



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

2016/026663

02
S.M.E.D.

OFÍCIO Nº. 105/E.M.Professor Nabor Othuki /2015.

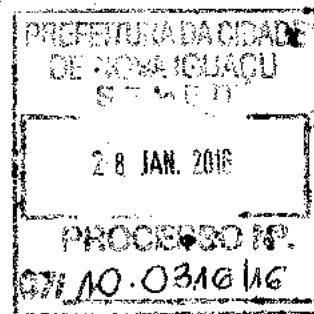
Nova Iguaçu, 21 de dezembro de 2015.

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS DO PDDE-Educação Integral/ FNDE.

A.P.M. DA ESCOLA MUNICIPAL PROFESSOR NABOR OTHUKI

CIDADE: NOVA IGUAÇU / RJ

Senhora Secretária,



Apresentamos a V. Exa., devidamente relacionados os comprovantes das despesas efetuadas por conta do saldo reprogramado para 2015 no valor de R\$ 2.211,70 (dois mil duzentos e onze reais e setenta centavos), movimentado na conta bancária nº. 70.910-7 aberta no Banco do Brasil (BB) Agência 001.

Instruem a presente Prestação de Contas os seguintes documentos:

1. Ofício Inicial;
2. REX;
3. Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos Efetuados;
4. Relação de Bens Adquiridos;
5. Planilha de Consolidação de Pesquisa de Preços;
6. Termo de Doação;
7. Conciliação Bancária;
8. Termos de Adesão e Compromisso;
9. Relatório Mensal de Atividades Realizadas por Monitor, voltadas à Educação Integral;
10. Recibos de Ressarcimento Mensal de Despesa com Transporte e Alimentação;
11. Plano de Ação, do SIMEC;
12. Extratos Bancários da Conta Corrente e Conta Poupança de Dezembro/2014;
13. Extratos Bancários da Conta Corrente e Conta Poupança de Janeiro/2015 a Dezembro/2015;
14. Notas Fiscais Originais (1ª via);
15. Canhotos Originais dos Cheques;
16. Cópias dos Cheques, e;
17. Parecer do Conselho Fiscal Original;
18. Propostas (orçamentos).

Respeitosamente,

Diretor(a) Geral
Regina N. da Silva

Diretora
Mat. 11/696761-6

A.
Sra. Maria Aparecida Marcondes Rosestolato
Secretária Municipal de Educação de Nova Iguaçu

2016/02666

03
Dilma

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO Data: 19/01/2016
 SISTEMA DE AÇÕES E ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL Hora: 22:11:16
 PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA

Relação de Unidades Executoras (REx) - 2015

[<-- Voltar](#)

EEEx : PREF MUN DE NOVA IGUACU	CNPJ: 29.138.278/0001-01
UF: RJ	Processo: 23034.004262/2015-46
Valor Custeio: 4.199.747,39	Valor Capital: 348.601,07
	Valor Total: 4.548.348,46

Executora: ASSOC DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNIC PROF NABOR OTHUKI	CNPJ: 02.222.928/0001-46							
UF: RJ Município: NOVA IGUACU	Nº Escolas: 1							
Banco: 001 Agência: 0081 Conta: 0000709107	Nº Alunos: 329							
Descrição do Pagamento	Valor Devido			Valor Ajuste		Valor Total	Valor Pago em 2015	VI Pg 2016 Ref. a 2015
	Custeio	Capital	Total	Custeio	Capital			
EDUC.INT. 2P 2014	26.926,49	5.260,06	32.186,55	0,00	0,00	32.186,55	0,00	0,00
EDUC.INT.CPL.2P 2014	4.663,53	779,46	5.442,99	0,00	0,00	5.442,99	0,00	0,00
Total:	31.590,02	6.039,52	37.629,54	0,00	0,00	37.629,54	0,00	0,00

Escola		Nº Alunos	Descrição do Pagamento	Valor		
Código	Nome			Custeio	Capital	Total
33060010	E M PROFº NABOR OTHUKI	329	EDUC.INT. 2P 2014	26.926,49	5.260,06	32.186,55
			EDUC.INT.CPL.2P 2014	4.663,53	779,46	5.442,99
			Total:	31.590,02	6.039,52	37.629,54

Dados atualizados até 18/01/2016

[<-- Voltar](#)



Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE)
Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

CONSOLIDAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx) / ENTIDADE MANTENEDORA (EM)

01 - Razão Social: APM. E. M. Professor Nabor Oituki
02 - CNPJ: 02.222.928/0001-46

BLOCO II - IDENTIFICAÇÃO DOS PROPONENTES (Fornecedores de produtos ou prestadores de serviços)

03 - Razão Social do Proponente (A): ZELO JP LTDA-ME
03 - Razão Social do Proponente (B): TID S.E.C. MOURA BAZAR E PAPELARIA LTDA
03 - Razão Social do Proponente (C): SONIMAR ARAUJO BAZAR LTDA.-ME
04 - CNPJ do Proponente (A): 11.864.341/0001-21
04 - CNPJ do Proponente (B): 00.739.604/0001-54
04 - CNPJ do Proponente (C): 00.669.312/0001-92

BLOCO III - PROPOSTAS (R\$ 1,00)

05 - Item	06 - Descrição dos Produtos e Serviços	07 - Unid.	08 - Quant.	09 - Valor Proponente (A)	10 - Valor Proponente (B)	11 - Valor Proponente (C)
01	PAPEL A4 CX C/ 5000 FLS	CX	03	R\$ 477,00	R\$ 479,70	R\$ 477,00
02	FITA POLISSIL 48X48 TRANSPARENTE	UN	18	R\$ 70,20	R\$ 71,82	R\$ 81,00
03	BORRACHA MERCUR CX C/ 40 UN	CX	01	R\$ 25,90	R\$ 27,00	R\$ 28,00
04	LAPIS PRETO Nº 2 KIT CX C/ 144 UN	CX	01	R\$ 49,90	R\$ 52,90	R\$ 52,00

PropONENTE (A)	PropONENTE (B)	PropONENTE (C)
R\$ 623,00	R\$ 631,42	R\$ 636,00
R\$ 623,00	R\$ 631,42	R\$ 636,00

12 - Valor Total da Proposta
13 - Valor Total da Proposta com Desconto

BLOCO IV - APURAÇÃO DAS PROPOSTAS

14 - Itens de Menor Valor

PropONENTE (A) TODOS OS ITENS RELACIONADOS
PropONENTE (B) _____
PropONENTE (C) _____

15 - Valor Total dos Itens de Menor Valor
R\$ 623,00

16 - Valor Total
R\$ 623,00

BLOCO V - AUTENTICAÇÃO

17 - Local e Data: NOVA IGUAÇU, 10 DE MARÇO DE 2015.

18 - Nome do Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou da EM

REGINA NASCIMENTO DA SILVA

19 - Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal da UEx ou da EM

Regina N. da Silva
Regina N. da Silva
Diretora

Mat. 11696761-6

2016/026663

05/03/2015

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

José Adriano Alves, Sobrinho Solteiro,
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
 residente e domiciliado(a) no(a) Rua Desembargador Flávio Pinto, 18
(Rua/Avenida) (nº)
Av. Jandira Lourenço Nogueira, Rd portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
180.821.921-56 carteira de identidade n.º 29-159.323-2, 188
(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, que tem por objeto a **execução** () **organização** () **coordenação** () **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nossa Senhora, 15, 04 de Setembro de 2015.
(Local) (UF) (Data)

José Adriano Alves
Assinatura do(a) Voluntário(a)

FNDE

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

2016/026663

10
Outros

Termo de Adesão e Compromisso

Catarina da Silva Faustino, Brasileira, divorciada,
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Imó, 315,
(Rua/Avenida) (nº)
Jardim Laranjeiras Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
038.694.817.81 carteira de identidade n.º 100747625 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, que tem por objeto a execução () organização () coordenação () supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 07 de fevereiro de 2015.
(Local) (UF) (Data)

Catarina da Silva Faustino
Assinatura do(a) Voluntário(a)

FNDE

2016/026663

11
BIBLIOTECA

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

Termo de Adesão e Compromisso

Margarida Rodrigues de Oliveira, Brasileira, casada,
(Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Eli, 31
(Rua/Avenida) (nº)
Parque Leão de Góes, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
00921542736 carteira de identidade n.º 08568909-9, IEP 1RJ
(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, que tem por objeto a () execução () organização () coordenação () **supervisão** de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cômico de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu, RJ, 07 de fevereiro de 2015.
(Local) (UF) (Data)

Margarida Rodrigues de Oliveira
Assinatura do(a) Voluntário(a)

FNDE

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

2016/026663

12
9/10/15

Termo de Adesão e Compromisso

Maria da Glória Santos, Brasileira, solteira
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Voz, nº 19,
(Rua/Avenida) (nº)
Qd. D. Palmeira, Nova Siquara, RJ - portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
50313789568 carteira de identidade n.º 08073675-4, JFP / RJ,
(Nº do CPF) (Orgão Expedidor) (UF)

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

Nova Siquara / RJ, 07 de fevereiro de 2015.
(Local) (UF) (Data)

Maria da Glória Santos
Assinatura do(a) Voluntário(a)

2016/026663

13
B/10/16

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

Maria Natália dos Santos Brasileira casada
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Álvaro Martins, 083,
(Rua/Avenida) (nº)
Palhada, Nova Iguaçu RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
00934289794 carteira de identidade n.º 1632086DPR 176/B,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

Nova Iguaçu / RJ, 07 de fevereiro de 2015
(Local) (UF) (Data)

Maria Natália dos Santos
Assinatura do(a) Voluntário(a)

2016/026663

124
2/2/15

FNDE

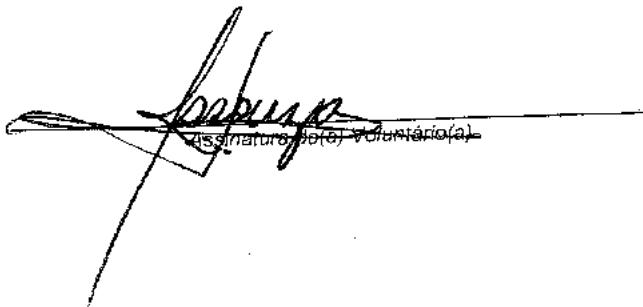
FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
PDDE/FEFS

Termo de Adesão e Compromisso

JOSE RIBAMAR RICARTE DE SOUZA, BR, CASADO,
(Nome do(a) Voluntário(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) R. ACACIO ARACÃO, QUADRA "C", LOTE 04,
(Rua/Avenida) (nº)
VALVERDE, N. IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
961425627 - 72 carteira de identidade n.º 1160437, SSP, DF,
(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, que tem por objeto a execução () organização () coordenação () supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), còncio 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, 07 de FEVEREIRO de 2015.
(Local) (UF) (Data)


Assinatura do(a) Voluntário(a)

2016/026663

15
11/11/16

FNDE

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

Termo de Adesão e Compromisso

ALVARO H FERREIRA BRASILEIRO SOLTEIRO
Nome do(a) Voluntário(a) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) RUA INA NISO. Q. 06 NOVA IGUAçu
(Rua/Avenida) (nº)
JARDIM LINDINHA NOVA IGUAçu RS portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
051.702.537.02 carteira de identidade n.º 01109293300 FD 1 RJ
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

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

NOVA IGUAçu RJ 07 de MARÇO de 20 15
(Local) (UF)

Alvaro H Ferreira
Assinatura do(a) Voluntário(a)

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM da E. M. Professor Nabor Othuki** 2 - CNPJ: **02.222.928/0001-46** 3 - Município: **Nova Iguaçu** 4 - UF: **RJ** 5 - Mês / Ano: **02/2015**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: **Maria da Glória Santos** 11 - CPF: **50313789568** 12 - Endereço: **Rua Vaz, Lt. 19, Qd. D, Palhada** 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. Prof. Nabor Othuki	02/02/015	(X)	()	8 às 16	Reuniao de planejamento com a Direção.
E. M. Prof. Nabor Othuki	07/02/015	(X)	()	8 às 16	Abertura da escola, esordenação das oficinas e fechamento da escola.
E. M. Prof. Nabor Othuki	23/02/015	(X)	()	8 às 16	Abertura da escola, esordenação das oficinas e fechamento da escola.
E. M. Prof. Nabor Othuki	27/02/015	(X)	()	8 às 16	Abertura da escola, esordenação das oficinas e fechamento da escola.
E. M. Prof. Nabor Othuki	28/02/015	(X)	()	8 às 16	Abertura da escola, esordenação das oficinas e fechamento da escola.

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 200,00 (duzentos reais)** Cheque Nominal nº: **850978**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2015

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

Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2015 **Regina Nascimento da Silva**

Local e Data Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Assinatura do Agente Voluntário 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.

Regina N. da Silva Diretora Matr. 117636761-16

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **API da E. M. Professor Nabor Othuki**

2 - CNPJ: **02.222.928/0001-46**

3 - Município: **Nova Iguaçu**

4 - UF: **RJ**

5 - Mês / Ano: **02 / 2015**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Professor Comunitário

7 - Coordenador

8 - Oficineiro

9 - Supervisor

Nome da atividade/oficina: **Futsal**

10 - Nome: **José Ribamar Ricarte de Souza**

11 - CPF: **261425627-72**

12 - Endereço: **Rua Desembargador Acácio Aragão, s/n, Qd. G, Lt. 04, Vila Valverde**

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. MUNICIPAL PROFª NABOR OTHUKI	07/02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07h às 11h	TAFELHO TÉCNICO
E. MUNICIPAL PROFª NABOR OTHUKI	21/02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07h às 11h	FUT AMISTOSO
E. MUNICIPAL PROFª NABOR OTHUKI	28/02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07h às 11h	COLETIVO GERAL
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **75,00** (**SETENTA E CINCO REAIS**)

Cheque Nominal nº: **850980**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, **28** de **FEVEREIRO** de **2015**

Local e Data

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

Nova Iguaçu, **28** de **fevereiro** de **2015**

Local e Data

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

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Regina N. da Silva**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Regina N. da Silva**

Mat. 11/1596761-6

(*) 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 02.222.928/0001-46		3 - Município Nova Iguaçu		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 03 / 2015	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		7 - () Professor Comunitário		8 - (X) Oficineiro		9 - () Supervisor			
10 - Nome Maria Natallina dos Santos		11 - CPF 00934289794		12 - Endereço Rua Alvaro Martins, 283, Vaz Martins		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. Profe Nabor Othuki	07/03/15	(X)	()	10 às 12:30	Corte do vestido (continuação)				
E. M. Profe Nabor Othuki	07/03/15	(X)	()	13 às 15:30	Trasado da saia de panos				
E. M. Profe Nabor Othuki	14/03/15	(X)	()	10 às 12:30	Costura do vestido				
E. M. Profe Nabor Othuki	14/03/15	(X)	()	13 às 15:30	Corte da saia de panos				
E. M. Profe Nabor Othuki	21/03/15	(X)	()	10 às 12:30	Costura do vestido (continuação)				
E. M. Profe Nabor Othuki	21/03/15	(X)	()	13 às 15:30	Costura de saia de panos				
E. M. Profe Nabor Othuki	28/03/15	(X)	()	10 às 12:30	Acabamento do vestido				
E. M. Profe Nabor Othuki	28/03/15	(X)	()	13 às 15:30	Trasado de blusa simples				
		()	()	às					
		()	()	às					
		()	()	às					
		()	()	às					
		()	()	às					
		()	()	às					
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (cem reais)									
Cheque Nominal nº 850 983									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 28 de março de 2015		Local e Data		Nova Iguaçu, 28 de março de 2015		Local e Data		2016/02666	
Local e Data		Local e Data		Local e Data		Local e Data		Local e Data	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				Assinatura do Agente Voluntário					
Regina Nascimento da Silva				Maria Natallina dos Santos					
Dirigente ou Representante Legal da UEX				Agente Voluntário					
Nova Iguaçu, 28 de março de 2015				Nova Iguaçu, 28 de março de 2015					
Local e Data				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. Diretora: 11/696761-6

23
2016

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM da E. M. Professor Nabor Othuki** 2 - CNPJ: **02.222.928/0001-46** 3 - Município: **Nova Iguaçu** 4 - UF: **RJ** 5 - Mês / Ano: **03 / 2015**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: **Maria da Glória Santos** 11 - CPF: **50313789568** 12 - Endereço: **Rua Vaz, Lt.19, Qd. D, Palhada** 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. Prof. Nabor Othuki	02/03/015	(X)	()	8 às 16	Reuniao de planejamento com a Direção.
E. M. Prof. Nabor Othuki	07/03/015	(X)	()	8 às 16	Abertura da escola, ordenação dos alunos e fechamento da escola.
E. M. Prof. Nabor Othuki	14/03/015	(X)	()	8 às 16	Abertura da escola, ordenação dos alunos e fechamento da escola.
E. M. Prof. Nabor Othuki	21/03/015	(X)	()	8 às 16	Abertura da escola, ordenação dos alunos e fechamento da escola.
E. M. Prof. Nabor Othuki	28/03/015	(X)	()	8 às 16	Abertura da escola, ordenação dos alunos e fechamento da escola.

21 - Valor Recebido por Mês (inclusive, por extensão): R\$ **200,00** (**duzentos reais**) X

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, **28** de **março** de **2015** de **2015**
Local e Data Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: **gloria da gloria santos**
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Regina Nascimento da Silva**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Regina Nascimento da Silva**
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Regina N. da Silva**

*) 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.

FADE

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)		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46		3 - Município Nova Iguaçu		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 03 / 2015	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		6 - () Professor Comunitário () Coordenador		7 - () Oficineiro (X) Oficial		8 - Nome da atividade/oficina Futsal		9 - () Supervisor	
10 - Nome José Ribamar Ricarte de Souza		11 - CPF 261425627-72		12 - Endereço Rua Desembargador Acácio Aragão, s/n, Qd. G, Lt. 04, Vila Valverde		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 (*)				
ESCOLA MUNICIPAL PROF. ^o NABOR OTHUKI	07/03	(X)	()	07h às 12h	TREINO FÍSICO C/TOQUE DE BOLA				
ESCOLA MUNICIPAL PROF. ^o NABOR OTHUKI	14/03	(X)	()	07h às 12h	COLETIVO GERAL PARA TODAS CATEGORIAS				
ESCOLA MUNICIPAL PROF. ^o NABOR OTHUKI	01/03	(X)	()	07h às 12h	TREINO TÁTICO PARA OS MIRINS				
ESCOLA MUNICIPAL PROF. ^o NABOR OTHUKI	28/03	(X)	()	07h às 12h	FUTEBOL RECREATIVO E JOGO AMISTOSO				
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (com reais)									
Cheque Nominal nº: 850987									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 08 de março de 2015		Local e Data		de 2015		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 28 de março de 2015		Local e Data		de 2015		Local e Data			
Regina Nascimento da Silva		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Regina N. da Silva		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.

22
Março

FADE

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)		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46		3 - Município Nova Iguaçu		4 - UF RJ		5 - Mês / Ano 04 / 2015	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		7 - () Coordenador		8 - () Oficineiro		9 - () Supervisor			
10 - Nome Maria da Glória Santos		11 - CPF 50313789568		12 - Endereço Rua Vaz, Lt.19, Qd. D, Palhada		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. Prof. Nabor Othuki	04/04/15	(x)	()	8 às 16	Abertura da escola: esordenação				
E. M. Prof. Nabor Othuki	11/04/15	(x)	()	8 às 16	das oficinas e fechamento da escola				
E. M. Prof. Nabor Othuki	18/04/15	(x)	()	8 às 16	Abertura da escola esordenação				
E. M. Prof. Nabor Othuki	25/04/15	(x)	()	8 às 16	das oficinas e fechamento da escola				
E. M. Prof. Nabor Othuki	30/04/15	(x)	()	8 às 16	Abertura da escola esordenação				
		()	()	às	das oficinas e fechamento da escola				
		()	()	às	Abertura da escola				
		()	()	às	das oficinas e fechamento da escola				
		()	()	às	Abertura da escola				
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)									
Cheque Nominal nº. 850989									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 30 de abril de 2015		Local e Data		de 2015		de 2015			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 30 de abril de 2015		Local e Data		de 2015		de 2015			
Regina Nascimento da Silva		Assinatura do Agente Voluntário		Regina Nascimento da Silva		Assinatura do Agente Voluntário			
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		Regina Nascimento da Silva		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.

Mat. 1176 901414

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	
		3 - Mês/Ano 02/2015	
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - (x) Oficineiro
11 - Nome Davi Maximo Alves	12 - CPF 180.827.827-57	13 - RG 29.159.333-3	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Desembargador Ferreira Pinto, 18, Qd. D, Valverde	16 - Telefone 97484-1175	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/02	8h às 13h	Banda Marcial e de Fanfarra
E. M. Professor Nabor Othuki	21/02	8h às 13h	Banda Marcial e de Fanfarra
E. M. Professor Nabor Othuki	28/02	8h às 13h	Banda Marcial e de Fanfarra
23 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria (UEx), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 75,00 (setenta e cinco reais) , mediante o cheque nominal nº 850975 , do banco 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2015 Local e data		<u>Davi Maximo Alves</u> Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	
		3 - Mês/Ano 02/2015	
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar		8 - () Professor comunitário	
		9 - () Responsável pelo acompanhamento	
		10 - (x) Oficineiro	
11 - Nome Catarina da Silva Faustino		12 - CPF 038.694.817-81	
		13 - RG 10.074762-5	
15 - Endereço Rua Iná, 315, Jardim Laranjeiras		16 - Telefone 97908-6678	
		17 - Município Nova Iguaçu	
		18 - UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/02	08h às 13h	Reforço Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	21/02	08h às 13h	Reforço Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	28/02	08h às 13h	Reforço Escolar
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 75,00 (setenta e cinco reais) , mediante o cheque nominal nº <u>850946</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2015 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	
		3 - Mês/Ano 02/2015	
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - (x) Responsável pelo acompanhamento	10 - () Oficineiro
11 - Nome Margarida Rodrigues de Oliveira		12 - CPF 00921592736	13 - RG 08568909-9
			14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Eli, nº 31, Jardim Laranjeiras		16 - Telefone 2668-551	17 - Município Nova Iguaçu
			18 - UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/02	07h às 13h	Supervisão
E. M. Professor Nabor Othuki	28/02	07h às 13h	Supervisão
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (Sessenta reais) , mediante o cheque nominal nº <u>850997</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2015 Local e data		Margarida Rodrigues de Oliveira Assinatura do agente voluntário	

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

1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki	2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	3 - Mês/Ano 02/2015
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - (x) Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - () Oficineiro
11 - Nome Maria da Glória Santos	12 - CPF 50313789568	13 - RG 08073675-4	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Vaz, Lt. 19, Qd. D, Palhada	16 - Telefone 3794-6723	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	02/02	8h às 16h	Reunião de Planejamento com a Direção
E. M. Professor Nabor Othuki	07/02	8h às 16h	Coordenador Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	21/02	8h às 16h	Coordenador Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	27/02	13h às 17h	Reunião de Formação - SEMED
E. M. Professor Nabor Othuki	28/02	8h às 16h	Coordenador Escolar

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEx), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 200,00 (duzentos reais)**, mediante o cheque nominal nº **850978**, do banco **001**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2015
Local e data

Maria da Glória Santos
Assinatura do agente voluntário

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki	2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	3 - Mês/Ano 02/2015
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Maria Natalina dos Santos	12 - CPF 00934289794	13 - RG 0632086	14 - UF BA
15 - Endereço Rua Álvaro Martins, 283, Vaz Martins	16 - Telefone 3794-6781	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/02	10h às 12:30h e de 13h às 15:30h	Corte e Costura
E. M. Professor Nabor Othuki	21/02	10h às 12:30h e de 13h às 15:30h	Corte e Costura
E. M. Professor Nabor Othuki	28/02	10h às 12:30h e de 13h às 15:30h	Corte e Costura

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEx), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 75,00 (setenta e cinco reais)**, mediante o cheque nominal nº 850979, do banco **001**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:

- Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
- Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
- Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
- Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.

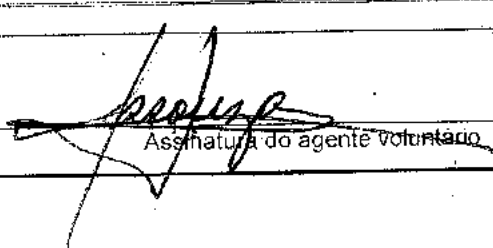
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente a alimentação

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2015
Local e data

Maria Natalina dos Santos
Assinatura do agente voluntário

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 – CNPJ 02.222.928/0001-46	3 – Mês/Ano 02/2015
4 – Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome José Ribamar Ricarte de Souza		12 – CPF 261425627-72	13 – RG 1160437
15 – Endereço Rua Desembargador Acácio Aragão, s/n, Qd. G, Lt. 04, Vila Valverde		16 – Telefone 3794-7232	17 – Município Nova Iguaçu
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/02	7:00h às 12:00h	Futebol
E. M. Professor Nabor Othuki	21/02	7:00h às 12:00h	Futebol
E. M. Professor Nabor Othuki	28/02	7:00h às 12:00h	Futebol
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 75,00 (setenta e cinco reais) , mediante o cheque nominal nº 850980 , do banco 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none">• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.• Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2015 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 – CNPJ 02.222.928/0001-46	
		3 – Mês/Ano 03/2015	
4 – Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 – <input checked="" type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	
		10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 – Nome Margarida Rodrigues de Oliveira		12 – CPF 00921592736	
		13 – RG 08568909-9	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Eli, nº 31, Jardim Laranjeiras		16 – Telefone 2668-551	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/03	07h às 13h	Supervisão
E. M. Professor Nabor Othuki	28/03	07h às 13h	Supervisão
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (Sessenta reais) , mediante o cheque nominal nº <u>850982</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28 de março de 2015 Local e data		Margarida Rodrigues de Oliveira Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki	2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	3 - Mês/Ano 03/2015
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento.	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Maria Natalina dos Santos	12 - CPF 00934289794	13 - RG 0632086	14 - UF BA
15 - Endereço Rua Álvaro Martins, 283, Vaz Martins	16 - Telefone 3794-6781	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/03	10h às 12:30h e de 13h às 15:30h	Corte e Costura
E. M. Professor Nabor Othuki	14/03	10h às 12:30h e de 13h às 15:30h	Corte e Costura
E. M. Professor Nabor Othuki	21/03	10h às 12:30h e de 13h às 15:30h	Corte e Costura
E. M. Professor Nabor Othuki	28/03	10h às 12:30h e de 13h às 15:30h	Corte e Costura

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 100,00 (cem reais)**, mediante o cheque nominal nº **850983**, do banco **001** a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco

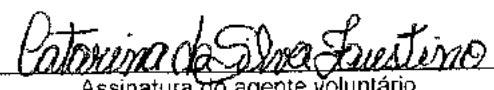
Observações:
 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

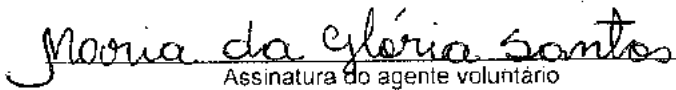
Nova Iguaçu, 28 de março de 2015
 Local e data

Maria Natalina dos Santos
 Assinatura do agente voluntário

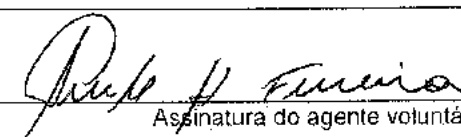
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	
		3 - Mês/Ano 03/2015	
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	
		10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	
11 - Nome Catarina da Silva Faustino		12 - CPF 038.694.817-81	
		13 - RG 10.074762-5	
		14 - UF RJ	
15 - Endereço Rua Iná, 315, Jardim Laranjeiras		16 - Telefone 97908-6678	
		17 - Município Nova Iguaçu	
		18 - UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/03	08h às 13h	Reforço Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	14/03	08h às 13h	Reforço Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	21/03	08h às 13h	Reforço Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	28/03	08h às 13h	Reforço Escolar
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cem reais), mediante o cheque nominal nº <u>850984</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28 de março de 2015 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

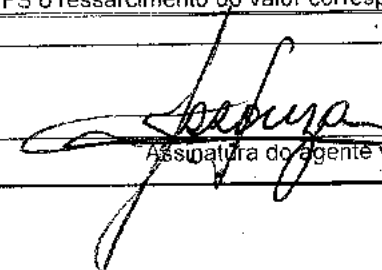
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	3 - Mês/Ano 03/2015
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Maria da Glória Santos		12 - CPF 50313789568	13 - RG 08073675-4
14 - UF RJ	15 - Endereço Rua Vaz, Lt.19, Qd. D, Palhada	16 - Telefone 3794-6723	17 - Município Nova Iguaçu
18 - UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	02/03	8h às 16h	Reunião de Planejamento com a Direção
E. M. Professor Nabor Othuki	07/03	8h às 16h	Coordenador Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	14/03	8h às 16h	Coordenador Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	21/03	13h às 17h	Coordenador Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	28/03	8h às 16h	Coordenador Escolar
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais) , mediante o cheque nominal nº <u>350985</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28 de março de 2015 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	


RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	3 - Mês/Ano 03/2015
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - (x) Oficineiro
11 - Nome Alexandre Henrique Ferreira	12 - CPF 051702537-02	13 - RG 0110928850	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Iná, 30, Qd. 6, Jardim Laranjeiras	16 - Telefone 2769-7082	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/03	7:00h às 12:00h	Futsal
E. M. Professor Nabor Othuki	14/03	7:00h às 12:00h	Futsal
E. M. Professor Nabor Othuki	21/03	7:00h às 12:00h	Futsal
E. M. Professor Nabor Othuki	28/03	7:00h às 12:00h	Futsal
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cem reais) , mediante o cheque nominal nº <u>850986</u> , do banco 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco. Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28 de março de 2015 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

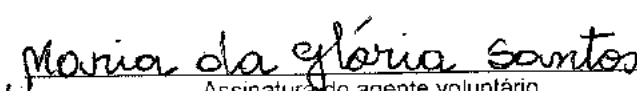
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	
		3 - Mês/Ano 03/2015	
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	
		10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	
11 - Nome José Ribamar Ricarte de Souza		12 - CPF 261425627-72	
		13 - RG 1160437	
		14 - UF DF	
15 - Endereço Rua Desembargador Acácio Aragão, s/n, Qd. G, Lt. 04, Vila Valverde		16 - Telefone 3794-7232	
		17 - Município Nova Iguaçu	
		18 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	07/03	7.00h às 12.00h	Futebol
E. M. Professor Nabor Othuki	14/03	7.00h às 12.00h	Futebol
E. M. Professor Nabor Othuki	21/03	7.00h às 12.00h	Futebol
E. M. Professor Nabor Othuki	28/03	7.00h às 12.00h	Futebol
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cem reais) , mediante o cheque nominal nº 850987 do banco 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28 de março de 2015 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	
		3 - Mês/Ano 04/2015	
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - (x) Oficineiro
11 - Nome Catarina da Silva Faustino		12 - CPF 038.694.817-81	13 - RG 10.074762-5
			14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Iná, 315, Jardim Laranjeiras		16 - Telefone 97908-6678	17 - Município Nova Iguaçu
			18 - UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	04/04	08h às 13h	Reforço Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	11/04	08h às 13h	Reforço Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	18/04	08h às 13h	Reforço Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	25/04	08h às 13h	Reforço Escolar
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cem reais) , mediante o cheque nominal nº 850988 , do banco 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30 de abril de 2015 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM E. M. Professor Nabor Othuki		2 - CNPJ 02.222.928/0001-46	
		3 - Mês/Ano 04/2015	
4 - Endereço Rua Desembargador Diniz, nº42, Jardim Laranjeiras		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	
		10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 - Nome Maria da Glória Santos		12 - CPF 50313789568	
		13 - RG 08073675-4	
		14 - UF RJ	
15 - Endereço Rua Vaz, Lt. 19, Qd. D, Palhada		16 - Telefone 3794-6723	
		17 - Município Nova Iguaçu	
		18 - UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Professor Nabor Othuki	04/04	8h às 16h	Coordenador Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	11/04	8h às 16h	Coordenador Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	18/04	8h às 16h	Coordenador Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	25/04	8h às 16h	Coordenador Escolar
E. M. Professor Nabor Othuki	30/04	8h às 16h	Reunião de Planejamento com a Direção
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais) , mediante o cheque nominal nº 850989 , do banco 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações: 1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30 de abril de 2015 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

SMEC - Sistema Integrado de Monitoramento do Ministério da Educação
 Ministério da Educação / SE - Secretaria Executiva
 DTI - Diretoria de Tecnologia da Informação

Impresso por REGINA NASCIMENTO DA SILVA
 Orgão:
 Hora da impressão: 20/01/2016 - 13:44:22

Curso Didático: PDDE Interativo 2012 PDDE Interativo 2013 PDDE Interativo 2014 PDDE Interativo 2016

PDDE Interativo 2014

Principal Identificação: **Primeiros Passos Diagnóstico: P1a Geral**
 Progresso de Preenchimento do Diagnóstico:
 100%

E M PROFº NABOR OTHUKI

Código INEP: 33080010
 Escola: E M PROFº NABOR OTHUKI
 Dados da escola: Município: Nova Iguaçu, Unidade Federativa: RJ, Rede: Municipal
 Ano do CENSO: 2013
 Status do Workflow: Escola paga

Mais Educação - Educação Integral

Cadastro - Alunos 2014

OUTRAS AÇÕES (Sugestões)

Desaja oferecer atividades educativas, culturais, esportivas, de formação inicial para o trabalho e geração de renda aos alunos e suas famílias, visando fortalecer a integração entre escolas e comunidades, ocupando efetivamente o espaço e os tempos livres de semana?

* SIM NÃO

Matrículas no Período Integral

1º Ano	2º Ano	3º Ano	4º Ano	5º Ano	6º Ano	7º Ano	8º Ano	9º Ano
53	37	54	55	43	0	0	0	0

Matrículas do Ensino Fundamental Regular

1º Ano	2º Ano	3º Ano	4º Ano	5º Ano	6º Ano	7º Ano	8º Ano	9º Ano
64	81	72	97	68	0	0	0	0

Ensino Fundamental

Alunado Participante:	1º Ano	2º Ano	3º Ano	4º Ano	5º Ano	6º Ano	7º Ano	8º Ano	9º Ano	Total
	53	37	54	56	43	0	0	0	0	243

2016/026663

24
B. Martins

Escolha as Macrocampos e as Atividades que serão desenvolvidas (4 atividades). Caso queira optar por uma 5ª atividade, essa será obrigatoriamente, Esporte na Escola (Atletismo e múltiplas modalidades esportivas (basquete, futebol, tênis, handebol, vôleibol e xadrez), caso que tenha participado do Programa Mais Educação nesta entidade no ano de 2012.

Macrocampo/Atividade	Ensino Fundamental										Total	Localização da Atividade	Ação	
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º				
-- Selecione o Macrocampo -- -- Selecione a Atividade --													-- Selecione --	
ESPORTE E LAZER / Esporte na Escola / Atletismo e múltiplas modalidades esportivas (basquete, futebol, handebol, vôleibol, xadrez)	53	37	54	56	43	0	0	0	0	0	0	243	Interna	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CULTURA, ARTES E EDUCAÇÃO PATRIMONIAL / Percussão	53	37	54	56	43	0	0	0	0	0	0	243	Interna	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMUNICAÇÃO, USO DE MÍDIAS E CULTURA DIGITAL E TECNOLÓGICA / Jornal Escolar	53	37	54	56	43	0	0	0	0	0	0	243	Interna	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMUNICAÇÃO, USO DE MÍDIAS E CULTURA DIGITAL E TECNOLÓGICA / Tecnologias Educacionais	53	37	54	56	43	0	0	0	0	0	0	243	Interna	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO (GERENCIARIA) / Orientação de Estudos e Leitura	53	37	54	56	43	0	0	0	0	0	0	243	Interna	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2016/026663

45
SANTANA

SMEC- Sistema Integrado de Monitoramento do Ministério da Educação
Ministério da Educação / SE - Secretaria Executiva
DTI - Diretoria de Tecnologia de Informação

Impresso por: REGINA NASCIMENTO DA SILVA
Orgão:
Hora da Impressão: 20/01/2016 - 13:42:08

1 Livro Didático PDDE Interativo 2012 PDDE Interativo 2013 PDDE Interativo 2014 PDDE Interativo 2015

PDDE Interativo 2014

Principais Identificação Primeiros Passos Diagnóstico Plano Geral
Progresso de Preenchimento do Diagnóstico:
100%

E M PROFº NABOR OTHUKI

Código INEP: 20000010
Escola: E M PROFº NABOR OTHUKI
Dados da escola: Município: Nova Guayá, Unidade Federativa: RJ, Rede: Municipal
Ano do CENSO: 2013
Status do Workflow: Escola paga

Abertura da escola no final de semana

Indica Campo Obrigatório

CENSO ESCOLAR 2013

Número total de matriculas da escola: 392

Clas de funcionamento em 2014/2015 Abertura da escola no fim de semana - anos anteriores

Sábado Domingo Sim Não

Área Temática

Duração

Turno

Manhã Tarde Espaço Utilizado

Registro das Atividades / Oficinas
O preenchimento deve ser baseado em 10 meses de execução do Programa.

Nome da Atividade / Oficina

Selezione uma Atividade / Oficina

Nº Participantes por oficina

Realizada Sim Não

2016/026663

46
Diana

* Espaço potencial da escola utilizado para atividades do programa **Selecione um espaço**

○ Espaços potenciais potenciais da comunidade utilizados para atividades do programa

* Após incluir as atividades desejadas, deve-se clicar no botão abaixo: "Salvar Atividades".

Alterar/Excluir	Área Temática	Nome da Atividade / Oficina	Duração da oficina	Nº participantes por oficina	Turno	Espaço Utilizado	Recorrido
<input type="checkbox"/>	Qualificação para o Trabalho/ Geração de Renda	Corta e Costura	6 meses	25	Manhã	Outros espaços - Escola: Refeitório	Sim
<input type="checkbox"/>	Formação Educative Complementar	Atualização	6 meses	25	Manhã	Sala de aula	Sim
<input type="checkbox"/>	Especial Lazer/Recreação	Futebol	6 meses	100	Manhã	Quadra	Sim
<input type="checkbox"/>	Cultura e Arte	Instrumentos musicais	6 meses	25	Tarde	Pátio de recreação	Sim
<input type="checkbox"/>	Qualificação para o Trabalho/ Geração de Renda	Corta e Costura	4 meses	25	Tarde	Outros espaços - Escola: Refeitório	Sim
<input type="checkbox"/>	Especial Lazer/Recreação	Campeonatos/Torneios	4 meses	100	Tarde	Quadra	Sim
<input type="checkbox"/>	Cultura e Arte	Instrumentos musicais	4 meses	25	Manhã	Pátio de recreação	Sim
<input type="checkbox"/>	Qualificação para o Trabalho/ Geração de Renda	Outros : Jardinagem	6 meses	20	Manhã	Outros espaços - Escola : área verde	Sim
<input type="checkbox"/>	Especial Lazer/Recreação	Futebol	6 meses	100	Manhã	Quadra Comunitária / Terreno desampado	Sim
<input type="checkbox"/>	Cultura e Arte	Banda Musical	6 meses	25	Manhã	Pátio de recreação	Sim
<input type="checkbox"/>	Qualificação para o Trabalho/ Geração de Renda	Arsenato/Trabalho Manual	4 meses	25	Tarde	Sala de aula	Sim
<input type="checkbox"/>	Formação Educative Complementar	Matemática	4 meses	25	Tarde	Sala de aula	Sim
<input type="checkbox"/>	Qualificação para o Trabalho/ Geração de Renda	Outros : Pintura em Paredes	4 meses	20	Tarde	Pátio de recreação	Sim
<input type="checkbox"/>	Formação Educative Complementar	Hortá	6 meses	25	Manhã	Outros espaços - Escola : área verde	Sim
<input type="checkbox"/>	Qualificação para o Trabalho/ Geração de Renda	Montagem/Manutenção de Micros	4 meses	20	Tarde	Laboratório de informática	Sim
<input type="checkbox"/>	Cultura e Arte	Teatro	6 meses	25	Tarde	Sala de aula	Sim
<input type="checkbox"/>	Cultura e Arte	Cineclubes/Videoclubes	4 meses	25	Manhã	Biblioteca	Sim

Data: 20/01/2016 - 13:42:08 / Último acesso (20/01/2016) - Usuário On-Line

SMEC - Fala Criança Manual | Tx: 0.6533s / 0.74

2016/026663

47
Eliane