
Número
Pago a Sandra da Silva Santana
Data 11/11/2014
Anterior

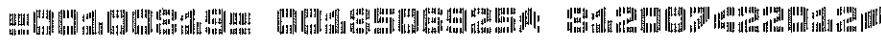
Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850692 C3 2 R\$ # 320,00 #
Pague por este cheque a quantia de trezentos e vinte reais
" " e centavos acima
a Sandra da Silva Santana ou à sua ordem



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECÇÃO: 09/2014

Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$ 320,00
Este Cheque
Saldo



Número 850697
Paga a Nilza José
Dias de Oliveira
Data 11/11/2014
Valor R\$ 320,00

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850697 C3 3 R\$ # 320,00 # 004368
Pague por este cheque a quantia de trezentos e vinte reais.
a Nilza José Dias de Oliveira 2015/004718 Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014



Número 850698
Paga a Maria Regina
da Conceição Barbosa
da Silva
Data 11/11/2014
Valor R\$ 360,00

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850698 C3 1 R\$ # 360,00 #
Pague por este cheque a quantia de trezentos e sessenta reais.
a Maria Regina da Conceição Barbosa da Silva Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

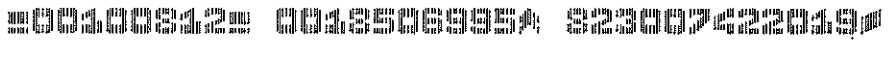


Número 850699
Paga a Ana Maria
de Lima Calisto
Festres
Data 11/11/2014
Valor R\$ 360,00

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850699 C3 0 R\$ # 360,00 #
Pague por este cheque a quantia de trezentos e sessenta reais.
a Ana Maria de Lima Calisto Festres Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014



Número 850700
Paga a Igrês Eliane
de Paula Mates
Data 11/11/2014
Valor R\$ 120,00

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850700 C3 7 R\$ # 120,00 #
Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais.
a Igrês Eliane de Paula Mates Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014



Série Número
850697
Pago a Milza José
Dias de Oliveira
Data 11/11/2014
Saldo Anterior
Total R\$ 320,00
Este Cheque
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850697 3 R\$ # 320,00 #
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850697 3 00437 #

Pague por este cheque a quantia de trezentos e vinte reais
e centavos acima
ou à sua ordem
Milza José Dias de Oliveira
2015/10/04 18
Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série Número
850698
Pago a Maria Regina
da Conceição Barbosa
da Silva
Data 11/11/2014
Saldo Anterior
Total R\$ 360,00
Este Cheque
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850698 1 R\$ # 360,00 #
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850698 1

Pague por este cheque a quantia de trezentos e sessenta reais
e centavos acima
ou à sua ordem
Maria Regina da Conceição Barbosa da Silva
Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série Número
850699
Pago a Ana Maria
de Lima Calixto
Festres
Data 11/11/2014
Saldo Anterior
Total R\$ 360,00
Este Cheque
Saldo

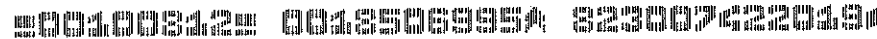
Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850699 0 R\$ # 360,00 #
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850699 0

Pague por este cheque a quantia de trezentos e sessenta reais
e centavos acima
ou à sua ordem
Ana Maria de Lima Calixto Festres
Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



Série Número
850700
Pago a Ignês Eliane
de Paula Matos
Data 11/11/2014
Saldo Anterior
Total R\$ 120,00
Este Cheque
Saldo

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850700 7 R\$ # 120,00 #
001 001 0081 7 3 74.220-1 6 800 850700 7

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais
e centavos acima
ou à sua ordem
Ignês Eliane de Paula Matos
Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo



004389

Número 850678
Paga a Maria Refane da Conceição Barbosa da Silva
Data 2/12/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850678 C3 7 R\$ 200,00 ≠
Pague por este cheque a quantia de duzentos reais.
2015/004719 e centavos acima
a Maria Refane da Conceição Barbosa da Silva ou à sua ordem

Valor R\$ 200,00

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Nova Iguaçu 2 de dezembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓



Número 850679
Paga a Nilza José Dias de Oliveira
Data 2/12/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850679 C3 5 R\$ 200,00 ≠
Pague por este cheque a quantia de duzentos reais.
e centavos acima
a Nilza José Dias de Oliveira ou à sua ordem

Valor R\$ 200,00

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Nova Iguaçu 2 de dezembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓



Número 850680
Paga a Brunno da Silva Santana
Data 2/12/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850680 C3 9 R\$ 200,00 ≠
Pague por este cheque a quantia de duzentos reais.
e centavos acima
a Brunno da Silva Santana ou à sua ordem

Valor R\$ 200,00

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Nova Iguaçu 2 de dezembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo ✓



00439

Número 850694
Paga a Sandra da Silva Santana
Data 21/12/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850694 C3 7 R\$ 200,00
Pague por este cheque a quantia de duzentos reais
e centavos acima
a Sandra da Silva Santana 2015/004718
Nova Iguaçu 2 de dezembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$ 200,00



Número 850695
Paga a Irmãs Eliane e Paula Mates
Data 21/12/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850695 C3 7 R\$ 60,00
Pague por este cheque a quantia de sessenta reais
e centavos acima
a Irmãs Eliane de Paula Mates
Nova Iguaçu 2 de dezembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$ 60,00



Número 850696
Paga a Ana Maria de Kréma Calixto Testes
Data 21/12/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 6 Série 800 Cheque N.o 850696 C3 5 R\$ 200,00
Pague por este cheque a quantia de duzentos reais
e centavos acima
a Ana Maria de Kréma Calixto Testes
Nova Iguaçu 2 de dezembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

Total R\$ 200,00



00440

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850669 C3 8 R\$ # 400,00 #

850669
Kuan Kobo
Oliveira
31/12/14

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

a Kuan Kobo Oliveira ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Nova Iguaçu 3 de dezembro de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 400,00



Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850670 C3 1 R\$ # 400,00 #

850670
Patrícia
Germano dos Santos
31/12/14

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

a Patrícia Germano dos Santos ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Nova Iguaçu 3 de dezembro de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 400,00



Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 850671 C3 0 R\$ # 400,00 #

850671
Maíse Santos
Rodrigues
31/12/14

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

a Maíse Santos Rodrigues ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 08/2014

Nova Iguaçu 3 de dezembro de 2014

Patrícia Sampaio Pereira D'Amico

ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$ 400,00



004418

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1

C2 8 Série 800

Cheque N.o 850672 C3 8 R\$ # 400,00 #

850672
Anam da
Santos
11/12/14

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

2015/004718 e centavos acima

a Andre da Silva São José ou à sua ordem

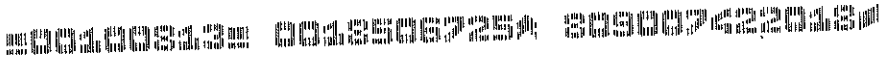
Nova Iguaçu 3 de dezembro de 2014



Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECACAO: 08/2014

Ana Lúcia Rodrigues de Melo



R\$ 400,00

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1

C2 8 Série 800

Cheque N.o 850673 C3 8 R\$ # 400,00 #

850673
José Sitor
de Oliveira
21/14

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a José Sitor Gomes de Oliveira ou à sua ordem

Nova Iguaçu 3 de dezembro de 2014



Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECACAO: 08/2014

Ana Lúcia Rodrigues de Melo



R\$ 400,00

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1

C2 8 Série 800

Cheque N.o 850674 C3 8 R\$ # 400,00 #

850674
Gabriela Costa Marques
11/12/14

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Gabriela Costa Marques ou à sua ordem

Nova Iguaçu 3 de dezembro de 2014



Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECACAO: 08/2014

Ana Lúcia Rodrigues de Melo



R\$ 400,00

00442

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
 001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850675 2 R\$ # 400,00 #
 001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850675 2

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais 2015/004718
 e centavos acima

850675
 Nally Karissa
 Barra Guimaraes
 31/12/14

a Nally Karissa Barra Guimaraes ou à sua ordem
NOVA IGUAÇU, 3 de dezembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 08/2014

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lucia Rodrigues de Melo



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
 001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850676 0 R\$ # 400,00 #
 001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850676 0

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

850676
 Rosemary dos
 Santos Alves Mendes
 2/12/14

a Rosemary dos Santos Alves Mendes ou à sua ordem
NOVA IGUAÇU, 3 de dezembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 08/2014

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lucia Rodrigues de Melo



Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
 001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850677 9 R\$ # 1.000,00 #
 001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850677 9

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

850677
 Capa Rio
 Capoeira Distribuidora e Material Ltda ME
 18/11/14

a Capa Rio Capoeira Distribuidora e Material Ltda ME ou à sua ordem
NOVA IGUAÇU, 18 de novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 08/2014

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
 ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lucia Rodrigues de Melo



850709
Kilian Kede Oliveira
15/12/2014

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.220-1 C2 8 S00 S00 Cheque N.o 850709 C3 0 R\$ # 240,00 #
018 001 0081 7 4 74.220-1 8 800 850709 0
Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais e centavos acima

a Kilian Kede Oliveira ou à sua ordem

R\$ 240,00



Nova Iguaçu 15 de dezembro de 2014

Patrícia Sampaio Pereira 10' Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

0001003142 01885070954 8660074220147

850710
Keticia Germano dos Santos
15/12/2014

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.220-1 C2 8 S00 S00 Cheque N.o 850710 C3 4 R\$ # 240,00 #
018 001 0081 7 4 74.220-1 8 800 850710 4
Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais e centavos acima

a Keticia Germano dos Santos ou à sua ordem

R\$ 240,00



Nova Iguaçu 15 de dezembro de 2014

Patrícia Sampaio Pereira 10' Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

0001003142 01885071054 8670074220147

850711
Maíse Santos Rodrigues
15/12/2014

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.220-1 C2 8 S00 S00 Cheque N.o 850711 C3 2 R\$ # 240,00 #
018 001 0081 7 4 74.220-1 8 800 850711 2
Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais e centavos acima

a Maíse Santos Rodrigues ou à sua ordem

R\$ 240,00



Nova Iguaçu 15 de dezembro de 2014

Patrícia Sampaio Pereira 10' Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

0001003142 01885071154 8680074220147

850712
André da Silva São José
15/12/2014

Comp 018 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 4 Conta 74.220-1 C2 8 S00 S00 Cheque N.o 850712 C3 0 R\$ # 240,00 #
018 001 0081 7 4 74.220-1 8 800 850712 0
Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais e centavos acima

a André da Silva São José ou à sua ordem

R\$ 240,00



Nova Iguaçu 15 de dezembro de 2014

Patrícia Sampaio Pereira 10' Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Ana Lúcia Rodrigues de Melo

0001003142 01885071254 8690074220147

850713
João Sator
dos de Oliveira
11/21/2014

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 7	C1 4 4	Conta 74.220-1 74.220-1	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 850713 850713	C3 9 9	R\$ #240,00#
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais 2015/0047.18 e centavos acima

a João Sator Gomes de Oliveira 15/12/2014 ou à sua ordem
 Nova Iguaçu 15 de dezembro de 2014
 Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de Melo

BANCO DO BRASIL
 NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 11/2014

R\$240,00



850714
Gabriela
Costa Marques
11/21/2014

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 7	C1 4 4	Conta 74.220-1 74.220-1	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 850714 850714	C3 7 7	R\$ #240,00#
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais e centavos acima

a Gabriela Costa Marques ou à sua ordem
 Nova Iguaçu 15 de dezembro de 2014
 Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de Melo

BANCO DO BRASIL
 NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 11/2014

R\$240,00



850715
Nailly
Karissa Barba
Guimarães
11/21/2014

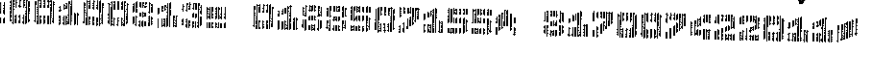
Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 7	C1 4 4	Conta 74.220-1 74.220-1	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 850715 850715	C3 8 8	R\$ #240,00#
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais e centavos acima

a Nailly Karissa Barba Guimarães ou à sua ordem
 Nova Iguaçu 15 de dezembro de 2014
 Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de Melo

BANCO DO BRASIL
 NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 11/2014

R\$240,00



850702
Rosemary dos
Santos Alves Montes
15/12/2014

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0081 0081	DV 7 7	C1 4 4	Conta 74.220-1 74.220-1	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N.o 850702 850702	C3 3 3	R\$ #240,00#
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais e centavos acima

a Rosemary dos Santos Alves Montes ou à sua ordem
 Nova Iguaçu 15 de dezembro de 2014
 Patrícia Sampaio Pereira D'Amico
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
 CNPJ 01.916.455/0001-14
 CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
 Ana Lúcia Rodrigues de Melo

BANCO DO BRASIL
 NOVA IGUAÇU RJ
 00.000.000/0081.76
 PESSOA FISICA
 AV GOV PORTELA 1274
 CONFECCAO: 11/2014

R\$240,00



PROGRAMA MAIS EDUCAÇÃO

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de
10 / 01 / 2014 conforme lavrado em Livro Ata
 à folhas nº 30 e 31.

A.P.M. da ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS

Município de Nova Iguaçu

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 19 / 12 / 2014. Sendo analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 22 / 12 / 2014

Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal

<u>Alexandra Santos Oliveira</u> Nome Legível	<u>Alexandra Santos Oliveira</u> Assinatura	<u>Preq. JI.D</u> cargo ou Situação	<u>10/682.211-8</u> Mat. ou RG
<u>SANDRA PAULA FILHO REBO DA SILVA</u> Nome Legível	<u>Sandra Paula Filho Rebo da Silva</u> Assinatura	<u>Preq. JI.D</u> cargo ou Situação	<u>10/682.211-6</u> Mat. ou RG
<u>MARIA ^{REGANE} CONCEIÇÃO BARBOSA ^{maria regane conceição barbosa} DA SILVA</u> Nome Legível	<u>Maria Regane Conceição Barbosa</u> Assinatura	<u>funcionária</u> cargo ou Situação	<u>08.647.122-0</u> Mat. ou RG
Nome Legível	Assinatura	cargo ou Situação	Mat. ou RG
Nome Legível	Assinatura	cargo ou Situação	Mat. ou RG
Nome Legível	Assinatura	cargo ou Situação	Mat. ou RG



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

2015/004718

00446
[Handwritten signature]

OFÍCIO Nº. 10 /E.M. MENINOS DE DEUS/2015

Nova Iguaçu, 16 de Janeiro de 2015.

ASSUNTO: PESQUISA DE PREÇOS.

A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS

CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ

Senhora Secretária,

Vimos através deste justificar que não foram efetuadas todas as pesquisas de preços, devido as compras terem sido feitas no varejo da cidade, não sendo desta forma solicitada a presença de nenhum fornecedor.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,

Patricia Sampaio Pereira D'Amico
PATRICIA SAMPAIO PEREIRA D'AMICO
DIRETORA GERAL

Patricia Sampaio P. D'Amico
Diretora Geral
Matr. 11/691.022-8

A.
Secretária Municipal de Educação de Nova Iguaçu

2015/00471800447



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

OFÍCIO Nº. 11 /E.M. MENINOS DE DEUS/2015 Nova Iguaçu, 16 de Janeiro de 2015.

ASSUNTO: CANCELAMENTO DE CHEQUE

A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS

CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ

Senhora Secretária,

Vimos através deste justificar o cancelamento do cheque de número 850653, por motivo de erro no preenchimento do mesmo.

Na oportunidade apresentamos nossos cumprimentos.

Atenciosamente,


PATRICIA SAMPAIO PEREIRA D'AMICO
DIRETORA GERAL

Patrícia Sampaio P. D'Amico
Diretora Geral
Matr. 11/691.022-8

A.
Sra. Maria Aparecida Marcondes Rosestolato
Secretária Municipal de Educação de Nova Iguaçu

Numero 850685
Andre da Silva São José
11/11/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 830883 C3 8 R\$ 800,00
Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais 2015/004718

a Andre da Silva São José ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

NOVA IGUACU 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo

R\$ 800,00



Numero 850686
João Sitor Gomes de Oliveira
11/11/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 830886 C3 8 R\$ 800,00
Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais

a João Sitor Gomes de Oliveira ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

NOVA IGUACU 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo

R\$ 800,00



Numero 850687
Gabriela Costa Marques
11/11/2014

Comp 001 Banco 001 Agência 0081 DV 7 C1 3 Conta 74.220-1 C2 8 Série 800 Cheque N.o 830887 C3 8 R\$ 800,00
Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais

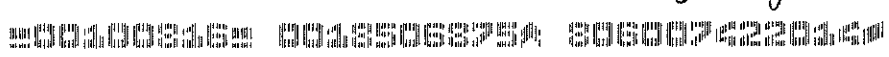
a Gabriela Costa Marques ou à sua ordem



NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

NOVA IGUACU 11 de novembro de 2014
Patrícia Sampaio Pereira D'Amorim
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lívia Rodrigues de Melo

R\$ 800,00



2015/004718

Número
850688
Nailly Kariss
Barra Guimaraes
11/11/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850688 4 R\$ = 800,00 +
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850688 4

Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais. e centavos acima

a Nailly Karissa Barra Guimaraes ou à sua ordem
Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

Patrícia Sampaio Pereira K'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$800,00

0001003142 0048506889 875007422016

Número
850689
Rosemary
dos Santos Alves
Montes
11/11/2014

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850689 2 R\$ = 800,00 +
001 001 0081 7 3 74.220-1 8 800 850689 2

Pague por este cheque a quantia de oitocentos reais. e centavos acima

a Rosemary dos Santos Alves Montes ou à sua ordem
Nova Iguaçu 11 de novembro de 2014



NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 09/2014

Patrícia Sampaio Pereira K'Amico
ASSOCIACAO DE PAIS MESTRES ESCOLA MUNICIPAL MENINOS DE DEUS
CNPJ 01.916.455/0001-14
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Ana Lúcia Rodrigues de Melo

R\$800,00

0001003142 0048506889 872007422016