

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

Nº-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.049

SÉRIE: 1

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.049

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 1011 8643 4100 0121 5500 1000 0000 4910 0405 0052

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140138479011 - 15/10/2014 12:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA À VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79057479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.864.341/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM.E.M.VILA JOÃO CORRÊA

CNPJ/CPF

01.995.122/0001-28

DATA DA EMISSÃO

05/10/2014

ENDEREÇO

RUA:ROSALI, S/Nº -

BAIRRO/DISTRITO

MARAPICU

CEP

26353-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

05/10/2014

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.400,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6031770	ADUPO ORGANICO(EMB.C/300KG)	31010099	0300	5405	EMB	2,0000	279,0000	558,00					
5037771	ARAME GALVANIZADO(ROLO C/20MTS)	25202000	0300	5405	RL	10,0000	19,9000	199,00					
5032772	BARBANTE ALGODAO CRU(ROLO C/240MTS)	52041920	0300	5102	RL	20,0000	5,9000	118,00					
5031773	COLHER DE MUDA(UNID)	29153500	0300	5402	UNID	5,0000	19,8000	99,00					
5033772	LAMPADAS FLORESCENTE(CX.C/25UNID)	85393100	0300	5405	CX	3,0000	154,0000	462,00					
5031778	TESOURA DE PODA(UNID)	82015000	0300	5405	UNID	10,0000	39,9000	399,00					
5031772	SEMENTES DIVERSAS PCTE C/35GR(EMB. C/100PCTE)	12081000	0300	5201	EMB	3,0000	150,0000	450,00					
5031779	REGADOR 30LTS(UNID)	39249000	0300	5405	UNID	4,0000	28,7500	115,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2015/005970	

Handwritten signature

Nº 000.000.070

SÉRIE: 1

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.070

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0911 8643 4100 0121 5500 1000 0000 7010 0208 0500

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140144862587 - 28/10/2014 11:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA À VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79057479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
11.864.341/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
APM.E.M.VILA JOÃO CORRÊA

CNPJ/CPF
01.995.122/0001-28

DATA DA EMISSÃO
28/09/2014

ENDEREÇO
RUA:ROSALI, S/Nº -

BAIRRO/DISTRITO
MARAPICU

CEP
26353-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28/09/2014

MUNICÍPIO
Nova Iguaçu

FONE/FAX

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8503413	FECHADURA P/ PORTA(UNID)	83011000	0300	5405	UNID	20,0000	35,0000	700,00					
8503417	CADEADOS 35mm(UNID)	83011000	0300	5405	UNID	10,0000	15,0000	150,00					
8604718	TINTA PVA CORES(EMB.C/18lts)	32091010	0300	5202	EMB	10,0000	215,0000	2.150,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2015/005920	

18/08

Nº 000.000.086

SÉRIE: 1

A DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.086

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 1011 8643 4100 0121 5500 1000 0000 8610 0853 0010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA À VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140146273332 - 30/10/2014 10:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79057479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.864.341/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM.E.M.VILA JOÃO CORRÊA

CNPJ/CPF

01.995.122/0001-28

DATA DA EMISSÃO

24/10/2014

ENDEREÇO

RUA:ROSALI, S/Nº -

BAIRRO/DISTRITO

MARAPICU

CEP

26353-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/10/2014

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	414,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	414,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7567468	TINTA GUACHE 250ML CORES(UNID)	32131000	0300	5405	UNID	5,0000	9,9000	49,50					
5465456	PINCEL ESCOLAR(PCTE C/15 UNID)	96033000	0300	5405	PCTE	1,0000	26,0000	26,00					
5674211	TECIDO BRIM(METRO)	52041120	0300	5405	MT	5,0000	29,9000	149,50					
7567568	TINTA DE TECIDO 250ML CORES(UNID)	32131000	0300	5405	UNID	5,0000	12,9000	64,50					
5765656	REFIL DE COLA QUENTE FINA(PCTE C/ 1,5KG)	35052000	0300	5102	PCTE	1,0000	35,0000	35,00					
7567554	PAPEL A4 210X297(PCTE C/500FLS)	48025610	0300	5102	PCTE	6,0000	15,0000	90,00					

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
006 900 / 9107	

19/10/14

RECEBEMOS DE ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.050
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR RUA BRAGANÇA, 134 - CABUÇU, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26291203 - Fone/Fax: 2137782137	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.050 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE FISCAL  CHAVE DE ACESSO 3314 1011 8643 4100 0121 5500 1000 0000 5010 0088 0701 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA À VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 11.864.341/0001-21	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL APM.E.M.VILA JOÃO CORRÊA ENDEREÇO RUA:ROSALI, S/Nº - MUNICÍPIO Nova Iguaçu		BAIRRO/DISTRITO MARAPICU FONE/FAX UF RJ	CEP 26353-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 05/09/2014 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/09/2014 HORA DE ENTRADA/SAÍDA
--	--	---	--	---

PAGAMENTO À VISTA					
-------------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5633251	BAMBOLES(UNID)	95030099	0300	5929	UNID	24,0000	2,3000	55,20					
5524898	BOLA DE GRD(UNID)	95063200	0300	5929	UNID	30,0000	14,9000	447,00					
4877521	BOLA DE GUDE(PCTE C/100UNID)	95063200	0300	5929	PCTE	2,0000	19,9000	39,80					
3135874	CORDA DE PULAR EMBORRACHADA(METRO)	56041000	0300	5929	MT	50,0000	4,9000	245,00					
3325485	JOGO DE BOTAO(TIME DE FUTEBOL)(UNID)	95030099	0300	5929	UNID	10,0000	9,9000	99,00					
4485789	JOGO DE DAMA E TRILHA EM PLASTICO(UNID)	95030099	0300	5929	UNID	10,0000	8,9000	89,00					
7789651	PETECA GRANDE(UNID)	53052100	0300	5929	UNID	20,0000	9,9000	198,00					
7896555	TAPETE DE JOGO DE AMARELINHA(UNID)	53052100	0300	5929	UNID	50,0000	3,9000	195,00					
		95030099	0300	5929	UNID	4,0000	133,0000	532,00					

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEB da A. F. M. da E. M. Vila João Correa
CGC n.º 01.995.122/0001 78
portância de R\$ 1.900,00 (um mil
e novecentos reais)
p 30 mil reais do cheque n.º 850737
de 5/09/14 do Banco do Brasil
Erici Fontela Braga Professor
Assinatura cargo

Declaramos que recebemos o material contido
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação do dia 27/11/14.
Nota fiscal n.º 270 11 de 14
Erici Fontela Braga
Assinatura cargo
Fabiana C. da Silva Professorati
Assinatura cargo

COMPRADO COM RECURSOS DO
FUNDE

COMPRADO COM RECURSOS DO
FUNDE



**FOTOCROMIA COPIADORAS
LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.608

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0905 7894 6200 0153 5500 1000-0006 0814 2200 7603

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140128919595 - 26/09/2014 14:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM E.M. Vila João Correa

CNPJ/CPF

01.995.122/0001-28

DATA DA EMISSÃO

03/09/2014

ENDEREÇO

Rua Rosali, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

Marapicu

CEP

26210-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.300,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4433	Ábaco	95030099	0102	5102	uni	5,0000	27,0000	135,00					
3344	Alfabeto móvel	95030099	0102	5102	uni	4,0000	52,0000	208,00					
3346	Bingo de letras - cx	95030099	0102	5102	uni	5,0000	28,6000	143,00					
3345	Baralho de letras	95030099	0102	5102	uni	5,0000	26,0000	130,00					
3007JM	Jogo de memória de sílabas	53052100	0102	5102	uni	5,0000	25,0000	125,00					
107JN	Jogo alfa numérico	84713011	0102	5102	uni	2,0000	90,0000	180,00					
6676MP	Material pedagógico dourado - cx	95030039	0102	5102	uni	2,0000	89,0000	178,00					
9933C	Jogo Cruzas Letras	95030099	0102	5102	uni	5,0000	36,0000	180,00					
3007DA	Dominó de Adição em MDF	95030070	0102	5102	uni	5,0000	30,0000	150,00					
3348	Dominó de fração - cx	95030039	0102	5102	uni	5,0000	30,0000	150,00					
3347	Bloco lógico	95030039	0102	5102	uni	5,0000	32,0000	160,00					
3007CD	Cartas para Ditado - 40 pcs (EVA)	95030099	0102	5102	uni	5,0000	25,0000	125,00					
77069	Lupa escolar	84729040	0102	5102	uni	4,0000	37,0000	148,00					
7043V	Varal de letras	25107043	0102	5102	uni	2,0000	69,0000	138,00					
3350	Dominó de leitura - cx	95030099	0102	5102	uni	5,0000	30,0000	150,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. al. PROCON Tel.: 151 - Rua D'ajuda, Centro do Rio de Janeiro.	

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

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

CENTRO CEP: 26.255-230


[NOVA IGUAÇU - RJ]

RECEB: da A. F. M. da E. M. Vila João Correia
CGC n.º 01.985.122/0001 28
prestação de R\$ 2.300,00 (Dois mil e trezentos reais -
pago através do cheque n.º 850.732
de 3.109.114 do Banco de Brasil.
Assinatura - carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 27/11/14
Nova Iguaçu, 27/11 de 14
Erali Pontela Braga
carga
Keliama C. da Silva Professora II
Assinatura cargo

COMPRADO COM RECURSOS DO
FUNDE

RECEBEMOS DE ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.049
		SÉRIE: 1

ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR RUA BRAGANÇA, 134 - - CABUÇU, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26291203 - Fone/Fax: 2137782137	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.049 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 1011 8643 4100 0121 5500 1000 0000 4910 0405 0052 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA À VISTA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.864.341/0001-21	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140138479011 - 15/10/2014 12:50
--	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APM.E.M.VILA JOÃO CORRÊA		01.995.122/0001-28	05/09/2014
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA:ROSALI, S/Nº -	MARAPICU	26353-000	05/09/2014
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Nova Iguaçu		RJ	ISENTO

TIPO DE PAGAMENTO PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00		


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6031770	ADUPO ORGANICO(EMB.C/300KG)	31010099	0300	5405	EMB	2,0000	279,0000	558,00					
5037771	ARAME GALVANIZADO(ROLO C/20MTS)	25202000	0300	5405	RL	10,0000	19,9000	199,00					
5032772	BARBANTE ALGODAO CRU(ROLO C/240MTS)	52041920	0300	5102	RL	20,0000	5,9000	118,00					
5031773	COLHER DE MUDA(UNID)	29153500	0300	5402	UNID	5,0000	19,8000	99,00					
5031772	LAMPADAS FLORESCENTE(CX.C/25UNID)	85393100	0300	5405	CX	3,0000	154,0000	462,00					
5031772	TESOURA DE PODA(UNID)	82015000	0300	5405	UNID	10,0000	39,9000	399,00					
5031772	SEMENTES DIVERSAS PCTE C/35GR(EMB. C/100PCTE)	12081000	0300	5201	EMB	3,0000	150,0000	450,00					
5031779	REGADOR 30LTS(UNID)	39249000	0300	5405	UNID	4,0000	28,7500	115,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR.	Nº 000.000.070
		SÉRIE: 1

ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR RUA BRAGANÇA, 134 - - CABUÇU, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26291203 - Fone/Fax: 2137782137	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.070 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHEQUE DE ACESSO 3314 0911 8643 4100 0121 5500 1000 0000 7010 0208 0500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140144862587 - 28/10/2014 11:23	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA À VISTA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.864.341/0001-21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APM.E.M.VILA JOÃO CORRÊA		01.995.122/0001-28	23/09/2014
ENDEREÇO RUA: ROSALI, S/Nº	BAIRRO/DISTRITO MARAPICU	CEP 26353-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/09/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

TURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8503413	FECHADURA P/ PORTA (UNID)	83011000	0300	5405	UNID	20,0000	35,0000	700,00					
8503417	CADEADOS 35mm (UNID)	83011000	0300	5405	UNID	10,0000	15,0000	150,00					
8604718	FILTEIRA PV & CORES (EMB, C/18lts)	32091010	0300	5202	EMB	10,0000	215,0000	2.150,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO


RECEBI de A. F. M. da E. M. Vila João Corrat
 CSC n.º 01.995.122/0001 28
 quantia de R\$ 3.000,00
 mil reais
 Paga através do cheque n.º 3.50755
 de 22/09/14 do Banco de Brasil
 assinatura carimbo

Declaramos que recebemos o material constante
 desta lista em nome de [nome] respectiva
 especificação de 27/11/14.
 Nota lgu de 27/11/14

Assinatura cargo
 Erlei Fontela Braga Professor

COMPRADO COM RECURSOS DO
 FND

RECEBEMOS DE ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.055
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR RUA BRAGANÇA, 134 - - CABUÇU, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26291203 - Fone/Fax: 2137782137	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0911 8643 4100 0121 5500 1000 0000 5511 0960 6007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.055 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333140127658262 - 24/09/2014 16:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA À VISTA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.864.341/0001-21
---------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APM.E.M.VILA JOÃO CORRÊA		01.995.122/0001-28	10/09/2014
ENDEREÇO RUA:ROSALI, S/Nº -	BAIRRO/DISTRITO MARAPICU	CEP 26353-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/09/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				500,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8500251	LIXEIRA SELETIVA 50LTS C/4 POTES E SUPORTE (UNID)	39249000	0300	5102	UNID	1,00	500,0000	500,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Declaramos que recebemos o material com nota não
costa Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 27/11/14.

Nova Iguaçu, 27 de 11 de 2014

Eric Fontela Braga Professor

Assinatura

cargo

Assinatura

cargo

RECEBIMOS da Sr. F. M. de E. M. Vila João Correa

CGC nº 07.995.122/0001 28

portância de R\$ 500,00 (quinhentos
reais).

pago através do cheque n.º 850759



de 10/09/14 do Banco do Brasil.

Assinatura

carimbo

COMPRADO COM RECURSOS DO
FUNDO DE

RECEBEMOS DE RBE EDITORIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.007.658
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <p>RBE EDITORIAL LTDA</p> <p>RUA SARANDI, 117 - - JACARE, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 20975080 - Fone/Fax: 2125811668</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada</p> <p>1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.007.658</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3314 1036 1171 0900 0231 5500 1000 0076 5810 0000 0283</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>5102 VENDA</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
84406570		36.117.109/0002-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		01.995.122/0001-28	23/10/2014
APM DA E M VILA JOAO CORREIA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA ROSALIE, S/N -	MARAPICU	26353-000	23/10/2014
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Nova Iguacu	RJ		

FATURA
PAGAMENTO À VISTA / Num.: 7658 / V. Orig.: 497,50 / V. Liq.: 497,50.

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	497,50			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497,50		


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
	1 - Destinatário/Remetente						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CX/PC	RBE	0001	3,930	3,750		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14765	LIVROS PARADIDATICOS DE HISTORIAS INFANTIS	49019900	040	5102	UN	25,0000	19,9000	497,50					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00138711			

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>#20721# Dupl.: Venc.23.10.2014 R\$ 497.50/ O livro é isenado de Impostos: Constituição Fed./88 art.150 - VI / d **</p> <p>** Valor aprox. tributos R\$ 156.46 (31.45%), fonte IBPT</p> <p>****</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.086
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR RUA BRAGANÇA, 134 - - CABUÇU, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26291203 - Fone/Fax: 2137782137	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.086 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 1011 8643 4100 0121 5500 1000 0000 8610 0853 0010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA À VISTA INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL APM.E.M.VILA JOÃO CORRÊA ENDEREÇO RUA ROSALI, S/Nº - MUNICÍPIO Nova Iguaçu	BAIRRO/DISTRITO MARAPICU FONE/FAX UF RJ	CNPJ/CPF 01.995.122/0001-28 CEP 26353-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 24/10/2014 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/10/2014 HORA DE ENTRADA/SAÍDA
------------------------	--	---	---	---

FATURA			
PAGAMENTO À VISTA			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			414,50
VALOR TOTAL DA NOTA			414,50

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7567468	TINTA GUACHE 250ML CORES(UNID)	32131000	0300	5405	UNID	5,0000	9,9000	49,50					
5465456	PINCEL ESCOLAR(PCTE C/15 UNID)	96033000	0300	5405	PCTE	1,0000	26,0000	26,00					
5674211	TECIDO BRIM(METRO)	52041120	0300	5405	MT	5,0000	29,9000	149,50					
7567568	TINTA DE TECIDO 250ML CORES(UNID)	32131000	0300	5405	UNID	5,0000	12,9000	64,50					
765656	REFIL DE COLA QUENTE FINA(PCTE C/ 1,5KG)	35052000	0300	5102	PCTE	1,0000	35,0000	35,00					
7567554	PAPEL A4 210X297(PCTE C/500FLS)	48025610	0300	5102	PCTE	6,0000	15,0000	90,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Declaramos que recebemos o material contido
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 27 / 11 / 14.

Aca. Igual. 27 de 11 de 14

Erói Fontela Braga - Professor

ASSINATURA

cargo

Valério de Almeida prof

Assinatura

cargo

RECEB da A. P. M. da E. M. Vila João-Correa

CGC n.º 01.995.122/0001-28

portância de R\$ 414,50 (quatrocentos
e quatorze reais e cinquenta
centavos).

Pago em 24/10/14 em cheque n.º 850766

do Banco de Brasil

Erói Fontela Braga - Professor


Assinatura

carimbo

COMPRADO COM RECURSOS DO
FUNDE

RECEBEMOS DE ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.054
		SÉRIE: 1

213/214

ZELO J P COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA E BAZAR RUA BRAGANÇA, 134 - - CABUÇU, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26291203 - Fone/Fax: 2137782137	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.054 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0911 8643 4100 0121 5500 1000 0000 5410 0000 6008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA À VISTA INSCRIÇÃO ESTADUAL 79057479 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 11.864.341/0001-21	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL APM.E.M.VILA JOÃO CORRÊA		CNPJ/CPF 01.995.122/0001-28	DATA DA EMISSÃO 10/09/2014
ENDERECO RUA:ROSALI, S/Nº -	BAIRRO/DISTRITO MARAPICU	CEP 26353-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/09/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8500250	MESA DE FUTEBOL DE BOTAO(UNID)	95064000	0300	5405	UNID	1,0000	400,0000	400,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEB. de A. F. M. de E. M. Vila João Correa
CGC n.º 01.995.127/0001 70
portância de R\$ 400,00 (quatrocentos
reais)
pago através do cheque n.º 850.758
n.º 10109/14 do Banco do Brasil
Assinatura - carin.bo

Declaramos que a Nota Fiscal constante
desta Nota Fiscal é de acordo com a respectiva
especificação e data de 27 de 11 de 2014.
Nova Iguaçu de 27 de 11 de 2014
Erái Fontela Braga Professor
Fabiana C. da Silva Professora II

COMPANHIA DE RECURSOS DO
FIM DE

~~Declaramos que a Nota Fiscal constante
desta Nota Fiscal é de acordo com a respectiva
especificação e data de 27 de 11 de 14.
Nova Iguaçu de 27 de 11 de 14
Assinatura - cargo
Assinatura - cargo~~



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: APM Vila São Cerve

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador () Oficineiro

7 - 7

8 - 8

10 - Nome: Margarida Rodrigues de Oliveira

11 - CPF: 00921592736

12 - Endereço: Rua Elv. n° 31 rd. Lavapoucas

13 - Município: Mora Aguaçu RS

14 - UF: RS

15 - Nome da Escola: S. M. Vila São Cerve

16 - Data do Mês: 04/10/2014

17 - Sábado: X

18 - Domingo: ()

19 - Horário: às 13h00

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Supervisão de atividades educacionais e recreativas

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

Cheque Nominal nº: 850784

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Mora Aguaçu, 25 de outubro de 2014

Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

Assinatura do Agente Voluntário: Margarida Rodrigues de Oliveira

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

(*) 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.

[Handwritten signature]



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

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

6 - BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 -

8 -

9 -

() Professor Comunitário

(X) Coordenador

() Oficineiro

Nome da atividade/oficina

() Supervisor

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

13 - Município

14 - UF

Escola Maria de Lurdes do Nascimento Das 568. 46112 Rua Fato nº 141 apt 101

Novo Iguaçu

RS

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00

Cheque Nominal nº 250803

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Agente Voluntário

Assinatura do Agente Voluntário

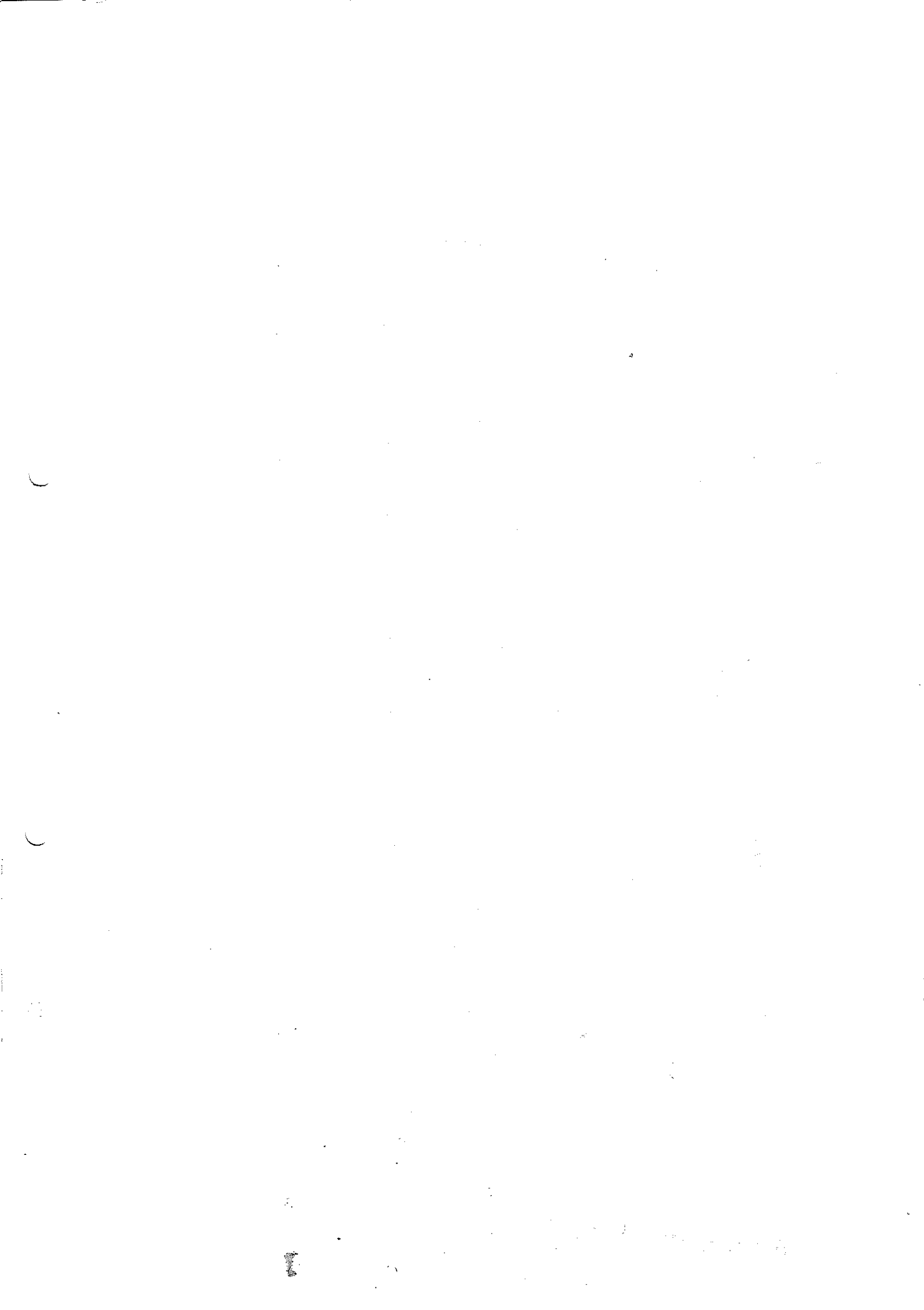
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

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

Assinatura do(a) Dirigente 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 (UEX)

1 - Razão Social

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -

() Professor Comunitário

7 -

() Coordenador

8 -

() Oficineiro

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

9 -

(X) Supervisor

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

14 - UF

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

22 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

23 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

24 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

25 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

26 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

27 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

28 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

29 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

30 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

31 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

32 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

33 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

34 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

35 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

36 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00

Cheque Nominal nº 850284

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

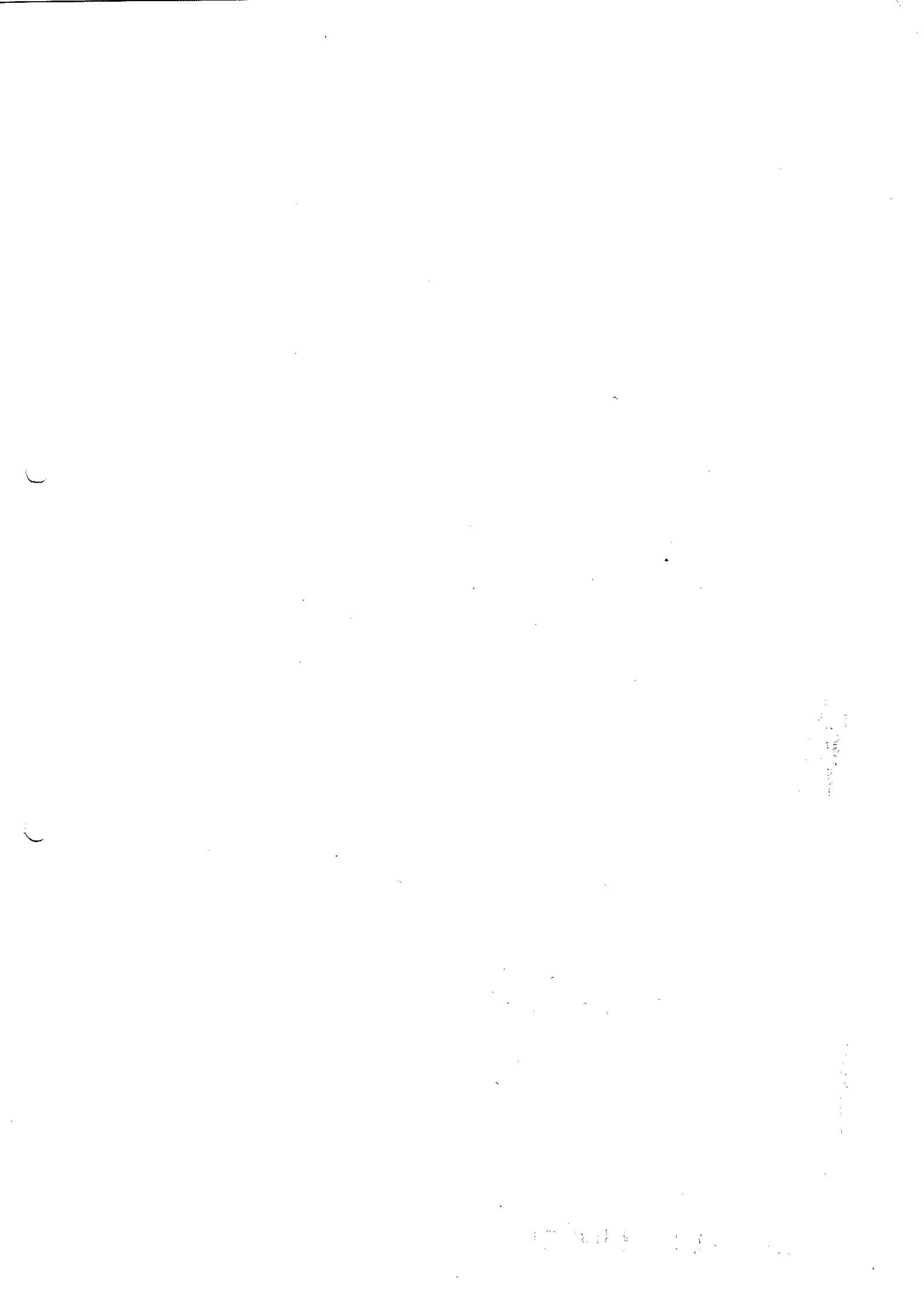
Nome: Mara Inês R. de Oliveira
Local e Data: 29/11/14

Assinatura do Agente Voluntário: Mara Inês R. de Oliveira

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves
Mat. 11/683751-2 PMM

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves
Mat. 11/683751-2 PMM

(*) 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

E M Vila João Correia

2 - CNPJ

01995120/0001-38

3 - Município

Itaboraí

4 - UF

RJ

5 - Mês / Ano

12 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário

(X) Coordenador

8 - () Oficineiro

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

9 - () Supervisor

14 - UF

10 - Nome

Roberta Maria da Silva

11 - CPF

0135694719

12 - Endereço

Nome da atividade/oficina

13 - Município

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

João Vila Correia
João Vila Correia
João Vila Correia
João Vila Correia

06-12-2014
13-12-2014
13-12-2014
13-12-2014

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

()
()
()
()

às 15h
às 15h
às 15h
às 15h

Coordenadora
Coordenadora
Coordenadora
Coordenadora

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

22 - Cheque Nominal nº 850813

23 - Valor em Dólares

24 - Valor em Euros

25 - Valor em Reais

26 - Valor em Dólares

27 - Valor em Euros

28 - Valor em Reais

Itaboraí 27-12-2014

Roberta Maria da Silva de Macieiro

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

Local e Data

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

Assinatura do Agente Voluntário

Nome 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.

63/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 05/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Fabiana da Silva do Nascimento		8 - CPF 094.987.317-99	9 - RG 13139475-1
11 - Endereço		12 - Telefone	10 - UF RJ
		13 - Município	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/15	Sábado	8:00 às 15:00	Fabiana da Silva do Nascimento
10/15	Sábado	8:00 às 15:00	Fabiana da Silva do Nascimento
17/15	Sábado	8:00 às 15:00	Fabiana da Silva do Nascimento
24/15	Sábado	8:00 às 15:00	Fabiana da Silva do Nascimento
31/15	Sábado	8:00 às 15:00	Fabiana da Silva do Nascimento
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850716</u> do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<u>Maria Lourenço</u> Local e Data		<u>Fabiana da Silva do Nascimento</u> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
A.P.M. Vila João Lourenço		01.995122/0001-28	02 / 14
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG
Fabiana da Silva do Nascimento		09498731499	13139915-1
10 - UF		11 - Endereço	
RJ		R. Ruyton nº 74 Apt 101	
12 - Telefone		13 - Município	
29993955		N. J.	
14 - UF		15 - Escola:	
RJ		B.M. Vila João Lourenço	
16 - Endereço:		R. Rosalú s/mo	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08-01	sábado	08:00 às 15:00	Fabiana da Silva do Nascimento
14-01	sábado	08:00 às 15:00	Fabiana da Silva do Nascimento
22-01	sábado	08:00 às 15:00	Fabiana da Silva do Nascimento
29-01	sábado	08:00 às 15:00	Fabiana da Silva do Nascimento
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (cento e sessenta e reais), mediante o cheque nominal nº <u>850709</u> , do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
N. J., 3/02/14 Local e Data		Fabiana da Silva do Nascimento Assinatura do Monitor	



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

2 - M. Vila São Bento

2 - CNPJ

0995122/0001-41 N.I

3 - Município

N.I

4 - UF

RS

5 - Mes / Ano

10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário

7 - () Coordenador

8 - (X) Oficineiro

Oficina de Tênis

9 - () Supervisor

10 - Nome

Robella D. Alves Pimentel

11 - CPF

169.84688736

12 - Endereço

R. Paulo Melo nº 101

13 - Município

N. Jaguaru

14 - UF

RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

Escola Municipal V. S. Neves

16 - Data do Mês

04-10-14

17 - Sábado

(X)

18 - Domingo

()

19 - Horário

09 às 15h

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

Oficina de Tênis

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

Escola Municipal V. S. Neves

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº: 850776

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Local e Data: N. J. 25/10/14
Assinatura do Agente Voluntário: Robella Oliveira A. Pimentel

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Local e Data: N. J. 25/10/14
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

(*) 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.

24/10/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês 5/14
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Rafaela Oliveira Alves Pimentel		8 – CPF 169.846.887-36	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço R. Preto nº 74 Ap 101		12 – Telefone 2499-4955	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: Escola M. Vila João Correa		16 – Endereço: R. Rosalie s/nº		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
03-05-14	Sábado	08	às 15 hrs	Rafaela O. Alves Pimentel
10-05-14	Sábado	08	às 15 hrs	Rafaela O. Alves Pimentel
17-05-14	Sábado	08	às 15 hrs	Rafaela O. Alves Pimentel
24-05-14	Sábado	08	às 15 hrs	Rafaela O. Alves Pimentel
31-05-14	Sábado	08	às 15 hrs	Rafaela O. Alves Pimentel
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850746, do banco 1513, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 31/05/2014</u> Local e Data	<u>Rafaela Oliveira Alves Pimentel</u> Assinatura do Monitor
---	---

15/05/14

2015/005900

FNDE

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: H. PM Escola M. Vila João Pereira

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador

10 - Nome: Robele U. A. Pimentel

11 - CPF: 169.816.89336

12 - Endereço: Rua Pires nº 74 apt 101 Nova Siquem RS

13 - Município: N. Siquem

14 - UF: RS

8 - () Oficial de Opina do Tote

15 - Nome da Escola: Escola M. Vila João Pereira

16 - Data do Mes: 08-05-14

17 - Sábado:

18 - Domingo:

19 - Horário: 08 às 15h

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Opina do Tote

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

Cheque Nominal nº: 850719

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.I. 31/05/2014

Local e Data: Nova Siquem 31/05/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

Assinatura do Agente Voluntário: Robele U. A. Pimentel

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome
Ino Lezan Gonçalves

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA GUACU

04 - UF
RJ

05 - Mes/Ano
10/14

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

07 - CPF
096 731 81730

08 - Endereço
R. Vinte de Junho - 03

09 - Telefone
33322204

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/10	2a	9:30 às 14:30	fechos educacionais	
10/10	3a	9:30 às 14:30	Duqitação de texto no Word	
11/10	4a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
12/10	5a	9:30 às 14:30	fechos e duqitação	
13/10	6a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
14/10	7a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
15/10	8a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
16/10	9a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
17/10	0a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
18/10	1a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
19/10	2a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
20/10	3a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
21/10	4a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
22/10	5a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
23/10	6a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
24/10	7a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
25/10	8a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
26/10	9a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
27/10	0a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
28/10	1a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
29/10	2a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
30/10	3a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	
31/10	4a	9:30 às 14:30	Operações de texto no Word	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive por extenso): R\$ 330,00

Cheque Nominal nº 250 786

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA GUACU 09/10/14

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alfes

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

Local e Data: NOVA GUACU 09/10/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alfes

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

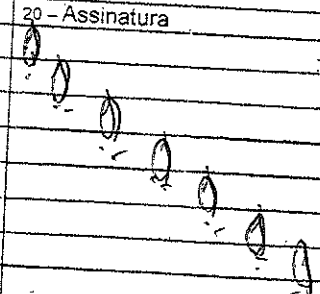
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 10/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

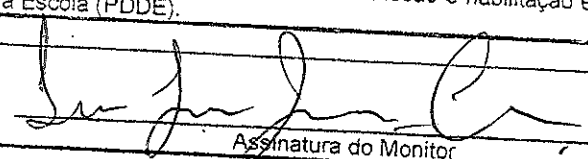
7 - Nome IVO CESAR BONFAS VES COLA		8 - CPF 096 33181736	9 - RG 1114722143	10 - UF RJ
11 - Endereço R. vinte de março 03		12 - Telefone 33322704	13 - Município NOVA IGUAÇU	
14 - UF RJ		15 - UF RJ		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
01/10	2ª	9:30 às 14:30		
10/10	6ª	9:30 às 14:30		
14/10	2ª	9:30 às 14:30		
17/10	6ª	9:30 às 14:30		
20/10	2ª	9:30 às 14:30		
24/10	6ª	9:30 às 14:30		
27/10	2ª	9:30 às 14:30		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais) mediante o cheque nominal nº 850786 do banco BB a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 4/11/14 Local e Data	 Assinatura do Monitor
-------------------------------------	---

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 9/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	
6 - UF RJ			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome EVO CARAN G. COLAÇO		8 - CPF 09673181730	9 - RG 1114777247
10 - UF RJ			
11 - Endereço RUA VINTE DE MARÇO - 03	12 - Telefone 33322704	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie s/n°	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/9	2ª	9:30 às 14:30	
5/9	6ª	9:30 às 14:30	
8/9	2ª	9:30 às 14:30	
12/9	6ª	9:30 às 14:30	
15/9	2ª	9:30 às 14:30	
19/9	6ª	9:30 às 14:30	
22/9	2ª	9:30 às 14:30	
26/9	6ª	9:30 às 14:30	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850747</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 29/9/14 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano
9/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

tu Celan Gonçalves Colares

696 731 81 730

Rua Vinte de Junho - 03

3332904

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/9	2a	9:30 / 14:30	Digitando textos no word	
05/9	6a	9:30 / 14:30	Desenhando no Paint	
08/9	2a	9:30 / 14:30	Digitando textos no word	
12/9	6a	9:30 / 14:30	Digitando textos no word	
15/9	2a	9:30 / 14:30	Digitando textos no word	
19/9	6a	9:30 / 14:30	Digitando textos no word	
22/9	2a	9:30 / 14:30	Digitando textos no word	
26/9	6a	9:30 / 14:30	Digitando textos no word	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

04

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

320,00 (trezentos e vinte reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 29/9/14

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 29/9/14

Glaci Barros Alves
Diretora geral
FONE: 31-2-22411

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

Glaci Barros Alves
Diretora geral
FONE: 31-2-22411

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

22/9/14

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Nome do Monitor: APM EM VILA JOÃO CORREIA

02 - Nome do Monitor: INVERNIZ LEAL

03 - CPF: 096 751 812 30

04 - Endereço: RUA RUBIS

05 - Telefone: 3332 2704

06 - UF: 05 - Município: 08/14

ATIVIDADES REALIZADAS

07 - Data de Início	08 - Data de Término	09 - Hora de Início	10 - Hora de Término	11 - Descrição da Atividade	12 - Assinatura
11/18		9:30	14:30	Digitando no Word.	
12/18		9:30	14:30	Desenho no Paint	
18/18		9:30	14:30	Desenho no Paint	
19/18		9:30	14:30	Revisão de textos	
25/18		9:30	14:30	Digitando no Word	
26/18		9:30	14:30	Fez atividades	

13 - Nº de Termos Monitoradas: 04
 14 - Valor Recebido no Mês (incluindo pró-labore): R\$ 320,00
 15 - Descrição do Mês: DEZEMBRO e JANEIRO 2014

16 - Cheque Numeral nº: 850154
 17 - Nome do Monitor: Inverniz Leal
 18 - Local e Data: Vila João Correia, 08/14
 19 - Assinatura do Monitor:

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

20 - Nome do(a) Dirigente ou Dirigente Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves
 21 - Assinatura do(a) Dirigente ou Dirigente Representante Legal da UE:
 22 - Nome do(a) Dirigente ou Dirigente Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves
 23 - Assinatura do(a) Dirigente ou Dirigente Representante Legal da UEX:

24 - Data: 08/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 08/19
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome IVO CESAR GONCALVES COLUCCI	8 - CPF 096.731.81730	9 - RG 1114777147	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Robs	12 - Telefone 33322704	13 - Município Banco	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/8	2ª	9:30 às 14:30	
12/8	3ª	9:30 às 14:30	
18/8	2ª	9:30 às 14:30	
19/8	3ª	9:30 às 14:30	
25/8	2ª	9:30 às 14:30	
26/8	3ª	9:30 às 14:30	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850754</u> , do banco <u>bb</u> a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 22/9/19			
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social
APM EM VILA JOÃO CORREA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
02 - CNPJ
01996132/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
11/14

06 - Nome
Ricardo Miguel Mota

07 - CPF
107.552.547-08

08 - Endereço
Rua Senador N.º 420

09 - Telefone
9-64673681

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
10 - Data do Mês
11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

15 - Nº de Turmas Monitoradas

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extensão) R\$

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
4/11/14	3a	8:30 às 14:30	Revisão de palavras	Ricardo Miguel Mota
6/11/14	5a	9:30 às 14:30	Revisão de palavras	Ricardo Miguel Mota
11/11/14	3a	9:30 às 14:30	Revisão de palavras	Ricardo Miguel Mota
13/11/14	5a	9:30 às 14:30	Revisão de palavras	Ricardo Miguel Mota
18/11/14	3a	9:30 às 14:30	Revisão de palavras	Ricardo Miguel Mota
20/11/14	5a	9:30 às 14:30	Revisão de palavras	Ricardo Miguel Mota
25/11/14	3a	9:30 às 14:30	Revisão de palavras	Ricardo Miguel Mota

400,00, digite 05

850828 R\$ 400,00 (quatrocentos reais)

Ricardo Miguel Mota

Ricardo Miguel Mota

Glaci Barros Alves

Glaci Barros Alves

850828

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 11/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Ricardo Miguel Mota	8 - CPF 107.552.547-08	9 - RG 272821-612	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Sonalia n° 430	12 - Telefone 9-6467-3681	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correa	16 - Endereço: R. Rosalie s/n°
----------------------------------	-----------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
4/11	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
6/11	5ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
11/11	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
13/11	5ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
18/11	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
20/11	5ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
25/11	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 350800, do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 2/12/14 Ricardo Miguel Mota
Local e Data Assinatura do Monitor

82/10/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 10/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Ricardo Miguel Mota	8 - CPF 107.552.547-08	9 - RG 272821612	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Rosalia n° 430	12 - Telefone 9-6467-3681	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correa	16 - Endereço: R. Rosalie s/n°
----------------------------------	-----------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10/10	6a	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
14/10	3a	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
17/10	6a	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
21/10	3a	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
24/10	6a	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
28/10	3a	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
31/10	6a	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 050930, do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 10/11/2014</u> Local e Data	<u>Ricardo Miguel Mota</u> Assinatura do Monitor
---	---

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: APM E M VILA JOAO CORREA

02 - Município: Itambé

03 - UF: PE

04 - Mes/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

05 - Nome: Ricardo Miguel Costa

07 - CPF: 107-552.547-08

08 - Endereço: Rua Sardenha n° 430

09 - Telefone: 8-6467-3681

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/10	6a	9:30 às 14:30	Recorte e colagem dos jornais Trabalhados	Ricardo Miguel Costa
14/10	3a	9:30 às 14:30	Reunião de trabalho	Ricardo Miguel Costa
17/10	6a	9:30 às 14:30	Multimídia comunitária e pesquisa	Ricardo Miguel Costa
21/10	3a	9:30 às 14:30	Recorte e colagem	Ricardo Miguel Costa
24/10	6a	9:30 às 14:30	Foto de reunião dos jornais	Ricardo Miguel Costa
28/10	3a	9:30 às 14:30	Intervenção de texto	Ricardo Miguel Costa
31/10	6a	9:30 às 14:30	Atividade de leitura	Ricardo Miguel Costa

15 - Nº de Times Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal n° 850.780

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Itambé, 10 de novembro de 2014

Assinatura do Monitor: Ricardo Miguel Costa

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

Local e Data: Itambé, 10 de novembro de 2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: **APM E M VILA JOÃO CORREA**

02 - Município: **APM E M VILA JOÃO CORREA**

03 - UF: **PA**

04 - Mês/Ano: **09/2019**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Resende Miguel Mota**

07 - CPF: **107.552.547.08**

08 - Endereço: **Rua Senador nº 430 Lagoinha**

09 - Telefone: **9.6467-3681**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
1	9	2a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
2	9	3a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
3	9	2a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
4	9	3a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
5	9	2a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
6	9	3a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
7	9	2a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
8	9	3a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
9	9	2a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
10	9	3a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota
11	9	2a	9:30 - 14:30	Resende Miguel Mota

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

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

Cheque Nominal nº: **850763**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Paraquacu, 7/10/19**

Assinatura do Monitor: *Resende Miguel Mota*

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

Local e Data: **Paraquacu, 7/10/19**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Glaci Barros Alves**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Glaci Barros Alves*

89/504

90/01

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 09/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Ricardo Miguel Mota		8 - CPF 107.552.547-08	9 - RG 27282.612	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Somalia n° 430 Lagoinha		12 - Telefone 9-6467-9831	13 - Município Nova Iguaçu	
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
1/19	2ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
2/19	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
8/19	2ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
9/19	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
15/19	2ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
16/19	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
22/19	2ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 9/10/14</u> Local e Data	<u>Ricardo Miguel Mota</u> Assinatura do Monitor
--	---

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

APM EM VILA JOÃO CORREIA

Mesa Squaçu

RS 08/2014

9-6467-3681

Nome: Ricardo Miguel Mota

107.552.549-08

R. Bernadina n° 430

DATA	INÍCIO	FIM	ATIVIDADES
11/9	9:30	14:30	Atividade em casa na quadra
12/8	9:30	14:30	Rapote de brincadeiras antigas
18/8	9:30	14:30	Preparação de pipas e verificação
19/8	9:30	14:30	Preparação de pipas de dama
25/8	9:30	14:30	Atividades com bola
26/8	9:30	14:30	Preparação de pipas
1/9	9:30	14:30	Rapote de brincadeiras antigas
2/9	9:30	14:30	

Atividade em casa na quadra
Rapote de brincadeiras antigas
Preparação de pipas e verificação
Preparação de pipas de dama
Atividades com bola
Preparação de pipas
Rapote de brincadeiras antigas

Ricardo Miguel Mota
Ricardo Miguel Mota
Ricardo Miguel Mota
Ricardo Miguel Mota
Ricardo Miguel Mota
Ricardo Miguel Mota
Ricardo Miguel Mota
Ricardo Miguel Mota

OS

850457

400,00

quarenta reais

Mesa Squaçu 16/9/14

Ricardo Miguel Mota

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

Mesa Squaçu 16/9/14

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

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

Gláucia Soares
Diretora geral
Aval 41683751-2 PAMI

Gláucia Soares
Diretora geral
Aval 41683751-2 PAMI

Handwritten signature

[Handwritten mark]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	
		3 – Mês 08/2019	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ricardo Miguel Mota		8 – CPF 107.552.547-08	
		9 – RG 272821612	
11 – Endereço Rua Rosalia nº 430		12 – Telefone 9-64673681	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		10 – UF RJ	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: Vila João Correa		16 – Endereço: R. Rosalie	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11/8	2ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
12/8	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
18/8	2ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
19/8	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
25/8	2ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
26/8	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
1/9	2ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
2/9	3ª	9:30 às 14:30	Ricardo Miguel Mota
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850457</u> do banco <u>bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 16/9/14		Ricardo Miguel Mota	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

93/98

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 12/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Yacana Brito de Souza		8 - CPF 122.134.737-30	9 - RG 979306-7
11 - Endereço Rua: Rosalie, N° 04		12 - Telefone 2686-1960	10 - UF RJ
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E. M. Vila João Correa		16 - Endereço: Rua: Rosalie s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
09/12/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
05/12/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
10/12/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
12/12/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> do banco <u>bb</u> <u>dinheiros reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850817</u> , do a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 12/12/14 Local e Data		Yacana Brito de Souza Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social
APM EM VILA JOÃO CORREA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome
Yegana Brito de Souza

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
10 - Data do Mes
03/12/2014

07 - CPF
122.134.737-30

08 - Endereço
Rua: Revelli, Nº 04

09 - Telefone
2686-1968.

02 - CNPJ
01996122/001-28

05 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mes/Ano
12/14

11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/12/2014	Quarta	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza
04/12/2014	Quinta	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza
05/12/2014	Sexta	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza
06/12/2014	Sábado	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza
07/12/2014	Sábado	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza
08/12/2014	Sábado	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza
09/12/2014	Sábado	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza
10/12/2014	Sábado	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza
11/12/2014	Sábado	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza
12/12/2014	Sábado	09:30 as 14:30	Yegana B. de Souza

15 - Nº de Turmas Monitoradas	16 - Valor Recebido no Mes (inclusive Pqextenso) R\$	17 - Cheque Nominal nº
05	200,00	50814

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	Local e Data	Assinatura do Monitor
Yegana Brito de Souza	12/12/14	[Assinatura]

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

Yegana Brito de Souza
Local e Data

Cleci Barros Alves
Diretor(a) geral
PMNI

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

Cleci Barros Alves
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Assinatura]

95/10/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 11/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Yacana Brito de Souza		8 - CPF 122.134.737-30	9 - RG	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua: Rosalie N°04		12 - Telefone 2686-1960	13 - Município Marapicú	
14 - UF RJ			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. Vila João Correa			16 - Endereço: Rua: Rosalie S/N°	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
05/11/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
04/11/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
12/11/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
14/11/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
19/11/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
21/11/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
26/11/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
28/11/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
03/12/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 3/12/14	Yacana Brito de Souza
Local e Data	Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social: APM EM VILA JOÃO CORREA
 02 - CNPJ: 01995122/001-28
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Yverson Brito de Souza
 07 - CPF: 122.134.437-30
 08 - Endereço: Rua. Brasil, N° 04

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
 09 - Telefone: 2686-1960

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/11/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Municípios Imparais	Yverson B. de Souza
07/11/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Receita dos municípios com implantação curricular	Yverson B. de Souza
12/11/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Atividade de leitura e escrita	Yverson B. de Souza
14/11/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Atividade de leitura e escrita	Yverson B. de Souza
19/11/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Atividade de leitura e escrita	Yverson B. de Souza
21/11/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Atividade de leitura e escrita	Yverson B. de Souza
26/11/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Atividade de leitura e escrita	Yverson B. de Souza
28/11/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Atividade de leitura e escrita	Yverson B. de Souza
03/12/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Atividade de leitura e escrita	Yverson B. de Souza

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

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: [Assinatura]
 Nome do(a) Monitor: Yverson Brito de Souza
 Assinatura do Monitor: [Assinatura]
 Local e Data: Nova Iguaçu 3/12/14

66/2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: Associação de Jovens Brasileiros
 02 - Município: Itapicoba
 03 - Endereço: Rua Roraima
 04 - UF: PI 05 - Mês/Ano: 10/2014
 06 - Nome: APM E M VILA JOAO CORREA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Yegano Brito de Sousa
 07 - CPF: 122.134.737-30
 08 - Endereço: Rua Roraima
 09 - Telefone: 2686-1960

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Miss	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Atividade de ilustração: música feita da rede	Yegano B. de Sousa
08/10/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Completar a sequência de 2 em 2	Yegano B. de Sousa
09/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Praticar o sistema de dicitagem	Yegano B. de Sousa
10/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Comas de adição e multiplicação	Yegano B. de Sousa
15/10/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Revisão e atividades de números pares	Yegano B. de Sousa
22/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Função de acoplado com resultados digitados	Yegano B. de Sousa
24/10/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Atividade de adição no quadrado	Yegano B. de Sousa
29/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Atividade com números impares	Yegano B. de Sousa

15 - Nº de Times Monitoradas: 05
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extras): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº: 850788

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: Novo Siquaze, 06 de novembro de 2014
 Assinatura do Monitor: Yegano Brito de Sousa

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Local e Data: Novo Siquaze, 06 de novembro
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Brito Alves
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Brito Alves

[Handwritten signature]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 10/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Yacana Brito de Souza		8 - CPF 122.134.737-30	9 - RG 25.524.317-2	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua: Rosalie nº 04		12 - Telefone 2686-1960	13 - Município Nova Iguaçu	
14 - UF RJ		14 - UF RJ		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. Vila João Correa			16 - Endereço: Rua: Rosalie S/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
01/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
03/10/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
08/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
10/10/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
15/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
17/10/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
22/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
24/10/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
29/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850788, do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu de novembro 2014 Yacana Brito de Souza
Local e Data Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 09/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Yacana Brito de Souza		8 - CPF 122.134.434-30	9 - RG 25.524.317-2
11 - Endereço Rua Rosalie		12 - Telefone 2686-1960	13 - Município Nova Iguaçu
			10 - UF RJ
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Escola Municipal Vila João Correa		16 - Endereço: Rua Rosalie	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10/09/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
12/09/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
17/09/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
19/09/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
24/09/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
26/09/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
01/10/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
05/10/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850148, do banco hb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 6/10/14 Local e Data		Yacana Brito de Souza Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA FLORES EXEQUITORIA**
 02 - CNPJ: **08.956.122/0001-28**
 03 - Município: **APIMONAS**
 04 - UF: **PI**
 05 - Mês/Ano: **09/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: **Yvanna Brito de Souza**
 07 - CPF: **102.184.437-30**
 08 - Endereço: **Rua Rosalie**
 09 - Telefone: **216 86-1960**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/09/2014	Segunda	09:30 às 14:30	Quarta e meia diária	Yvanna Brito de Souza
11/09/2014	Terça	09:30 às 14:30	Exercícios numéricos e jogos e outras de recreação	Yvanna Brito de Souza
12/09/2014	Quarta	09:30 às 14:30	Atividades de aprendizagem	Yvanna Brito de Souza
13/09/2014	Quinta	09:30 às 14:30	Recursos de ensino de cálculo	Yvanna Brito de Souza
14/09/2014	Sexta	09:30 às 14:30	Completar o mês e deparar	Yvanna Brito de Souza
15/09/2014	Sábado	09:30 às 14:30	Contas de multiplicação	Yvanna Brito de Souza
16/09/2014	Domingo	09:30 às 14:30	Atividade de matemática de forma lúdica	Yvanna Brito de Souza
17/09/2014	Sábado	09:30 às 14:30	Atividade de multiplicação	Yvanna Brito de Souza

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**
 16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ **100,00** (quarenta e seis reais)
 Cheque Nominal nº **850448**
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **rua Squary, 6/10/14**
 Local e Data: **Local e Data**
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Glaci Barros Alves**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Glaci Barros Alves**
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Yvanna Brito de Souza**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Yvanna Brito de Souza**

100/10/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 8/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Yacana Brito de Souza	8 - CPF 122.134.437-30	9 - RG	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua: Rosalie, nº 04	12 - Telefone 2686-1960	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08/08/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
13/08/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
15/08/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
20/08/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
22/08/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
27/08/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
29/08/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
03/09/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
05/09/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Yacana Brito de Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais) mediante o cheque nominal nº 850741 do banco AB a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 11 de Setembro de 2014. Local e Data
Yacana Brito de Souza. Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Nome: APARECIDA VIEIRA JOAO CORREIA

02 - Endereço: RUA RANALDE, Nº 04

03 - Entidade: 122.134.737-30

04 - Telefone: 2686-1960

05 - UF: 05 - MS/MS

06 - Mes/Ano: 08/14

Nome: Ursula Brito de Souza

Endereço: Rua Ranalde, Nº 04

07 - Data Início	08 - Data Término	09 - Horário Início	10 - Horário Término	11 - Descrição das Atividades	12 - Assinatura
08/08/2014	09/08/2014	09:30	14:30	centos de multiplicação	Ursula Brito de Souza
13/08/2014	14/08/2014	09:30	14:30	Regras de matemática (adição e subtração)	Ursula Brito de Souza
15/08/2014	16/08/2014	09:30	14:30	Multiplicação com números fracionários	Ursula Brito de Souza
20/08/2014	21/08/2014	09:30	14:30	Regras de adição e multiplicação	Ursula Brito de Souza
22/08/2014	23/08/2014	09:30	14:30	Operações com números de 10 em 10	Ursula Brito de Souza
07/08/2014	08/08/2014	09:30	14:30	Regras de adição e multiplicação	Ursula Brito de Souza
09/08/2014	10/08/2014	09:30	14:30	Regras de adição e multiplicação	Ursula Brito de Souza
03/09/2014	04/09/2014	09:30	14:30	Regras de adição e multiplicação	Ursula Brito de Souza
06/09/2014	07/09/2014	09:30	14:30	Regras de adição e multiplicação	Ursula Brito de Souza

13 - Nº da Folha: Cinco fúrnos

14 - Valor Recebido em reais: 400,00

15 - Quantidade: quatorze mil

Local e Data: Ursula Brito de Souza

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

Mat. 410837512

Mat. 410837512

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 11/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Welson Carlos Pereira		8 - CPF 093.235.706-58	9 - RG 13.038.7435	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua G G lot 19 nº 86		12 - Telefone 976658699	13 - Município Duque de Caxias	
14 - UF RJ				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
4/11	3ª	9:30 às 14:30	Welson Carlos Pereira
6/11	5ª	9:30 às 14:30	Welson Carlos Pereira
11/11	3ª	9:30 às 14:30	Welson Carlos Pereira
13/11	5ª	9:30 às 14:30	Welson Carlos Pereira
18/11	3ª	9:30 às 14:30	Welson Carlos Pereira
25/11	3ª	9:30 às 14:30	Welson Carlos Pereira
27/11	5ª	9:30 às 14:30	Welson Carlos Pereira
2/12	3ª	9:30 às 14:30	Welson Carlos Pereira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850.798 do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu, 2/12/14</u> Local e Data	<u>Welson Carlos Pereira</u> Assinatura do Monitor
---	---

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Welly Cardoso Pereira

07 - CPF
043235716-58

08 - Endereço
Rua Gê, Jato 14 nº 86

02 - CNPJ
01905122001-28

05 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mes/Ano
11/14

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

09 - Telefone
936658699

14 - Assinatura

4	1/11	3a	9:30 às 14:30	Atividades de ar livre	Welly Cardoso
6	1/11	5a	9:30 às 14:30	Atividades de ar livre	Welly Cardoso
11	1/11	3a	9:30 às 14:30	Atividades de ar livre	Welly Cardoso
13	1/11	5a	9:30 às 14:30	Atividades de ar livre	Welly Cardoso
18	1/11	3a	9:30 às 14:30	Atividades de ar livre	Welly Cardoso
25	1/11	3a	9:30 às 14:30	Atividades de ar livre	Welly Cardoso
27	1/11	5a	9:30 às 14:30	Atividades de ar livre	Welly Cardoso

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 1.00,00

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data
Nova Iguaçu, 11/11/14

Assinatura do Monitor
Welly Cardoso Pereira

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Glaci Barros Alves

Assinatura do(a) Representante Legal da UE
Glaci Barros Alves

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - Município: ...

03 - Endereço: 0159 235 716 - 58 Rua Cel. Antônio Carlos Jardim Amberg

04 - UF: 11

05 - Mes/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Walter Carlos Pereira

07 - CPF: 0159 235 716 - 58

08 - Endereço: Rua Cel. Antônio Carlos Jardim Amberg

09 - Telefone: 916658699

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
9/11/10	3a	9:30 ad 14:30	fez de drama - confecção	Walter Carlos Pereira
9/11/10	3a	9:30 ad 14:30	Administração de que? O que? O que?	Walter Carlos Pereira
14/11/10	3a	9:30 ad 14:30	Burca de papelão que? O que? O que?	Walter Carlos Pereira
16/11/10	3a	9:30 ad 14:30	Confecção de peças de papelão	Walter Carlos Pereira
21/11/10	3a	9:30 ad 14:30	Confecção de peças de pintura	Walter Carlos Pereira
23/11/10	3a	9:30 ad 14:30	Atividades com argila	Walter Carlos Pereira
28/11/10	3a	9:30 ad 14:30	fez de didáticos	Walter Carlos Pereira

15 - Nº de Times Monitoradas: 05

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

Chaque Nominal nº: 850782

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Novo Squau 10/11/2014

Assinatura do Monitor: Walter Carlos Pereira

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

Local e Data: Novo Squau 10/11/2014

[Handwritten marks and signatures at the bottom of the page]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 10/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Weber Cardoso Pereira	8 - CPF 043.235.716-58	9 - RG 13.0314335	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua GG, lote 14 nº 86 Jardim Nova Iguaçu	12 - Telefone 976658699	13 - Município Duque de Caxias	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola Vila João Correa	16 - Endereço R. Rosalie
---------------------------------	-----------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
8/10	3ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso Pereira
9/10	5ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso Pereira
14/10	3ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso Pereira
16/10	5ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso Pereira
21/10	3ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso Pereira
23/10	5ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso Pereira
28/10	3ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso Pereira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850722 do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 10/11/2014 Local e Data

Weber Cardoso Pereira Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 09/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Walter Cardoso Pereira		8 - CPF 04323571658	9 - RG 130334735	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua GG, lote 14 nº 86		12 - Telefone 976658699	13 - Município duque de Caxias	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correa	16 - Endereço: R. Rosalie
----------------------------------	------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
2/9	3ª	9:30 às 14:30	Walter Cardoso Pereira
4/9	5ª	9:30 às 14:30	Walter Cardoso Pereira
9/9	3ª	9:30 às 14:30	Walter Cardoso Pereira
11/9	5ª	9:30 às 14:30	Walter Cardoso Pereira
16/9	3ª	9:30 às 14:30	Walter Cardoso Pereira
18/9	5ª	9:30 às 14:30	Walter Cardoso Pereira
23/9	3ª	9:30 às 14:30	Walter Cardoso Pereira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 2/10/2014 Walter Cardoso Pereira
Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: APM EM VILA JOÃO CORREA
 02 - Município: Blumenau de Goiás
 03 - UF: GO 04 - Mes/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Wlker Cardoso Pereira
 07 - CPF: 04323574658
 08 - Endereço: Rua G6 Lot 14 nº 86
 09 - Telefone: 976658699

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
2/9	3ª	4:30 ad 14:30	Atividades de Paz de canto	Wlker Cardoso
4/9	5ª	4:30 ad 14:30	Dramatizações	Wlker Cardoso
9/9	3ª	4:30 ad 14:30	Brincadeiras de andar	Wlker Cardoso
11/9	5ª	4:30 ad 14:30	Comparações de peças da música	Wlker Cardoso
16/9	3ª	4:30 ad 14:30	Comparações de peças da música	Wlker Cardoso
18/9	5ª	4:30 ad 14:30	Atividades de andar livre	Wlker Cardoso
23/9	3ª	4:30 ad 14:30	Quilbra - colcha	Wlker Cardoso

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: Nova Siquara 2/10/2014
 Assinatura do Monitor: Wlker Cardoso Pereira

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Local e Data: Nova Siquara 2/10/14
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gláucia Barros Alves
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

[Handwritten signature]

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ
05 - Mês/Ano 07/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Walter Cardoso Pereira

07 - CPF
013.935.716-58

08 - Endereço
Rua GG nº 86, Set 14 Jardim Amélia

09 - Telefone
021976658699

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
8/4	3ª	9:30 às 14:30	Preparando a turma, fazer didáticos	Walter Cardoso
10/4	5ª	9:30 às 14:30	Realização de brincadeiras e jogos livres	Walter Cardoso
15/4	3ª	9:30 às 14:30	Preparação de jogos de tabuleiro	Walter Cardoso
17/4	5ª	9:30 às 14:30	Preparação de jogos de memória	Walter Cardoso
22/4	3ª	9:30 às 14:30	Preparação de atividades, reaparelhando	Walter Cardoso
24/4	5ª	9:30 às 14:30	Realização de brincadeiras e jogos	Walter Cardoso
29/4	3ª	9:30 às 14:30	Preparação de materiais para jogos	Walter Cardoso
31/4	5ª	9:30 às 14:30	Fazer didáticos	Walter Cardoso

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº 0725

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data
Nova Iguaçu, 20/8/14

Assinatura do Monitor
Walter Cardoso Pereira

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

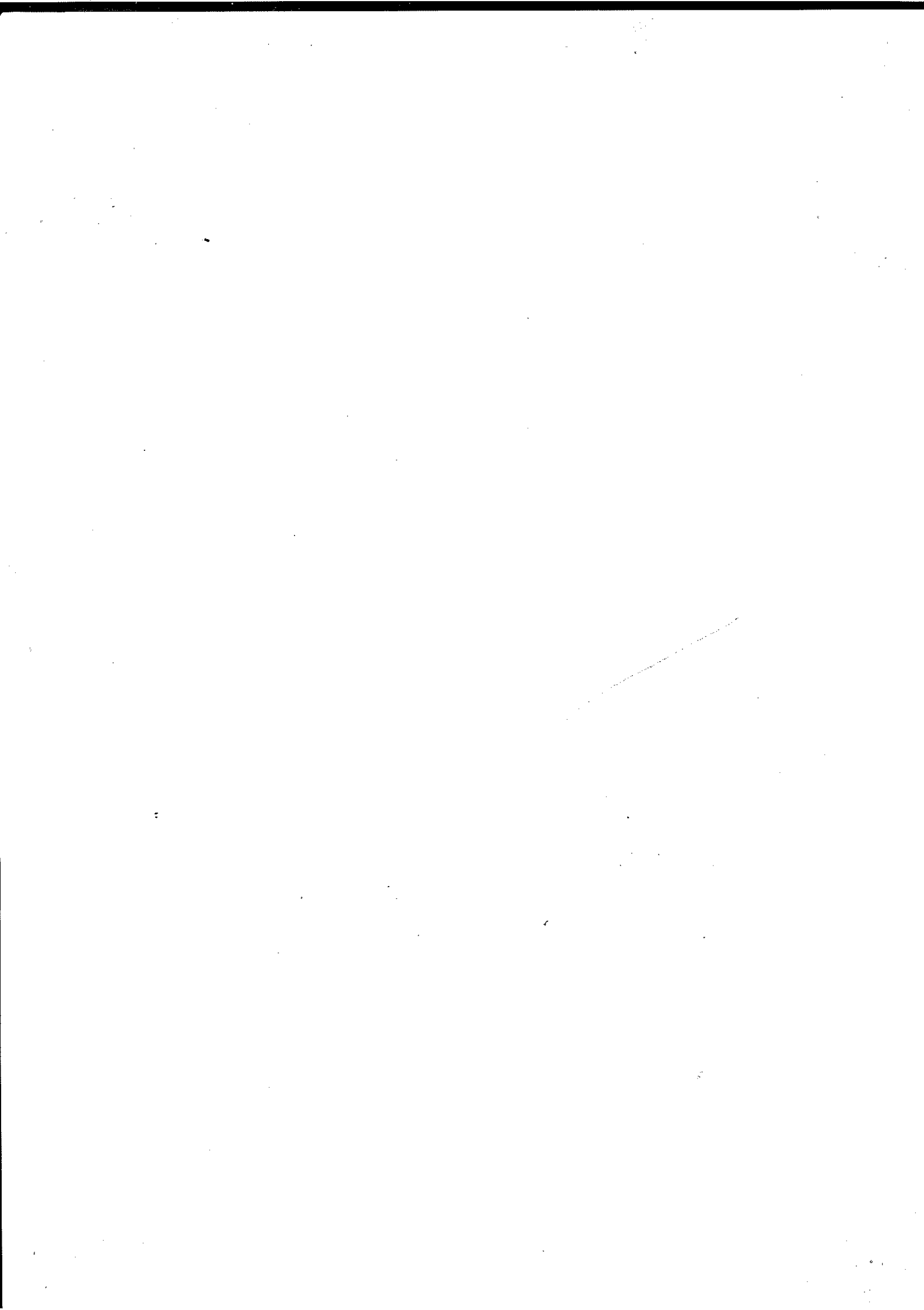
Local e Data
Nova Iguaçu, 20/8/14

Nome do(a) Dirigente
Gláucia dos Santos Alves

Assinatura do(a) Dirigente
Gláucia dos Santos Alves

Mat: 11/683751-2 P/MNI

Mat: 11/683751-2



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 07/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Welder Carlos Pereira	8 - CPF 043235716-58	9 - RG 13031473-9	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua G 6 n° 86 Duque de Caxias	12 - Telefone 021976658699	13 - Município Duque de Caxias	14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie s/n°	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08/17	3ª	9:30 às 14:30	Welder Carlos Pereira
10/17	5ª	9:30 às 14:30	Welder Carlos Pereira
15/17	3ª	9:30 às 14:30	Welder Carlos Pereira
17/17	5ª	9:30 às 14:30	Welder Carlos Pereira
22/17	3ª	9:30 às 14:30	Welder Carlos Pereira
24/17	5ª	9:30 às 14:30	Welder Carlos Pereira
29/17	3ª	9:30 às 14:30	Welder Carlos Pereira
31/17	5ª	9:30 às 14:30	Welder Carlos Pereira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal n° 850727, do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 20/8/14</u> Local e Data	<u>Welder Carlos Pereira</u> Assinatura do Monitor
--	---

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correia		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 08/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Weber Cardoso Pereira		8 - CPF 043.235.716-58	9 - RG 13.031.473-5	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua GG lote 14 n 86 Jardim Antônia		12 - Telefone 946658699	13 - Município Cachoeiras	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: R. Rosalie		16 - Endereço: Vila João Correia
----------------------------	--	-------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
5/8	3ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso
7/8	5ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso
12/8	3ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso
14/8	5ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso
19/8	3ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso
21/8	5ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso
26/8	3ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso
28/8	5ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso
2/9	3ª	9:30 às 14:30	Weber Cardoso
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850744 do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 9/9/14 Local e Data	Weber Cardoso Pereira Assinatura do Monitor
------------------------------------	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: **APM E M VILA JOÃO CORREIA**

02 - Município: **MOA-CAMARÁ**

03 - UF: **RJ**

04 - Mês/Ano: **08/14**

06 - Nome: **Welber Cardoso Pereira**

07 - CPF: **043.935.716-58**

08 - Endereço: **Rua São João 14 Jardim Amâncio**

09 - Telefone: **976658699**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	10 - Dia da Semana	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
5 1 2	3a	3a	9:30 às 14:30	Confeção de uvas parece	Welber Cardoso
7 1 2	5a	5a	9:30 às 14:30	Confeção de feijo de memória	Welber Cardoso
12 1 2	3a	3a	9:30 às 14:30	Feijão com aipoll	Welber Cardoso
14 1 2	5a	5a	9:30 às 14:30	Divididos na quadra, ginástica	Welber Cardoso
19 1 2	3a	3a	9:30 às 14:30	Minicinema com grupos	Welber Cardoso
21 1 2	5a	5a	9:30 às 14:30	Confeção de salada	Welber Cardoso
24 1 2	3a	3a	9:30 às 14:30	Confeção de feijão	Welber Cardoso
28 1 2	5a	5a	9:30 às 14:30	Feijo de domínio da proutas	Welber Cardoso
28 1 2	3a	3a	9:30 às 14:30	Doisje cívica	Welber Cardoso

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

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

17 - Cheque Nominal nº: **850444**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: **Welber Cardoso Pereira**

Local e Data: **Nova Iguaçu 9/9/14**

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

Assinatura do(a) Dirigente Legal da UE: **Gloria Britos Alves**

Local e Data: **Nova Iguaçu 9/9/14**

Handwritten signature/initials at the bottom left.

2015/005900

116/12/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês/Ano 12/14
4 – Endereço R: ROSALIE		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Alcione Honório da Silva Brandão		8 – CPF 12848418710	9 – RG 2436626-3	10 – UF RJ
11 – Endereço R ROSALIE N 01		12 – Telefone 2686-2087	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: E M VILA JOÃO CORREA		16 – Endereço: R ROSALIE
---------------------------------	--	-----------------------------

Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
1	segunda-feira	9às15	Alcione H. da S. B
2	Terça-feira	9às15	Alcione H. da S. B
8	segunda-feira	9às15	Alcione H. da S. B
9	Terça-feira	9às15	Alcione H. da S. B
15	segunda-feira	9às15	Alcione H. da S. B
18	Terça-feira	9às15	Alcione H. da S. B
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 8508310, do banco 081, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data: 15/12/14

Assinatura do Monitor: Alcione H. da S. B



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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social
APM E M.VILA JOÃO CORREIA

02 - CNPJ
01995122/0001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Alcione

07 - CPF
12848418710

08 - Endereço
R. ROSALÉ N 01

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
1	SEGUNDA	9 AS 15	Trabalho de subtração	Alexsane H. da S.B
2	TERÇA	9 AS 15	Domino de fração	Alexsane H. da S.B
8	SEGUNDA	9 AS 15	Leitura e ditado	Alexsane H. da S.B
9	TERÇA	9 AS 15	Tabela e gráficos	Alexsane H. da S.B
15	SEGUNDA	9 AS 15	Leitura de revistas e jornais	Alexsane H. da S.B
16	TERÇA	9 AS 15	Teatro infantil	Alexsane H. da S.B
22	SEGUNDA	9 AS 15	Ditado de frases	Alexsane H. da S.B
23	TERÇA	9 AS 15	Atividades diversificadas	Alexsane H. da S.B

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850 829

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
27/11/14 Local e Data
Assinatura do Monitor
Alexsane H. da S.B.

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

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

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

Handwritten signature

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
		3 – Mês/Ano 11/14	
4 – Endereço R: ROSALIE		5 – Município/AÇU NOVA IG	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alcione Honório da Silva Brandão		8 – CPF 12848418710	
		9 – RG	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço R ROSALIE N 01		12 – Telefone	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M VILA JOÃO CORREA		16 – Endereço: R ROSALIE	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
1	segunda-feira	9às15	Alcione H. da S.B
2	Terça-feira	9às15	Alcione H. da S.B
8	segunda-feira	9às15	Alcione H. da S.B
9	Terça-feira	9às15	Alcione H. da S.B
15	segunda-feira	9às15	Alcione H. da S.B
18	Terça-feira	9às15	Alcione H. da S.B
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 804 do banco 081, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
15/12/14 Local e Data		Alcione H. da S.B Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - Município: PERNAMBUCO

03 - Município: PERNAMBUCO

04 - UF: PE

05 - Mês/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: ALESSANDRA HONORÁRIO DA SÍLABA BRUNDA

07 - CPF: 128.484.187-70

08 - Endereço: Rua Rosalvia N.º 15

09 - Telefone: 02193344-7073

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês: 11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/2014	Quarta-Feira	9:30 às 14:30	Plano de trabalho A. Honorário	ALESSANDRA H. da S. B
4/10/2014	Terça-Feira	9:30 às 14:30	aula e registro do dia da comunidade escolar?	ALESSANDRA H. da S. B
8/10/2014	Quarta-Feira	9:30 às 14:30	registro do trabalho	ALESSANDRA H. da S. B
11/10/2014	Sexta-Feira	9:30 às 14:30	trabalho com a turma	ALESSANDRA H. da S. B
15/10/2014	Quarta-Feira	9:30 às 14:30	Atividade com organização	ALESSANDRA H. da S. B
21/10/2014	Terça-Feira	9:30 às 14:30	aula e registro do dia da comunidade escolar	ALESSANDRA H. da S. B
22/10/2014	Quarta-Feira	9:30 às 14:30	atendimento do trabalho do trabalho	ALESSANDRA H. da S. B
28/10/2014	Terça-Feira	9:30 às 14:30	atendimento do trabalho do trabalho	ALESSANDRA H. da S. B
29/10/2014	Quarta-Feira	9:30 às 14:30	atendimento do trabalho do trabalho	ALESSANDRA H. da S. B

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Cheque Nominal nº: _____

Local e Data: Nova Siquiera, 10/11/2014

Assinatura do Monitor: ALESSANDRA HONORÁRIO DA SÍLABA BRUNDA

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

Local e Data: Nova Siquiera 10/11/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

119/10/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 10/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Alciane Honorio da Silva Brandão		8 - CPF 128-484-187-70	9 - RG 24.366.0263	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Rosalie N° 15		12 - Telefone 0219374-7073	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
01/10/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alciane H. da Silva Brandão	
07/10/2014	segunda Feia	9:30 às 14:30	Alciane H. da Silva Brandão	
08/10/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alciane H. da Silva Brandão	
15/10/2014	quarta Feia	9:30 às 14:30	Alciane H. da Silva Brandão	
14/10/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alciane H. da Silva Brandão	
21/10/2014	quarta Feia	9:30 às 14:30	Alciane H. da Silva Brandão	
22/10/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alciane H. da Silva Brandão	
28/10/2014	quarta Feia	9:30 às 14:30	Alciane H. da Silva Brandão	
29/10/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alciane H. da Silva Brandão	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 10/11/2014
Local e Data

Alciane Honorio da Silva Brandão
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		3 - Mês 09/2014	
		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Alliane Honorio da S. Brandão		8 - CPF 128.484-187-10	9 - RG 24366-0263
10 - UF RJ	11 - Endereço Rua Rosalie N: 15	12 - Telefone 0219374163	13 - Município Nova Iguaçu
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E. M Vila João Correa		16 - Endereço: Rua Rosalie	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/09/2014	3ª	9:30 às 14:30	Alliane Honorio da S. Brandão
08/09/2014	4ª	9:30 às 14:30	Alliane Honorio da S. Brandão
09/09/2014	3ª	9:30 às 14:30	Alliane Honorio da S. Brandão
10/09/2014	4ª	9:30 às 14:30	Alliane Honorio da S. Brandão
16/09/2014	3ª	9:30 às 14:30	Alliane Honorio da S. Brandão
17/09/2014	4ª	9:30 às 14:30	Alliane Honorio da S. Brandão
23/09/2014	3ª	9:30 às 14:30	Alliane Honorio da S. Brandão
29/09/2014	4ª	9:30 às 14:30	Alliane Honorio da S. Brandão
30/09/2014	3ª	9:30 às 14:30	Alliane Honorio da S. Brandão
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850752</u> , do banco <u>bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu 30/9/2014</u>		<u>Alliane Honorio da S. Brandão</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01996122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mes/Ano
09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

Alciane Honorário da S. Brandão
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
10 - Data do Mês
11 - Dia da Semana

Rua Sardinie nº 15

09199344-7073

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/09/2014	Terça	8:30 às 14:30	diaros para uma alimentação saudável	Alciane H. da S. B
08/09/2014	Quarta	8:30 às 14:30	alimentação com dan típicos do Brasil	Alciane H. da S. B
09/09/2014	Quinta	8:30 às 14:30	Aproveitamento do dia do monitor familiar	Alciane H. da S. B
10/09/2014	Sexta	8:30 às 14:30	construção das cartilhas	Alciane H. da S. B
16/09/2014	Terça	8:30 às 14:30	trabalho em sala de aula	Alciane H. da S. B
17/09/2014	Quarta	8:30 às 14:30	trabalho em sala de aula	Alciane H. da S. B
23/09/2014	Terça	8:30 às 14:30	trabalho em sala de aula	Alciane H. da S. B
24/09/2014	Quarta	8:30 às 14:30	trabalho em sala de aula	Alciane H. da S. B
30/09/2014	Terça	8:30 às 14:30	Alciane H. da S. B	Alciane H. da S. B

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (incluindo, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)
Cheque Nominal nº 850752

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alciane Honorário da S. Brandão
Local e Data: Nova Iguaçu 30/9/2014
Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gláucia Barros Alves
Local e Data: Nova Iguaçu 30/9/2014
Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

[Assinatura]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Carlos	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 08/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Alliane Honorário da S. Brandão	8 - CPF 128.484.187-10	9 - RG 24.366.26-3	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Rosalie Nº 15	12 - Telefone 021 9314-7073	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E. M. Vila João Carlos

16 - Endereço: Rua Rosalie

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/08/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Honorário da S. Brandão
06/08/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Alliane Honorário da S. Brandão
12/08/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Honorário da S. Brandão
19/08/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Alliane Honorário da S. Brandão
20/08/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Honorário da S. Brandão
26/08/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Alliane Honorário da S. Brandão
27/08/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Honorário da S. Brandão
09/09/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Alliane Honorário da S. Brandão
23/09/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Honorário da S. Brandão
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850738, do banco bb, título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 9/9/14 Local e Data

Alliane Honorário da S. Brandão Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

UNIDADE DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: APM E M VILA JOAO CORREA

02 - Cidade: ARAUCÁRIA

03 - Município: ARAUCÁRIA

04 - UF: PR

05 - Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Alciane Honorário da Silva Brandão

07 - CPF: 128.484.184-70

08 - Endereço: Rua Rosalia N: 15

09 - Telefone: 9334-7073

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08/2014	Segunda-Feira	8:30 às 14:30	13 de Agosto dia de sábado	Alciane H. da S. B
06/08/2014	Terça-Feira	8:30 às 14:30	Revisão de gramática	Alciane H. da S. B
12/08/2014	Terça-Feira	8:30 às 14:30	Como se faz um sumô	Alciane H. da S. B
13/08/2014	Quarta-Feira	8:30 às 14:30	Partes do flor	Alciane H. da S. B
14/08/2014	Quinta-Feira	8:30 às 14:30	Como se faz um sumô	Alciane H. da S. B
15/08/2014	Sexta-Feira	8:30 às 14:30	Como se faz um sumô	Alciane H. da S. B
16/08/2014	Sábado	8:30 às 14:30	Como se faz um sumô	Alciane H. da S. B
22/08/2014	Terça-Feira	8:30 às 14:30	Como se faz um sumô	Alciane H. da S. B
23/08/2014	Quarta-Feira	8:30 às 14:30	Como se faz um sumô	Alciane H. da S. B

15 - Nº de Faturas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 300,00

Cheque Nominal nº 850438 De juros e vltas reais

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Araucária 9/9/14

Assinatura do Monitor: Alciane Honorário da S. Brandão

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

Local e Data: Araucária 9/9/14

Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE: Alciane Honorário da S. Brandão

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		3 – Mês 07/14	
		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alliane Hamário da S. Brandão		8 – CPF 128-484-187-10	9 – RG 24.366-0263
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Rosalie Nº 15	12 – Telefone 02199374-70	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. m Vila João Correa		16 – Endereço: Rua Rosalie	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
18/07/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
23/07/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
25/07/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
30/07/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
05/08/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
24/07/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
08/08/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
12/08/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
13/08/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
19/08/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Alliane Hamário da S. Brandão
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850731, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 20/8/14		Alliane Hamário da Silva Brandão	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ: 01995122/001-28

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 07/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Alciana Honorário da S. Brandão

07 - CPF: 128-484-187-10

08 - Endereço: Rua Brandão N: 15

09 - Telefone: 99374-7073

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/07/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Partes do Plano	Alciana H. da S. B.
13/07/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Monitoramento e acompanhamento da implantação	Alciana H. da S. B.
15/07/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Visa o trabalho da comunidade a ser implantado - R. da Família	Alciana H. da S. B.
16/07/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Partes do Plano e suas funções	Alciana H. da S. B.
18/08/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Atendimento e a família da mesma criança vida	Alciana H. da S. B.
13/08/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Estudando os pontos de partida	Alciana H. da S. B.
05/08/2014	Terça Feira	9:30 às 14:30	Atendimento e acompanhamento da implantação	Alciana H. da S. B.
19/08/2014	Quarta Feira	9:30 às 14:30	Atendimento e acompanhamento da implantação	Alciana H. da S. B.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 3073

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 20/7/14 Local e Data

Alciana Honorário da Silva Brandão Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 20/8/14 Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Francis Brito Alves

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

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

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

FUNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM EM VILA JOÃO CORREA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

02 - CNPJ: 01995122/001-28

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 12/14

06 - Nome: **Fernando Carlos G. da Silva**

07 - CPF: **80310943434**

08 - Endereço: **R. GUARANI 181**

09 - Telefone: **97619660**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
3/11/2	3a	4:30 às 14:30	PRÁTICA DE PERCEPÇÃO	[Assinatura]
4/11/2	3a	4:30 às 14:30	PRÁTICA DE PERCEPÇÃO	[Assinatura]
10/11/2	3a	4:30 às 14:30	PRÁTICA DE PERCEPÇÃO	[Assinatura]
11/11/2	3a	4:30 às 14:30	PRÁTICA DE PERCEPÇÃO	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **04**

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

Cheque Nominal nº: **850812**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU 12/12/14**

Nome do(a) Dirigente Local da UE: **Glaci Barros Alves**
Diretora geral (1982751-2 PNM)

Assinatura do(a) Dirigente Local da UE: [Assinatura]

Assinatura do Monitor: **Fernando Carlos G. da Silva**

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

Local e Data: **NOVA IGUAÇU 12/12/14**

Nome do(a) Dirigente Local da UE: **Glaci Barros Alves**
Diretora geral (1982751-2 PNM)

Assinatura do(a) Dirigente Local da UE: [Assinatura]

Assinatura do Monitor: **Fernando Carlos G. da Silva**

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 12/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francisco C. G. da Silva		8 - CPF 20310943439	9 - RG 34413508
10 - UF RJ	11 - Endereço R. GUARANI 187	12 - Telefone 97679660	13 - Município NOVA IGUAÇU
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
3/12	4ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Gous de Silva
4/12	5ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Gous de Silva
10/12	4ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Gous de Silva
11/12	5ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Gous de Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (<u>cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>350812</u> do banco <u>bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu 12/12/14</u> (Local e Data)		<u>Francisco Carlos Gous de Silva</u> Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ: 01995122/001-28

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Francisco P. q. da Silva

07 - CPF: [blank]

08 - Endereço: [blank]

09 - Telefone: [blank]

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
6/11	5a	9:30 ad 14:30	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	[Assinatura]
13/11	5a	9:30 ad 14:30	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	[Assinatura]
14/11	6a	9:30 ad 14:30	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	[Assinatura]
20/11	5a	9:30 ad 14:30	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	[Assinatura]
21/11	6a	9:30 ad 14:30	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº: 850199

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 3/12/14

Assinatura do Monitor: Francisco Carlos da Silva

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

Local e Data: Nova Iguaçu 3/12/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

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

0051900

129

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social
APM E M VILA JOAO CORREA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Franciele Lacerda Paes de Oliveira

07 - CPF

20310943434 BOM GOUVERNADOR: KU 134

08 - Endereço

09 - Telefone
846799600
898399493

14 - Assinatura

(Handwritten signature)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
11/10	sa	4:30 as 14:30	fezer da velha - confecções
3/10	sa	4:30 as 14:30	confecções de fezes amigáveis
8/10	sa	4:30 as 14:30	Primeira com quase
10/10	sa	4:30 as 14:30	fezer de modinha e adorno
15/10	sa	4:30 as 14:30	confecções de bolinhos
17/10	sa	4:30 as 14:30	Primeira livre

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extensão, por extensão) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 850787

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Mora Squere 6/11/14

Local e Data

Assinatura do Monitor
Franciele Lacerda Paes de Oliveira

Glécia Barros Alves
Diretora geral
Mec 103151-2/PM/MI

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Glécia Barros Alves

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Mora Squere 6/11/14

Local e Data

(Handwritten initials)

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 10/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francisco Carlos Pereira da Silva		8 - CPF 203.109.434.34	9 - RG 344.135
10 - UF RJ		11 - Endereço RUA GUARANI KM 34 N.º 181	12 - Telefone 246792898
13 - Município NOVA IGUAÇU		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10	4a	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Pereira da Silva
03/10	6a	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Pereira da Silva
8/10	4a	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Pereira da Silva
10/10	6a	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Pereira da Silva
15/10	4a	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Pereira da Silva
17/10	6a	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Pereira da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>830487</u> , do banco <u>bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 6/11/14		Francisco Carlos Pereira da Silva	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

APRIL E MAI A JOAO CORREA

05 - Município 09119

Nome: Francisela Lopes Pires da Silva Nº de Identificação: 06310943434 Endereço: Rua Guarani Km.34 N.181 99-6996000

13 - Data	14 - Hora	15 - Descrição	16 - Assinatura
9/19	4h	ENSINO DE BUNDA	Francisela Lopes Pires da Silva
9/19	5h	FEEDBACK DE PESQUISA	Francisela Lopes Pires da Silva
15/19	2a	FEEDBACK DE PESQUISA	Francisela Lopes Pires da Silva
16/19	2a	FEEDBACK DE PESQUISA	Francisela Lopes Pires da Silva
22/19	2a	FEEDBACK DE PESQUISA	Francisela Lopes Pires da Silva
23/19	3a	FEEDBACK DE PESQUISA	Francisela Lopes Pires da Silva

17 - Nº de Termos Monitorias	18 - Valor Recebido em R\$ (Renda Mensal - Ed. Especial)	19 - Dias de Ausência	20 - Dias de Faltas
04	320,00	00	00

Chaque Numeral: 850762 Assinatura do Monitor: Francisela Lopes Pires da Silva

Local e Data: Novo Squaou 30/9/2014

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

Local e Data: Novo Squaou 30/9/2014 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gleici Barros Alves

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gleici Barros Alves

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correia	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 09/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Francisco Carlos Soares de Silva	8 - CPF 20310943434	9 - RG 344135	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA GUARANI, Km 34 N.º 181 976796 000	12 - Telefone	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correia	16 - Endereço: R. Rosali		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
8/19	2ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Soares de Silva
9/19	3ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Soares de Silva
15/19	2ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Soares de Silva
16/19	3ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Soares de Silva
22/19	2ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Soares de Silva
23/19	3ª	9:30 às 14:30	Francisco Carlos Soares de Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1 a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850762, do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu, 30/9/2014</u> Local e Data	<u>Francisco Carlos Soares de Silva</u> Assinatura do Monitor
---	--

138/2014

2015/005900

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	
		3 - Mês 08/14	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francielela Faria da Silva		8 - CPF 20310943434	
11 - Endereço RUA GUARANI KUI 34		12 - Telefone	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		10 - UF RJ	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
12/18	2ª	9:30 às 14:30	Francielela Faria da Silva
13/18	3ª	9:30 às 14:30	Francielela Faria da Silva
14/18	2ª	9:30 às 14:30	Francielela Faria da Silva
20/18	3ª	9:30 às 14:30	Francielela Faria da Silva
26/18	2ª	9:30 às 14:30	Francielela Faria da Silva
27/18	3ª	9:30 às 14:30	Francielela Faria da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850762</u> , do banco <u>bb</u> a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 10/9/14 Local e Data		Francielela Faria da Silva Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: **APM E M VILA JOÃO CORREA**

02 - CNPJ: **01556122/001-28**

03 - Município: **PARANÁ (PR) - PARANÁ**

04 - UF: **PR**

05 - Mês/Ano: **08/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Francisco Carlos Pires da Silva**

07 - CPF: **203.109.434.34**

08 - Endereço: **Rua COPAQUI KM 34**

09 - Telefone: **916996000**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
12/8	3a	9:30 às 14:30	limpeza de guarda meu pai	<i>[Assinatura]</i>
13/8	3a	9:30 às 14:30	limpeza de guarda meu pai	<i>[Assinatura]</i>
19/8	2a	9:30 às 14:30	fez as polísticas	<i>[Assinatura]</i>
20/8	3a	9:30 às 14:30	preparação de documentos	<i>[Assinatura]</i>
26/8	2a	9:30 às 14:30	limpeza de guarda meu pai	<i>[Assinatura]</i>
27/8	3a	9:30 às 14:30	fez as polísticas	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Faltas Monitoradas: **04**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **320,00** (trezentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº **85**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Paraná 10/9/14**

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

Local e Data: **Paraná 10/9/14**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Glaci Barros Alves**

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

Glaci Barros Alves
 Diretora geral
 Mat. 11683751-2 PMMI

Glaci Barros Alves
 Diretora geral
 Mat. 11683751-2 PMMI

136/2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ 05 - Mês/Ano
02/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Francisco de Sales

07 - CPF
036043434

08 - Endereço
RUA GOMARINI N. 191 Km. 34

09 - Telefone
926296006

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
8/4	3ª	9:30 às 14:30	REVISÃO DE BOM DIA	Francisco de Sales
10/4	5ª	9:30 às 14:30	REVISÃO DE BOM DIA	Francisco de Sales
15/4	3ª	9:30 às 14:30	REVISÃO DE BOM DIA	Francisco de Sales
17/4	3ª	9:30 às 14:30	REVISÃO DE BOM DIA	Francisco de Sales
22/4	3ª	9:30 às 14:30	REVISÃO DE BOM DIA	Francisco de Sales
24/4	5ª	9:30 às 14:30	REVISÃO DE BOM DIA	Francisco de Sales
29/4	3ª	9:30 às 14:30	REVISÃO DE BOM DIA	Francisco de Sales
31/4	5ª	9:30 às 14:30	REVISÃO DE BOM DIA	Francisco de Sales

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 320,00 (Trezentos e vinte reais)

Cheque Nominal nº 50930

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 21/8/14
Assinatura do Monitor: Francisco Fernandes de Sales

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 21/8/14
Nome do(a) Dirigente da UE: Glaci Barros Sales
Representante Legal da UE: Glaci Barros Sales

Assinatura do(a) Dirigente da UE: Glaci Barros Sales
Assinatura do(a) Dirigente da UEX: Glaci Barros Sales

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 07/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Francisco Lakson de Paula		8 - CPF 20310943434	9 - RG 344135
11 - Endereço Rua Quaroni n° 181		12 - Telefone 97679600	10 - U.E. R5
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie s/n°	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
8/7	3ª	9:30 às 14:30	Francisco Lakson de Paula
10/7	5ª	9:30 às 14:30	Francisco Lakson de Paula
15/7	3ª	9:30 às 14:30	Francisco Lakson de Paula
17/7	5ª	9:30 às 14:30	Francisco Lakson de Paula
22/7	3ª	9:30 às 14:30	Francisco Lakson de Paula
24/7	5ª	9:30 às 14:30	Francisco Lakson de Paula
29/7	3ª	9:30 às 14:30	Francisco Lakson de Paula
31/7	5ª	9:30 às 14:30	Francisco Lakson de Paula
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>320,00</u> (<u>trezentos e vinte reais</u>), mediante o cheque nominal n° <u>250430</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 21/8/14 Local e Data		Francisco Lakson de Paula Assinatura do Monitor	

FNDE

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

2015/005900

M4/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM. Vila João Correia		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	
3 - Mês/Ano 01 / 14		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Rosa Maria da S do Nascimento		8 - CPF 01356946719059193268	
9 - RG RJ		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Porto nº 14 apt 101		12 - Telefone 2499-4955	
13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correia		16 - Endereço: Rua Rosalie s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08 - 01	domingo	08:00 às 15:00	Rosa Maria da S do Nascimento
15 - 01	domingo	08:00 às 15:00	Rosa Maria da S do Nascimento
22 - 01	domingo	08:00 às 15:00	Rosa Maria da S do Nascimento
29 - 01	domingo	08:00 às 15:00	Rosa Maria da S do Nascimento
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 460,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850710 do banco B B , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 29/01/14 Local e Data		Rosa Maria da S do Nascimento Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 11/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Thommas Machado das Santas Moraes		8 - CPF 13970864755	9 - RG 264427352	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua K m°39		12 - Telefone 29051623	13 - Município Rio de Janeiro	
15 - Escola: Vila João Correa			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/11/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
07/11/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
12/11/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
14/11/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
19/11/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
21/11/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
20/11/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
28/11/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
04/12/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
06/12/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 4/12/2014
Local e Data

Thommas Machado das S. Moraes
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ

01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mes/Ano
11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Thamiris Machado dos Santos Moraes

07 - CPF

13990864955

08 - Endereço

Rua X m 9 39

09 - Telefone

29051623

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/11/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Digitando o texto "A casa" na BrOffice	Thamiris Machado dos Santos Moraes
09/11/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Ativ. de leitura	Thamiris Machado dos Santos Moraes
12/11/2014	Segunda-feira	09:30 às 14:30	Ativ. de matemática na tur. mat.	Thamiris Machado dos Santos Moraes
14/11/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	1º Digitando o texto na BrOffice	Thamiris Machado dos Santos Moraes
19/11/2014	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Digitando o texto "A casa" na BrOffice	Thamiris Machado dos Santos Moraes
21/11/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Ativ. de leitura	Thamiris Machado dos Santos Moraes
26/11/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Ativ. de matemática na tur. mat.	Thamiris Machado dos Santos Moraes
28/11/2014	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Ativ. de matemática na tur. mat.	Thamiris Machado dos Santos Moraes
04/12/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Ativ. de matemática na tur. mat.	Thamiris Machado dos Santos Moraes
06/12/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Ativ. de matemática na tur. mat.	Thamiris Machado dos Santos Moraes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850790 (quatrocentos reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Thamiris Machado dos Santos Moraes
Local e Data

Thamiris Machado dos Santos Moraes
Assinatura do Monitor

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

Thamiris Machado dos Santos Moraes
Local e Data

Glaci Gattos Alves
Diretor(a) geral

Glaci Gattos Alves
Diretor(a) geral

Glaci Gattos Alves
Diretor(a) geral

19/12/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 10/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Thomius Machado dos Santos Moraes		8 - CPF 13970864755	9 - RG 269427352	10 - UF RS
11 - Endereço Rua K mº 39		12 - Telefone 34051623	13 - Município Rio de Janeiro	
14 - UF RS				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E M Vila João Correa			16 - Endereço: Rua Rosalie S/nº
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
03/10/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
08/10/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
10/10/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
15/10/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
17/10/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
22/10/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
24/10/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
29/10/2014	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
31/10/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado dos S. Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850278, do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 31/10/14 Local e Data	Thomius Machado dos S. Moraes Assinatura do Monitor
--------------------------------------	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: Associação Cultural e Esportiva Recreativa
 02 - Município: Itapicuru
 03 - Endereço: Rua X nº 39
 04 - UF: PI
 05 - Mês/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Thommas Machado das Santos Moraes
 07 - CPF: 13990864955
 08 - Endereço: Rua X nº 39
 09 - Telefone: 24051023

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/2014	Quarta-feira	04:30 às 14:30	Apresentação de valor e as metodologias utilizadas	Thommas Machado
03/10/2014	Sexta-feira	04:30 às 14:30	Apresentação dos trabalhos apresentados	Thommas Machado
08/10/2014	Segunda-feira	04:30 às 14:30	Apresentação e trabalho como o trabalho	Thommas Machado
10/10/2014	Quarta-feira	04:30 às 14:30	Trabalho em duplas relacionamento no dia das crianças	Thommas Machado
15/10/2014	Sábado	04:30 às 14:30	Pesquisa sobre realidade existentes no município	Thommas Machado
17/10/2014	Sábado	04:30 às 14:30	Sabotagem das atividades de acordo com os temas	Thommas Machado
22/10/2014	Quarta-feira	04:30 às 14:30	Apresentação dos trabalhos matemáticos	Thommas Machado
24/10/2014	Sexta-feira	04:30 às 14:30	Atividades de produção de maquiagem	Thommas Machado
29/10/2014	Quarta-feira	04:30 às 14:30	Atividades de produção de maquiagem	Thommas Machado
31/10/2014	Sexta-feira	04:30 às 14:30	Trabalho	Thommas Machado

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº: 8509728
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Mora Squassu, 31/10/14 Local e Data
Thommas Machado das S. Moraes Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Glaci Barros Alves
 Diretora Geral
 01/10/2014
Mora Squassu, 31/10/14 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

6/1/2015

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês 09/14
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thommas Machado das S. Moraes		8 – CPF 13970864755	9 – RG 264427352
11 – Endereço Rua X mº 39		12 – Telefone 24051623	10 – UF RJ
		13 – Município Rio de Janeiro	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: EM Vila João Correa		16 – Endereço: Rua Rosalie Sime	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/09/2014	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
05/09/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
09/09/2014	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
12/09/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
16/09/2014	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
19/09/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
23/09/2014	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
26/09/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
30/09/2014	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
03/10/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thommas Machado das S. Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos Reais), mediante o cheque nominal nº <u>850451</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Squaçu 3/10/14 Local e Data		Thommas Machado das S. Moraes Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: **APM E M VILA JOÃO CORREA**

02 - CNPJ: **07.938.172/0001-28**

03 - Município: **POVÃO - RJ**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **09/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Thamiris Machado das Sontas Moraes**

07 - CPF: **13990864255**

08 - Endereço: **Rua R m o 39**

09 - Telefone: **24051623**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês: **10/09/2014**

11 - Dia da Semana: **terça-feira**

12 - Horário: **09:30 as 14:30**

13 - Atividades Realizadas: **Debate e dança**

14 - Assinatura: **Thamiris Machado**

10 - Data do mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/09/2014	terça-feira	09:30 as 14:30	Debate e dança	Thamiris Machado
05/10/2014	sexta-feira	09:30 as 14:30	Paralelo em es (temporário) de EPI	Thamiris Machado
09/10/2014	terça-feira	09:30 as 14:30	Paralelo em es (temporário) de EPI	Thamiris Machado
12/10/2014	sexta-feira	09:30 as 14:30	Paralelo em es (temporário) de EPI	Thamiris Machado
16/10/2014	terça-feira	09:30 as 14:30	Paralelo em es (temporário) de EPI	Thamiris Machado
19/10/2014	sexta-feira	09:30 as 14:30	Paralelo em es (temporário) de EPI	Thamiris Machado
23/10/2014	terça-feira	09:30 as 14:30	Paralelo em es (temporário) de EPI	Thamiris Machado
26/10/2014	sexta-feira	09:30 as 14:30	Paralelo em es (temporário) de EPI	Thamiris Machado
30/10/2014	terça-feira	09:30 as 14:30	Paralelo em es (temporário) de EPI	Thamiris Machado
03/11/2014	sexta-feira	09:30 as 14:30	Paralelo em es (temporário) de EPI	Thamiris Machado

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

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

Cheque Nominal nº **850151** (quatrocentos reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do Monitor: **Thamiris Machado das Sontas Moraes**

Local e Data: **Nova Squara 3/10/2014**

Assinatura do Monitor: **[Assinatura]**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Glaci Garrós Alves**

Local e Data: **Nova Squara 3/10/2014**

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

15/09/2014

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correia	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês Agosto/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Thomius Machado das Santas Maras	8 - CPF 13970864755	9 - RG 264427352	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua X mº 39	12 - Telefone 24051623	13 - Município Rio de Janeiro	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: EM Vila João Correia	16 - Endereço: Rua Rosalie S/mº		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/08/14	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Maras
07/08/14	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Maras
12/08/14	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Maras
14/08/14	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Maras
19/08/14	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Maras
21/08/14	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Maras
26/08/14	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Maras
28/08/14	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Maras
02/09/14	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Maras
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850740, do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09/09/2014
Local e Data

Thomius Machado das S. Maras
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
Agosto/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

13970864755

Rua X m.º 39

24051623

Thamiris Machado dos Santos Moraes

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08/14	terça-feira	09:30 às 14:30	Releitura de livros na unitária	Thamiris Machado
09/08/14	sexta-feira	09:30 às 14:30	Reunio com o pessoal dos alunos	Thamiris Machado
12/08/14	terça-feira	09:30 às 14:30	Organizando os arquivos de guarda com o nome	Thamiris Machado
14/08/14	quinta-feira	09:30 às 14:30	Trabalho de manutenção no mural	Thamiris Machado
19/08/14	terça-feira	09:30 às 14:30	Trabalho de manutenção no mural	Thamiris Machado
21/08/14	quinta-feira	09:30 às 14:30	Trabalho de manutenção no mural	Thamiris Machado
26/08/14	terça-feira	09:30 às 14:30	Trabalho de manutenção no mural	Thamiris Machado
28/08/14	quinta-feira	09:30 às 14:30	Trabalho de manutenção no mural	Thamiris Machado
02/09/14	terça-feira	09:30 às 14:30	Trabalho de manutenção no mural	Thamiris Machado

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 85 0740

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Dirigente da UE: Thamiris Machado dos S. Moraes

Assinatura do Monitor: Thamiris Machado dos S. Moraes

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 09/09/2014

Nome do(a) Dirigente da UE: Thamiris Machado dos S. Moraes

Assinatura do(a) Dirigente da UE: Thamiris Machado dos S. Moraes

Mai 11/08/375

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	
		3 – Mês Julho 2014	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Thomius Machado das S. Moraes		8 – CPF 13940864755	
11 – Endereço Rua K nº 39		9 – RG 264427352	
		10 – UF RJ	
		12 – Telefone 24051623	
		13 – Município Rio de Janeiro	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: EM Vila João Correa		16 – Endereço: Rua Rosalie S/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08/07/2014	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Moraes
10/07/2014	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Moraes
15/07/2014	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Moraes
17/07/2014	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Moraes
22/07/2014	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Moraes
24/07/2014	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Moraes
29/07/2014	Terça-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Moraes
31/07/2014	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Thomius Machado das S. Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850724</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 20/8/14		Thomius Machado das S. Moraes	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
Julho/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Thamires Machado dos Santos Moraes

07 - CPF

13940864755

08 - Endereço

Rua X m 39

09 - Telefone

24051623

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/07/2014	terça-feira	09:30 às 14:30	Leitura de escrita na oralidade	Thamires Machado
10/07/2014	quinta-feira	09:30 às 14:30	Compreensão de textos	Thamires Machado
15/07/2014	terça-feira	09:30 às 14:30	Planejamento, observação de textos	Thamires Machado
19/07/2014	sexta-feira	09:30 às 14:30	Trabalho de escrita	Thamires Machado
22/07/2014	terça-feira	09:30 às 14:30	Compreensão de textos	Thamires Machado
24/07/2014	quinta-feira	09:30 às 14:30	Leitura de textos em voz alta	Thamires Machado
29/07/2014	terça-feira	09:30 às 14:30	Leitura de textos em voz alta	Thamires Machado
31/07/2014	quinta-feira	09:30 às 14:30	Prática de uso de documentos	Thamires Machado

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 400,00
Cheque Nominal nº 950424 (quatrocentos reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 20/8/14

Local e Data

Thamires Machado dos S. Moraes

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 20/8/14

Local e Data

Nome do(a) Dirigente do

do

Assinatura do(a) Dirigente ou do

Assinatura do(a) Dirigente ou do

Nome do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do

Mat. 11880271

150/88

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social <i>ADM EM Vila João Lourenço</i>		2 - CNPJ <i>019951221001-28</i>	3 - Mês/Ano <i>MAIO 2014</i>
4 - Endereço <i>Rua Brasil Simão</i>		5 - Município <i>Nova Squação</i>	6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Thommas Michels dos Santos Moraes</i>		8 - CPF <i>13970864755</i>	9 - RG <i>264427352</i>
10 - UF <i>RJ</i>		11 - Endereço <i>Rua K nº 39</i>	12 - Telefone <i>24051623</i>
		13 - Município <i>Rio de Janeiro</i>	14 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: <i>EM Vila João Lourenço</i>		16 - Endereço: <i>Rua Brasil Simão</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>6/05</i>	<i>terça</i>	<i>09:30 às 14:30</i>	<i>Thommas Michels dos S. Moraes</i>
<i>8/05</i>	<i>quinta</i>	<i>09:30 às 14:30</i>	<i>Thommas Michels dos S. Moraes</i>
<i>13/05</i>	<i>terça</i>	<i>09:30 às 14:30</i>	<i>Thommas Michels dos S. Moraes</i>
<i>15/05</i>	<i>quinta</i>	<i>09:30 às 14:30</i>	<i>Thommas Michels dos S. Moraes</i>
<i>20/05</i>	<i>terça</i>	<i>09:30 às 14:30</i>	<i>Thommas Michels dos S. Moraes</i>
<i>22/05</i>	<i>quinta</i>	<i>09:30 às 14:30</i>	<i>Thommas Michels dos S. Moraes</i>
<i>27/05</i>	<i>terça</i>	<i>09:30 às 14:30</i>	<i>Thommas Michels dos S. Moraes</i>
<i>29/05</i>	<i>quinta</i>	<i>09:30 às 14:30</i>	<i>Thommas Michels dos S. Moraes</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850640</u> do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Squação</i>		<i>Thommas Michels dos S. Moraes</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mes/Ano	
01 - Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		01995122/001-28		NOVA IGUAÇU		RJ		05/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome Francis Machado dos Santos Moraes		13940864255		Rua R m.º 39		2405 1623			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mes									
11 - Dia da Semana									
12 - Horário									
13 - Atividades Realizadas									
14 - Assinatura									
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850640									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Siqueira, 29/05/2014					Local e Data				
Francis Machado dos S. Moraes					Assinatura do Monitor				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Siqueira, 29/05/2014					Local e Data				
Glaci Barros Alves Diretora geral 11693151-2-PMMI					Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				
Glaci Barros Alves Diretora geral 11693151-2-PMMI					Assinatura do(a) Representante Legal da UEX				

52

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mes/Ano	
01 - Razão Social APM EM VILA JOÃO CORREA		01995122/001-28		NOVA IGUAÇU		RJ		12/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome Tatiana N ^o da Silva Rivas		091.530.037-05		R. Luiz Eduardo N ^o 34		30675758			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
10 - Data do Mês		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
09-12-14		Terça		9:30 em 14:30		Recorte e cola simulação de notas		Tatiana N ^o das Rivas	
09-12-14		Terça		9:30 em 14:30		Material matutino		Tatiana N ^o das Rivas	
11-12-14		Quinta		9:30 em 14:30		Recorte e cola palavras que significam o natal		Tatiana N ^o das Rivas	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		5							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$		200,00		(duzentos reais)					
Cheque Nominal n ^o		850819							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu 12/12/14		Local e Data							
Nova Iguaçu 12/12/14		Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Glécia Barros Alves Diretora geral Mat. 11663751-2-PMNI		Assinatura do Monitor		Glécia Barros Alves Diretora geral Mat. 11663751-2-PMNI			
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
Assinatura do Monitor		Tatiana N ^o da Silva Rivas							
								00	
								00	
								01	
								01	
								02	
								03	
								09	
								00	
								00	

160
12/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 12/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Tatiana N.º da Silva Peres Weres		8 - CPF 091.530.037-05	9 - RG 10.829.938-5
11 - Endereço R. Luiz Eduardo n.º 34		12 - Telefone 30675758	13 - Município Nova Iguaçu
			10 - UF RJ
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: F. M. Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie s/n°	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02-12-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana N.º da Silva Peres Weres
04-12-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana N.º da Silva Peres Weres
09-12-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana N.º da Silva Peres Weres
11-12-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana N.º da Silva Peres Weres
		às	Tatiana N.º da Silva Peres Weres
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> .			
em banco <u>bb</u> <u>ausentes reais</u> , mediante o cheque nominal n.º <u>830819</u> , do			
a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 12/12/14		Tatiana N.º da Silva Peres Weres	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 11/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Tatiana N.ª da Silva Pires Neves		8 - CPF 091.530.037-05	9 - RG 12.829.938-5	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Luis Eduardo n.º 34		12 - Telefone 30675758	13 - Município Nova Iguaçu	
14 - UF RJ		15 - Escola: E.M. Vila João Correa		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
13-11-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana N.ª da Silva Pires Neves
13-11-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana N.ª da Silva Pires Neves
18-11-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana N.ª da Silva Pires Neves
20-11-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana N.ª da Silva Pires Neves
25-11-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana N.ª da Silva Pires Neves
27-11-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana N.ª da Silva Pires Neves
02-12-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana N.ª da Silva Pires Neves
04-12-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana N.ª da Silva Pires Neves
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal n.º 80792 do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 04/12/14
Local e Data

Tatiana N.ª da S. P. Neves
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		02 - CNPJ 01995122/001-28		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mes/Ano 11/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Tatiana Flavia da Silva Pinheiro		07 - CPF 091.530.037-05		08 - Endereço R. Luiz Estuante nº 34		09 - Telefone 30675758			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mês 11-11-14		11 - Dia da Semana Terça		12 - Horário 9:30 em 14:30		13 - Atividades Realizadas Fizti as atividades presentes o alfabeto e separe as sílabas e separe as sílabas e escreva o nome da palavra. Selecionando palavras presentes nomes próprios e separe as sílabas e classifique em monossilábica, dissilábica, trissilábica, polissilábica		14 - Assinatura Tatiana Flavia da Silva Pinheiro	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		5									
16 - Valor Recebido por Mês (inclusive, por extenso): R\$		400,00		1		quatrocentos reais					
Cheque Nominal nº		850492									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		Local e Data Nova Iguaçu 04/12/14		Assinatura do Monitor Tatiana Flavia da Silva Pinheiro							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		Local e Data Nova Iguaçu 04/12/14		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Gloria Gattos Alves							
		Local e Data Nova Iguaçu 04/12/14		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Gloria Gattos Alves							

163/109

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 10/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Jatiana M ^o da S. P. Neves		8 - CPF 091.530.037-05	9 - RG 12.829.938-5	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Luiz Eduardo nº 34		12 - Telefone 3067 5758	13 - Município Nova Iguaçu	
14 - UF RJ		15 - Escola: E. M. Vila João Correa		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07-10-14	Terça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
09-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
14-10-14	Terça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
16-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
21-10-14	Terça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
23-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
28-10-14	Terça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
30-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
04-11-14	Terça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
06-11-14	Quinta	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
11-11-14	Terça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da S. P. Neves
		às	Jatiana M ^o da S. P. Neves
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850781 do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 10/11/2014
Local e Data

Jatiana M^o da S. P. Neves
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - RAZÃO SOCIAL: Associação da Juventude Brasileira 02 - CNPJ: 08.000.000/0001-91 03 - Município: Itambé - Pernambuco

APM E M VILA JOÃO CORREIA

04 - UF: PE 05 - Mês/Ano: 10/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Tatiana N. de S. P. Neves 07 - CPF: 091.530.037-05 08 - Endereço: R. Luiz Eduardo n.º 34 09 - Telefone: 3067.5758

10 - Data do mês	11 - Dia da Serraria	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07-10-14	Sexta	9:30 às 14:30	Sessão em vilas e conto - or	Tatiana N. de S. P. Neves
09-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Atividade em vilas e contas - or	Tatiana N. de S. P. Neves
14-10-14	Terça	9:30 às 14:30	Recinto e col. padaria e repouso - or	Tatiana N. de S. P. Neves
16-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Recinto e col. vilas e forme o seu nome	Tatiana N. de S. P. Neves
21-10-14	Terça	9:30 às 14:30	Ilustr. o livro	Tatiana N. de S. P. Neves
23-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Ordem de vilas e entrega de palavras	Tatiana N. de S. P. Neves
28-10-14	Terça	9:30 às 14:30	Prepara as frases substituindo palavras pelo nome	Tatiana N. de S. P. Neves
30-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Festa das crianças	Tatiana N. de S. P. Neves
04-11-14	Terça	9:30 às 14:30	Relato animado, das palavras	Tatiana N. de S. P. Neves
06-11-14	Quinta	9:30 às 14:30	Selecionando as palavras	Tatiana N. de S. P. Neves
11-11-14	Terça	9:30 às 14:30	Lepti o alfabeto maiúsculo e minúsculo	Tatiana N. de S. P. Neves

15 - Nº de Horas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº: 850781

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Tatiana N. de S. P. Neves Local e Data: Itambé - Pernambuco 2014

Assinatura do Monitor

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

Glaci Barros Alves Local e Data: de novembro 2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

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

165591

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: **APM E M VILA JOAO CORREA**

02 - CNPJ: **14.926.122/01-25**

03 - Município: **MUNICÍPIO DE VILA JOÃO CORREIA**

04 - UF: **RS**

05 - Mês/Ano: **01/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Tatiana Maria da Silva P. Neves**

07 - CPF: **091.530.037-05**

08 - Endereço: **Rua Selvando nº 34**

09 - Telefone: **30675758**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-9-14	Quarta	9:30 às 14:30	Recebi paginas e entregue os nomes das paginas	Tatiana P. das Neves
09-9-14	Sexta	9:30 às 14:30	Recebi as silabas e contei / lecciona os mesmos	Tatiana P. das Neves
11-9-14	Domingo	9:30 às 14:30	Recebi as silabas e entregue em ordem alfabetica	Tatiana P. das Neves
16-9-14	Quarta	9:30 às 14:30	Recebi paginas e entregue em ordem alfabetica	Tatiana P. das Neves
18-9-14	Quinta	9:30 às 14:30	Solucinando paginas no plural	Tatiana P. das Neves
23-9-14	Sexta	9:30 às 14:30	Recebi galdaias e apassei as silabas	Tatiana P. das Neves
25-9-14	Domingo	9:30 às 14:30	Pantifas de noite	Tatiana P. das Neves
30-9-14	Quarta	9:30 às 14:30	Recebi o poema e liutei	Tatiana P. das Neves
02-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Recebi paginas no plural e recebi galdaias e feminina.	Tatiana P. das Neves

15 - Nº de Turnos Monitoradas: **5**

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

17 - Cheque Nominal nº **850765**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **M. Jaguaru 2/10/2014**

Assinatura do Monitor: **Tatiana P. da S. P. Neves**

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

Local e Data: **M. Jaguaru 9/10/2014**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Glaci Barros Alves**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Glaci Barros Alves**

16669

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		3 - Mês 9/19	
		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Tatiana H.ª da S. P. Neves		8 - CPF 091.530.037-05	9 - RG 12.829.938-5
10 - UF RJ	11 - Endereço R. Luiz Eduardo nº 34	12 - Telefone 30.675258	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Co. M. Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04-9-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana H.ª da S. P. Neves
09-9-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana H.ª da S. P. Neves
14-9-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana H.ª da S. P. Neves
16-9-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana H.ª da S. P. Neves
18-9-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana H.ª da S. P. Neves
23-9-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana H.ª da S. P. Neves
25-9-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana H.ª da S. P. Neves
30-9-14	Terça	9:30 às 14:30	Tatiana H.ª da S. P. Neves
02-10-14	Quinta	9:30 às 14:30	Tatiana H.ª da S. P. Neves
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850261</u> do banco <u>bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 02/10/2014 Local e Data		Tatiana H.ª da S. P. Neves Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correia	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 08/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Jatiana M ^o da S. P. Neves	8 - CPF 091.530.037-05	9 - RG 12.829.938-5	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Luiz Eduardo n°34	12 - Telefone 2882-8361	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: EM. Vila João Correia	16 - Endereço: R. Rosalie s/n°		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05-08-14	Serça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da Silva Pires Neves
07-08-14	Quinta	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o
12-08-14	Serça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da Silva Pires Neves
14-08-14	Quinta	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da Silva Pires Neves
19-08-14	Serça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da Silva Pires Neves
21-08-14	Quinta	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da Silva Pires Neves
26-08-14	Serça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da Silva Pires Neves
28-08-14	Quinta	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da Silva Pires Neves
02-09-14	Serça	9:30 às 14:30	Jatiana M ^o da Silva Pires Neves
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 Quatrocentos reais, mediante o cheque nominal n° 850730 do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 09-09-14
Local e Data

Jatiana M^o da Silva Pires Neves
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ: 01995122/001-28

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Satiana N. da Silva Resende

07 - CPF: 091.530.037-05

08 - Endereço: R. Ruiz Seduando n.º 34

09 - Telefone: 2882 8361

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05-08-14	sexta	9:30 às 14:30	Recebi as figuras e coloque o nome	Satiana N. da Silva Resende
07-08-14	domingo	9:30 às 14:30	Separem as palavras e contê - a	Satiana N. da Silva Resende
08-08-14	segunda	9:30 às 14:30	Recebi o alfabeto e coloque em ordem	Satiana N. da Silva Resende
09-08-14	terça	9:30 às 14:30	Montagem de palavras	Satiana N. da Silva Resende
10-08-14	quarta	9:30 às 14:30	Recebi as palavras e separem as palavras	Satiana N. da Silva Resende
11-08-14	quinta	9:30 às 14:30	Recebi as palavras e separem as palavras	Satiana N. da Silva Resende
12-08-14	sexta	9:30 às 14:30	Recebi as palavras e separem as palavras	Satiana N. da Silva Resende
13-08-14	sábado	9:30 às 14:30	Recebi as palavras e separem as palavras	Satiana N. da Silva Resende
14-08-14	domingo	9:30 às 14:30	Recebi as palavras e separem as palavras	Satiana N. da Silva Resende
15-08-14	segunda	9:30 às 14:30	Recebi as palavras e separem as palavras	Satiana N. da Silva Resende

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 550736

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU 09 de Setembro de 2014

Assinatura do Monitor: Satiana N. da Silva Resende

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU 09-09-2014

Nome do(a) Dirigente: Glaci Barros Alves Diretora geral

Assinatura do(a) Dirigente: [Assinatura]

Nome do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

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

16/09/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		3 - Mês 7/14	
		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Tatiana Maria da S.P. Neves		8 - CPF 091.530.037-05	9 - RG 12.829.938-5
10 - UF RJ	11 - Endereço R. Louis Eduardo nº34	12 - Telefone 28828361	13 - Município Nova Iguaçu
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: F.M. Vila João Correa		16 - Endereço: R/ Rosalie s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08-7-14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
10-7-14	Quinta-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
15-7-14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
17-7-14	Quinta-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
22-7-14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
24-7-14	Quinta-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
29-7-14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
31-7-14	Quinta-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850725</u> , do banco <u>Bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO:			
Nova Iguaçu 21 de Agosto 2014		Tatiana Mª da Silva Pires Neves	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FNDE

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

2015/005900

17/2/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
ARN EM VILA JOÃO CORREA		01995122/001-28	05/14
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. Rosalie s/nº		NOVA IGUAÇU	RS
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG
Tatiana Mª da Silva Pires Neves		091.530.037-05	12.829.938-5
10 - UF		11 - Endereço	12 - Telefone
RS		R. Louy Eduardo nº 34	30675758
		13 - Município	14 - UF
		NOVA IGUAÇU	RS
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E.M. Vila João Correa		R. Rosalie s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06-05-14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
08-05-14	Quinta-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
13-05-14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
15-05-14	Quinta-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
20-05-14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
22-05-14	Quinta-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
27-05-14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
29-05-14	Quinta-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
03-06-14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
05-06-14	Quinta-feira	9:30 às 14:30	Tatiana Mª da Silva Pires Neves
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850719 do banco bn, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU 5 de junho 2014		Tatiana Mª da Silva Pires Neves	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADES À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM E M VILA JOAO CORREA	02 - CNPJ 019954122/001-28	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 02/2013
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Suliana Maria das P. Pinheiro	07 - CPF 091530037-05	08 - Endereço R. Luiz Eduardo n.º 34	09 - Telefone 80675758
--	--------------------------	---	---------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06-05-14	sexta-feira	9:30 às 14:30	Recente ao rogar e colar corretamente	Suliana M. das P. Pinheiro
08-05-14	domingo	9:30 às 14:30	Trabalho em grupo com colorida	Suliana M. das P. Pinheiro
13-05-14	sexta-feira	9:30 às 14:30	Recente a trabalhar e colorir em ordem alfabética	Suliana M. das P. Pinheiro
15-05-14	domingo	9:30 às 14:30	Trabalho em grupo com colorida	Suliana M. das P. Pinheiro
20-05-14	sexta-feira	9:30 às 14:30	Trabalho em grupo com colorida	Suliana M. das P. Pinheiro
22-05-14	domingo	9:30 às 14:30	Trabalho em grupo com colorida	Suliana M. das P. Pinheiro
29-05-14	domingo	9:30 às 14:30	Trabalho em grupo com colorida	Suliana M. das P. Pinheiro
03-06-14	sexta-feira	9:30 às 14:30	Trabalho em grupo com colorida	Suliana M. das P. Pinheiro
05-06-14	domingo	9:30 às 14:30	Trabalho em grupo com colorida	Suliana M. das P. Pinheiro

15 - Nº de Turmas Monitoradas:	5
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº	850719

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 05 de junho de 2014

Assinatura do Monitor: Suliana M. das P. Pinheiro

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

Local e Data: Nova Iguaçu 05 de junho de 2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gletici Garras Alves

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

[Assinatura]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		3 - Mês 12/2014	
		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Edilson da Silva		8 - CPF 131.261.767-24	9 - RG
10 - UF RJ	11 - Endereço Rua da casa 25 campo Bô	12 - Telefone 96628-6296	13 - Município Nova Iguaçu
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E. M. Vila João Correa		16 - Endereço: Rua Rosalie S/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03-12-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
04-12-14	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
10-12-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
11-12-14	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>R50806</u> do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 12/12/14		Edilson da Silva Moreira	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADEAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		01995122/001-28	NOVA IGUAÇU	RJ	12/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Adilson da Silva Moreira		471.261.767-24	rua 22 casa 25 campo Belo	96608-6296	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
05-11-14	Quarta	09:30 as 14:30	conferência de avaliação do trabalho realizado		
07-11-14	Sexta	09:30 as 14:30	reunião de trabalho com a equipe de trabalho		
12-11-14	Quarta	09:30 as 14:30	reunião de trabalho com a equipe de trabalho		
14-11-14	Sexta	09:30 as 14:30	reunião de trabalho com a equipe de trabalho		
19-11-14	Quarta	09:30 as 14:30	reunião de trabalho com a equipe de trabalho		
21-11-14	Sexta	09:30 as 14:30	reunião de trabalho com a equipe de trabalho		
26-11-14	Quarta	09:30 as 14:30	reunião de trabalho com a equipe de trabalho		
28-11-14	Sexta	09:30 as 14:30	reunião de trabalho com a equipe de trabalho		
14 - Assinatura					
Adilson da Silva Moreira					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 500,00					
Cheque Nominal nº 858791					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 3/12/14		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu 3/12/14		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Glaci Barros Alves		Diretor(a) geral		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

16/12/14

2015/005900

12/12/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 11/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Edilson da Silva Mexeira	8 - CPF 171.263.767-24	9 - RG	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua 28 casa	12 - Telefone 96608-6296	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. Vila João Correa	16 - Endereço: Rua Rosalie S/n°		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05-11-14	Quarta - Feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Mexeira
07-11-14	Sexta - Feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Mexeira
12-11-14	Quarta - Feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Mexeira
14-11-14	Sexta - Feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Mexeira
19-11-14	Quarta - Feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Mexeira
21-11-14	Sexta - Feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Mexeira
26-11-14	Quarta - Feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Mexeira
28-11-14	Sexta - Feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Mexeira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ Quatroscentos reais 400,00, mediante o cheque nominal nº 850791 do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 3/12/14</u> Local e Data	<u>Edilson da Silva Mexeira</u> Assinatura do Monitor
--	--

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM E M VILA JOAO CORREA		01995122/001-28	NOVA IGUAÇU	RJ	10/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Edilson do Siqueira Moreira		474.264.767-94	rua da casa da campo Belo	9608-6296	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01-10-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	Revisão de casa - Palavras	Edilson do Siqueira	
03-10-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Montagem de um quizz - coloco com papão	Edilson do Siqueira	
08-10-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	Revisão e fazer a leitura de palavras	Edilson do Siqueira	
10-10-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Revisão de casa	Edilson do Siqueira	
15-10-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	Revisão de casa	Edilson do Siqueira	
17-10-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Revisão de casa	Edilson do Siqueira	
22-10-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	Revisão de casa	Edilson do Siqueira	
24-10-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Revisão de casa	Edilson do Siqueira	
29-10-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	Revisão de casa	Edilson do Siqueira	
31-10-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Revisão de casa	Edilson do Siqueira	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850471					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Mês		Quarta 05/11/2014	Local e Data		Edilson do Siqueira Moreira
Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Mês		Novo Duque 5/11/2014	Local e Data		Glaci Barros Alves
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					

12/10/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28		3 - Mês 10/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 - Nome Edilson da Silva Moreira		8 - CPF 171.261.767-24		9 - RG
11 - Endereço Rua 22 casa 25 campo Belo		12 - Telefone 96608-6296		10 - UF RJ
		13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: E. M. Vila João Correa		16 - Endereço: Rua Rosalie S/nº		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
01-10-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
03-10-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
08-10-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
10-10-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
15-10-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
17-10-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
22-10-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
24-10-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
29-10-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
31-10-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30		Edilson da Silva Moreira
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 - Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____ do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
Nova Iguaçu 06/11/2014		Edilson da Silva Moreira		
Local e Data		Assinatura do Monitor		

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREIA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

02 - CNPJ: 01995122/01-28

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 09/2014

06 - Nome: Edilson da Silva Moura

07 - CPF: 144.261.767-24

08 - Endereço: rua 28 s/nº 25 campo Belo

09 - Telefone: 1021196608-6296
1021198742-2889

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Início	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03-09-14	segunda	09:30 as 14:30	assistência e plano "a mente saudável"	Edilson da S. Moura
05-09-14	quarta	09:30 as 14:30	diabros danças	Edilson da S. Moura
10-09-14	segunda	09:30 as 14:30	partitura em papel	Edilson da S. Moura
12-09-14	quarta	09:30 as 14:30	dinâmica: modo de dialogar	Edilson da S. Moura
14-09-14	sexta	09:30 as 14:30	projeto a. Bernardino	Edilson da S. Moura
19-09-14	quarta	09:30 as 14:30	projeto de um bairro para o projeto 200 do PIBID	Edilson da S. Moura
24-09-14	segunda	09:30 as 14:30	projeto de PIBID para o projeto 200 do PIBID	Edilson da S. Moura
26-09-14	quarta	09:30 as 14:30	projeto de PIBID para o projeto 200 do PIBID	Edilson da S. Moura

15 - Nº de Faltas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº: 750450

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 30 de Setembro de 2014

Assinatura do Monitor: Edilson da Silva Moura

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

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

180/10/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 09/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Edilson da Silva Moreira	8 - CPF 171.261.767-24	9 - RG 08.349.797-2	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua 22 maio 25 Campa Bela	12 - Telefone 102196608-6296	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E. M. Vila João Correa	16 - Endereço: Rua Rosalie S/n°
--	------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03-09-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
05-09-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
10-09-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
12-09-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
17-09-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
19-09-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
24-09-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
26-09-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850750 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu, 30/09/2014</u> Local e Data	<u>Edilson da Silva Moreira</u> Assinatura do Monitor
--	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ 05 - Mês/Ano

08/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

Edilson do Silva Moraes

473.263.767 - 04

rua da casa 25 campo Basco

1213793-6141

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-08-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Atividades com famílias	Edilson do S. Moraes
06-08-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	Atividades com famílias	Edilson do S. Moraes
08-08-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Atividades com famílias	Edilson do S. Moraes
13-08-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	Atividades com famílias	Edilson do S. Moraes
15-08-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Atividades com famílias	Edilson do S. Moraes
20-08-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	Atividades com famílias	Edilson do S. Moraes
22-08-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Atividades com famílias	Edilson do S. Moraes
27-08-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	Atividades com famílias	Edilson do S. Moraes
29-08-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	Atividades com famílias	Edilson do S. Moraes
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05			

16 - Valor Recebido (R\$) Mens (Inclusive, por extenso): R\$ 400,00

Cheque Nominal nº 850743 (Quatrorcentos reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Moraes - Aquino, 10/09/2014

Local e Data

Edilson do Silva Moraes

Assinatura do Monitor

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

Moraes - Aquino, 10/9/2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

Cláudia Regina Affonso

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX

Moraes, 10/09/2014

Cláudia Regina Affonso

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX

2015/005900

183/2014

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês 05/2014
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Edilson da Silva Moreira	8 – CPF 171.261.767-24	9 – RG 28.349.797-2	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua da casa 25 campo Belém	12 – Telefone 1962104127	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Vila João Correa		16 – Endereço: Rua Rosalie S/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-14	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
07-05-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
08-05-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
14-05-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
15-05-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
21-05-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
22-05-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
28-05-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
29-05-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos e nada</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850735</u> , do banco <u>Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
nome <u>Agnes</u> 05/05/2014		Edilson da Silva Moreira	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		01995122/001-28	NOVA IGUAÇU	RJ	05/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
Edilson do S. Siqueira Mesquita		111.261.161-24	Rua da casa 05 campo Bahia 1968 Jo. U. 107		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01-05-14	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Reunião com capa do caderno?	Edilson do S. Mesquita	01
02-05-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Reunião com capa do caderno?	Edilson do S. Mesquita	01
03-05-14	Sábado	09:30 às 14:30	Reunião com capa do caderno?	Edilson do S. Mesquita	01
04-05-14	Domingo	09:30 às 14:30	Reunião com capa do caderno?	Edilson do S. Mesquita	01
05-05-14	Segunda-feira	09:30 às 14:30	Reunião com capa do caderno?	Edilson do S. Mesquita	01
06-05-14	Terça-feira	09:30 às 14:30	Reunião com capa do caderno?	Edilson do S. Mesquita	01
07-05-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Reunião com capa do caderno?	Edilson do S. Mesquita	01
08-05-14	Quinta-feira	09:30 às 14:30	Reunião com capa do caderno?	Edilson do S. Mesquita	01
09-05-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Reunião com capa do caderno?	Edilson do S. Mesquita	01
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 500,00 (Quinhentos reais)					
Cheque Nominal nº 830735					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Mesa Reunião 05/06/2014		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Edilson do S. Siqueira Mesquita					

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

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

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

05/06/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 07/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Edilson da Silva Moreira		8 - CPF 171.261.767-24	9 - RG 08.349.7972	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua da casa 25 campo Belo		12 - Telefone 3793-6171	13 - Município Nova Iguaçu	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. Vila João Correa			16 - Endereço: Rua Rosalie S/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
02-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
03-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
04-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
05-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
06-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
07-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
08-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
09-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
10-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
11-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
12-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
13-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
14-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
15-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
16-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
17-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
18-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
19-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
20-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
21-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
22-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
23-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
24-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
25-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
26-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
27-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
28-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
29-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	
30-07-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos), mediante o cheque nominal nº 850722, do banco BB a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 20/8/14
Local e Data

Edilson da Silva Moreira
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
		3 – Mês 08/14	
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Edilson da Silva Moreira		8 – CPF 111.261.0767-24	
		9 – RG 28.349.197-2	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua 22 com 25 campo Belo		12 – Telefone 3793-6111	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Vila João Correa		16 – Endereço: Rua Rosalie S/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-08-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
06-08-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
08-08-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
13-08-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
15-08-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
20-08-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
23-08-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
27-08-14	Quarta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
29-08-14	Sexta-feira	09:30 às 14:30	Edilson da Silva Moreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850743 do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 10/09/14 Local e Data		Edilson da Silva Moreira Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ: 01995122/001-28

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Edilson da Silva Menezes

07 - CPF: 471.261.767-24

08 - Endereço: Rua Azevedo de Almeida, 250 - Vila Bello

09 - Telefone:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02-07-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	compleção do jogo de malha com população	Edilson da Silva
04-07-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	compleção do jogo de malha com população	Edilson da Silva
09-07-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	compleção do jogo de malha com população	Edilson da Silva
11-07-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	compleção do jogo de malha com população	Edilson da Silva
16-07-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	compleção do jogo de malha com população	Edilson da Silva
18-07-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	compleção do jogo de malha com população	Edilson da Silva
23-07-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	compleção do jogo de malha com população	Edilson da Silva
25-07-14	Sexta-feira	09:30 as 14:30	compleção do jogo de malha com população	Edilson da Silva
30-07-14	Quarta-feira	09:30 as 14:30	compleção do jogo de malha com população	Edilson da Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 500,00

Cheque Nominal nº: 250722

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 20/08/14

Assinatura do Monitor: Edilson da Silva Menezes

Local e Data: Nova Iguaçu, 20/08/14

Assinatura do UEX: [Assinatura]

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

Nome do(a) Dirigente o(a) Representante Legal da UE: Barros Alves

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

Mat. 1168315-2-PR/RR

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Ruan

07 - CPF
111.191.747-65

08 - Endereço
Rua Verde 2081 A-201

09 - Telefone
(21) 2686-1065

10 - Município
Rio de Janeiro

11 - UF
RJ

12 - Mês/Ano
10/16

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 30

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

17 - Cheque Nominal nº 850177

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

18 - Local e Data
Nova Iguaçu, 31 de Outubro de 2016

19 - Nome do(a) Dirigente da UE
Gleici Barros Alves

20 - Representante Legal da UE
Gleici Barros Alves

21 - Assinatura do Monitor
Ruan

22 - Assinatura Legal da UEX
Gleici Barros Alves

23 - Representante Legal da UEX
Gleici Barros Alves

24 - Local e Data
Nova Iguaçu, 31 de Outubro de 2016

25 - Nome do(a) Dirigente da UE
Gleici Barros Alves

26 - Representante Legal da UEX
Gleici Barros Alves

11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/10/16	09:30 às 16:30	nomens de computadores	Ruan Carlos A. Barros
08/10/16	09:30 às 15:30	aprendizado sobre a calculadora de computadores	Ruan Carlos A. Barros
10/10/16	08:30 às 15:30	transferrindo pontos de arquivos	Ruan Carlos A. Barros
13/10/16	09:30 às 15:30	transferrindo de arquivos	Ruan Carlos A. Barros
15/10/16	09:30 às 15:30	transferrindo novos arquivos	Ruan Carlos A. Barros
17/10/16	09:30 às 15:30	transferrindo o programa	Ruan Carlos A. Barros
19/10/16	09:30 às 15:30	transferrindo novos arquivos no windows	Ruan Carlos A. Barros
22/10/16	09:30 às 15:30	transferrindo arquivos no windows	Ruan Carlos A. Barros
24/10/16	09:30 às 15:30	transferrindo arquivos no windows	Ruan Carlos A. Barros
27/10/16	09:30 às 15:30	transferrindo arquivos no windows	Ruan Carlos A. Barros
29/10/16	09:30 às 15:30	transferrindo arquivos no windows	Ruan Carlos A. Barros
31/10/16	09:30 às 15:30	transferrindo arquivos no windows	Ruan Carlos A. Barros

Local e Data
Nova Iguaçu, 31 de Outubro de 2016

Gleici Barros Alves
Diretora geral

Nome do(a) Dirigente da UE

Assinatura do(a) Dirigente da UEX

Assinatura do Monitor
Ruan

Gleici Barros Alves
Diretora geral

Assinatura Legal da UEX

19

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		3 - Mês 10/14	
		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Ruan Carlos Alves Aguiar		8 - CPF 141.144.747-65	
9 - RG 27138813-4		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Verde no 81 AP:201		12 - Telefone (21)2686-1064	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E. m Vila João Correa		16 - Endereço: Rua Rosalie 51Nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/10/14	segunda-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
08/10/14	quarta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
10/10/14	sexta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
13/10/14	segunda-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
15/10/14	quarta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
17/10/14	sexta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
20/10/14	segunda-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
22/10/14	quarta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
24/10/14	sexta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
27/10/14	segunda-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
29/10/14	quarta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
31/10/14	sexta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Aguiar
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>800,00</u> (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850977</u> , do banco <u>bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 31 de Outubro de 2014		Ruan Carlos Alves Aguiar	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ: 0155812/0001-08

03 - Município: APARECIDA DO RIO DOCE

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 09/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Ruan Carlos Alves Rebelo

07 - CPF: 141.144.747-615

08 - Endereço: Rua: Verde n.º 81 AP. 201

09 - Telefone: (21) 2686-1061

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mês: 11 Dia da Semana

11 - Horário

12 - Atividades Realizadas

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09/2014	segunda-feira	08:30 às 11:30	Refeição, pagar de coleta.	Ruan Carlos Alves Rebelo
03/09/2014	quarta-feira	09:30 às 11:30	Passando e colocando o atirador dos computadores.	Ruan Carlos Alves Rebelo
05/09/2014	sexta-feira	09:30 às 11:30	Passando um pouco e colocando o atirador dos computadores.	Ruan Carlos Alves Rebelo
08/09/2014	segunda-feira	09:30 às 11:30	Colando sobre fogos.	Ruan Carlos Alves Rebelo
10/09/2014	quarta-feira	09:30 às 11:30	Apagando o sobre fogos antigos.	Ruan Carlos Alves Rebelo
12/09/2014	sexta-feira	09:30 às 11:30	dominando com o programador.	Ruan Carlos Alves Rebelo
15/09/2014	segunda-feira	09:30 às 11:30	dominando um backup.	Ruan Carlos Alves Rebelo
17/09/2014	quarta-feira	09:30 às 11:30	Colocando programador no pasta.	Ruan Carlos Alves Rebelo
19/09/2014	sexta-feira	09:30 às 11:30	trabalhando no novo programador.	Ruan Carlos Alves Rebelo
22/09/2014	segunda-feira	09:30 às 11:30	formatando pasta.	Ruan Carlos Alves Rebelo
24/09/2014	quarta-feira	09:30 às 11:30	transformando o fogos.	Ruan Carlos Alves Rebelo
26/09/2014	sexta-feira	09:30 às 11:30	Atendendo no marçadela.	Ruan Carlos Alves Rebelo
29/09/2014	segunda-feira	09:30 às 11:30	dominando com revisões de que foi passado.	Ruan Carlos Alves Rebelo

15 - Nº de Horas Monitoradas: NO

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

Cheque Nominal nº 850745

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Para Assinatura de Ruan Carlos Alves Rebelo Local e Data

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

Para Assinatura de Ruan Carlos Alves Rebelo Local e Data 29/9/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

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

19/09/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa	2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês 09/14
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ruan Carlos Alves Azevedo	8 – CPF 141.144.747-65	9 – RG 27138813-4	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Verde nº: 83 AP. 203	12 – Telefone (21) 2686-1069	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. m Vila João Correa	16 – Endereço: Rua Rosalie s/nº

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/09/2014	segunda-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
03/09/2014	quarta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
05/09/2014	sexta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
08/09/2014	segunda-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
10/09/2014	quarta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
12/09/2014	sexta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
15/09/2014	segunda-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
17/09/2014	quarta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
19/09/2014	sexta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
22/09/2014	segunda-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
24/09/2014	quarta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
26/09/2014	sexta-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
29/09/2014	segunda-feira	09:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Azevedo
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850445, do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
<p><u>nova Iguaçu, 29 de setembro de 2014</u> Local e Data</p>	<p><u>Ruan Carlos Alves Azevedo</u> Assinatura do Monitor</p>

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **APM E M VILA JOÃO CORREA** 02 - CNPJ: **01995122/001-28** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **07/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Evam Carlos Aguiar** 07 - CPF: **141.144.747-65** 08 - Endereço: **Rua. Vovó nº 81 AP. 202** 09 - Telefone: **(21) 2686-9065**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/07/14	segunda-feira	09:30 às 14:30	trabalho no bloco de testes no computador.	Evam Carlos Aguiar
16/07/14	quarta-feira	08:30 às 14:30	deixei teste no bloco de testes.	Evam Carlos Aguiar
23/07/14	segunda-feira	08:30 às 14:30	formando alunos com paint.	Evam Carlos Aguiar
23/07/14	quarta-feira	09:30 às 14:30	trabalhando os jogos diversos.	Evam Carlos Aguiar
28/07/14	segunda-feira	09:30 às 14:30	trabalhando com aulas de matemática no computador.	Evam Carlos Aguiar
30/07/14	quarta-feira	09:30 às 14:30	trabalhando o design no paint.	Evam Carlos Aguiar

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Novo Iguaçu, 30 de Julho de 2014** Local e Data: **Novo Iguaçu, 30 de Julho de 2014**

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

Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE: **Glaci Barros Alves** Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE: **Glaci Barros Alves**

Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX: **Glaci Barros Alves** Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX: **Glaci Barros Alves**

[Handwritten signature]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês 07/14
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ruan Carlos Alves Rebelo		8 – CPF 141.144.747-65	9 – RG 27138813-4
11 – Endereço Rua: Verde nº 81 AP-201		12 – Telefone (21)2686-1064	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M Vila João Correa		16 – Endereço: Rua: Rosalie S/Nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
Julho/14/07	segunda-feira	9:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Rebelo
Julho/16/07	quarta-feira	9:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Rebelo
Julho/18/07	segunda-feira	9:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Rebelo
23/07/14	quarta-feira	9:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Rebelo
28/07/14	segunda-feira	9:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Rebelo
30/07/14	quarta-feira	9:30 às 14:30	Ruan Carlos Alves Rebelo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 250723, do banco bh, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30 de Julho de 2014		Ruan Carlos Alves Rebelo	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social APM_E M Vila João Correa	2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês/Ano 1/14
4 – Endereço R : Rosali s/n - Marapicu	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome Ruan Carlos Alves Appel	12 – CPF 141.344.747-65	13 – RG 27.338.313-4	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua: Vanda nº: 81 AP: 201	16 – Telefone (21) 2686.1061	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E M Vila João Correa	08/01	8hs às 15hs	dança com ritmo.
E M Vila João Correa	15/01	8hs às 15hs	Manuseio das mãos com ritmo.
E M Vila João Correa	22/01	8hs às 15hs	Colocando músicas rápidas.
E M Vila João Correa	29/01	8hs às 15hs	Concluindo o grupo com street.
E M Vila João Correa		às	
E M Vila João Correa		às	
E M Vila João Correa		às	
E M Vila João Correa		às	
E M Vila João Correa		às	
E M Vila João Correa		às	
E M Vila João Correa		às	

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850711, do banco BB, 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 item 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, 09 de Janeiro de 2014	Ruan Carlos Alves Appel
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 <i>E.M. Vila João Correa</i>		2 - CNPJ		3 - Mês/Ano <i>05 / 14</i>
4 - Endereço <i>Rua: Rosalie nº: 511º</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>		6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 - Nome <i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>		8 - CPF <i>142.144.747-65</i>	9 - RG <i>27.338833-5</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua: Verde Nº: 81</i>		12 - Telefone <i>(21) 2686-1061</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: <i>E.M. Vila João Correa</i>		16 - Endereço: <i>Rua: Rosalie 511º</i>		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
<i>05/05</i>	<i>segunda-feira</i>	<i>10:00</i>	<i>às 19:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>
<i>08/05</i>	<i>quinta-feira</i>	<i>10:00</i>	<i>às 19:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>
<i>12/05</i>	<i>segunda-feira</i>	<i>10:00</i>	<i>às 19:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>
<i>15/05</i>	<i>quinta-feira</i>	<i>10:00</i>	<i>às 19:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>
<i>19/05</i>	<i>segunda-feira</i>	<i>10:00</i>	<i>às 19:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>
<i>22/05</i>	<i>quinta-feira</i>	<i>10:00</i>	<i>às 19:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>
<i>26/05</i>	<i>segunda-feira</i>	<i>10:00</i>	<i>às 19:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>
<i>29/05</i>	<i>quinta-feira</i>	<i>10:00</i>	<i>às 19:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>
			<i>às</i>	
			<i>às</i>	
			<i>às</i>	
			<i>às</i>	
			<i>às</i>	
			<i>às</i>	
			<i>às</i>	
21 - Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u><i>450,00</i></u> (<u><i>quatrocentos reais</i></u>), mediante o cheque nominal nº <u><i>450639</i></u> do banco <u><i>B/B</i></u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
<i>Nova Iguaçu</i>		<i>29 de maio de 2014</i>		
Local e Data		Assinatura do Monitor <i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>		

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01996122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Rui Carlos Alves Gabriel

07 - CPF
944.444.747-65

08 - Endereço
Rua: Vanda nº.81 AP.201

09 - Telefone
(21) 9686-1065

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/05	segunda-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
09/05	segunda-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
10/05	terça-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
11/05	quarta-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
12/05	quinta-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
13/05	sexta-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
14/05	sábado	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
15/05	domingo	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
16/05	segunda-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
17/05	segunda-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
18/05	terça-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
19/05	quarta-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
20/05	quinta-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
21/05	sexta-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
22/05	sábado	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
23/05	domingo	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
24/05	segunda-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
25/05	segunda-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
26/05	terça-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
27/05	quarta-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
28/05	quinta-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
29/05	sexta-feira	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
30/05	sábado	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel
31/05	domingo	10:00 às 14:00	Trabalho de manutenção	Rui Carlos Alves Gabriel

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850.639

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Friburgo, 29 de maio de 2014

Assinatura do Monitor: Rui Carlos Alves Gabriel

Local e Data: Nova Friburgo, 29/05/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rui Carlos Alves Gabriel

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rui Carlos Alves Gabriel

109/2014

2015/ UNO 300
200/2015

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social <i>A.P.M E.M Vila João Correa</i>		2 - CNPJ <i>03995922/001-20</i>	3 - Mês/Ano <i>05 / 14</i>
4 - Endereço <i>Rua: Rosalie S/Nº</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>		8 - CPF <i>191.144.747-65</i>	9 - RG <i>275388134</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua: Verde nº 81 AP. 201</i>		12 - Telefone <i>(21) 2686-3069</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	
14 - UF <i>RJ</i>				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>E.M Vila João Correa</i>		16 - Endereço: <i>Rua: Rosalie S/Nº</i>		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
<i>03-05-2014</i>	<i>Sábado</i>	<i>08:00 às 15:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>	
<i>30-05-2014</i>	<i>Sábado</i>	<i>08:00 às 15:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>	
<i>27-05-2014</i>	<i>Sábado</i>	<i>08:00 às 15:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>	
<i>24-05-2014</i>	<i>Sábado</i>	<i>08:00 às 15:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>	
<i>31-05-2014</i>	<i>Sábado</i>	<i>08:00 às 15:00</i>	<i>Ruan Carlos Alves Agabel</i>	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850639 do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 31 de maio de 2014
Local e Data

Ruan Carlos Alves Agabel
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122001-25

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

06 - Nome
Kassiane B. de Albuquerque

07 - CPF
163.868.533-13

08 - Endereço
R: Iliriacúria nº 102

09 - Telefone
2799-8108

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/11	segunda	9:30/14:30	Atividade em sala, atendendo a cultura.	Kassiane B. de Albuquerque
10/11	segunda	9:30/14:30	Atividade em sala, atendendo a cultura.	Kassiane B. de Albuquerque
14/11	quarta	9:30/14:30	Atividade em sala, atendendo a cultura.	Kassiane B. de Albuquerque
17/11	sexta	9:30/14:30	Atividade em sala, atendendo a cultura.	Kassiane B. de Albuquerque
21/11	segunda	9:30/14:30	Atividade em sala, atendendo a cultura.	Kassiane B. de Albuquerque
24/11	quarta	9:30/14:30	Atividade em sala, atendendo a cultura.	Kassiane B. de Albuquerque
28/11	sexta	9:30/14:30	Atividade em sala, atendendo a cultura.	Kassiane B. de Albuquerque

15 - Nº de Turnos Monitoradas

05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (quatorze reais)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

28/11 Nova Siquiera

Local e Data

Kassiane B. de Albuquerque

Assinatura do Monitor

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

Novo Siquiera 28/11/14

Local e Data

Gleici Barros Alves

Diretora geral

Nome do(a) Dirigente responsável Legal da UE

Assinatura do(a) Representante Legal da UE

Gleici Barros Alves

Assinatura do(a) Representante Legal da UE

[Handwritten marks]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês Novembro
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Kassiane B. de Albuquerque		8 - CPF 163-868-537-17	9 - RG
11 - Endereço R: Mercurio no 102		12 - Telefone 2999-8108	10 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R: Rosalie n/mº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/11	segunda	9:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
07/11	sexta	9:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
10/11	segunda	9:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
14/11	sexta	9:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
17/11	segunda	9:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
21/11	sexta	9:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
24/11	segunda	9:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
28/11	sexta	9:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quarenta e zero reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>bb</u> , do banco <u>bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<u>28/11</u> Local e Data		<u>Kassiane B. de Albuquerque</u> Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social APM EM VILA JOÃO CORREA		0198512200128		NOVA IGUAÇU		RJ		12/11	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome Rosaiane B. de Albuquerque		163 808 533-11		R: Muritiba nº 102		2199-8108			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura			
01/12	segunda	08:00/14:30	Trabalho de revisão sobre os conteúdos			Rosaiane B. de Albuquerque			
08/12	segunda	09:30/14:30	Trabalho de revisão sobre conteúdos			Rosaiane B. de Albuquerque			
12/12	segunda	09:30/14:30	Trabalho de revisão sobre conteúdos			Rosaiane B. de Albuquerque			
15/12	segunda	09:30/14:30	Trabalho de revisão sobre conteúdos			Rosaiane B. de Albuquerque			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)									
Cheque Nominal nº 850810									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
15/12		Nova Iguaçu		Rosaiane B. de Albuquerque		Assinatura do Monitor			
Local e Data		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Representante Legal da UE			
Nova Iguaçu 15/12/11		Nova Iguaçu 15/12/11		Márcos Alves		Márcos Alves			

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

Nova Iguaçu 15/12/11

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

Márcos Alves

Assinatura do(a) Representante Legal da UE

Márcos Alves

Assinatura do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Representante Legal da UE

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	
		3 - Mês 10/2014	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Kassiane B. de Albuquerque		8 - CPF 103.868.537.17	
9 - RG		10 - UF RJ	
11 - Endereço R. Mercúrio nº 102		12 - Telefone 2399.9109	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/10	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane Baiense
06/10	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane Baiense
10/10	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane Baiense
13/10	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane Baiense
17/10	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane Baiense
20/10	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane Baiense
24/10	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane Baiense
27/10	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane Baiense
31/10	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane Baiense
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº _____, do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 14/11/14		Kassiane B. de Albuquerque	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

2015/005900

10/10/2014

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
10/2019

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

Kassiane B. de Albuquerque

163.866.532.17

R. Mercúrio no 102

2799-8108

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/10	sexta	09:30/14:30	Estudamos que vem a fazer sessões com a família e trabalhar com a alimentação e nutrição, reparamos a horta.	Kassiane B. de Albuquerque
04/10	domingo	09:30/14:30	Estudamos a alimentação dos alimentos e trabalhamos com a alimentação e reparamos a horta.	Kassiane B. de Albuquerque
10/10	sexta	09:30/14:30	Estudamos a alimentação dos alimentos e trabalhamos com a alimentação e reparamos a horta.	Kassiane B. de Albuquerque
17/10	domingo	09:30/14:30	Estudamos a alimentação dos alimentos e trabalhamos com a alimentação e reparamos a horta.	Kassiane B. de Albuquerque
20/10	sexta	09:30/14:30	Estudamos a alimentação dos alimentos e trabalhamos com a alimentação e reparamos a horta.	Kassiane B. de Albuquerque
24/10	domingo	09:30/14:30	Estudamos a alimentação dos alimentos e trabalhamos com a alimentação e reparamos a horta.	Kassiane B. de Albuquerque
23/10	sexta	09:30/14:30	Estudamos a alimentação dos alimentos e trabalhamos com a alimentação e reparamos a horta.	Kassiane B. de Albuquerque
31/10	domingo	09:30/14:30	Estudamos a alimentação dos alimentos e trabalhamos com a alimentação e reparamos a horta.	Kassiane B. de Albuquerque

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº: Quinze mil reais.

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 19/11/19
Local e Data

Kassiane B. de Albuquerque
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 19/11/19
Local e Data

Glaci Barros Alves
Diretor(a) geral
RPP-1-2-PM/MI

Glaci Barros Alves
Diretor(a) geral
RPP-1-2-PM/MI

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: Associação de Desenvolvimento da Infância e Juventude
 APM E M VILLA JOÃO CORREA

02 - Município: Itapicoba
 03 - UF: MS

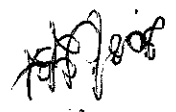
04 - UF: MS 05 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Robson B de Albuquerque
 07 - CPF: 163.866.537-13
 08 - Endereço: R. Jucisio nº 102
 09 - Telefone: 299-8108

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09	segunda	09:30/14:30	Recolhimento de lixo e separação de resíduos orgânicos e recicláveis e separação de resíduos sólidos com plantas de horta.	Kassiane B de Albuquerque
05/09	sexta	09:30/14:30	Trabalho em horta. Apresentação de projetos de horta e plantas com os alunos.	Kassiane B de Albuquerque
08/09	segunda	09:30/14:30	Trabalho em horta e cuidado com as plantas.	Kassiane B de Albuquerque
12/09	sexta	09:30/14:30	Trabalho em horta e cuidado com as plantas.	Kassiane B de Albuquerque
15/09	segunda	09:30/14:30	Trabalho em horta e cuidado com as plantas.	Kassiane B de Albuquerque
19/09	sexta	09:30/14:30	Trabalho em horta e cuidado com as plantas.	Kassiane B de Albuquerque
22/09	segunda	09:30/14:30	Trabalho em horta e cuidado com as plantas.	Kassiane B de Albuquerque
26/09	sexta	09:30/14:30	Trabalho em horta e cuidado com as plantas.	Kassiane B de Albuquerque
29/09	segunda	09:30/14:30	Trabalho em horta e cuidado com as plantas.	Kassiane B de Albuquerque

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 400,00 (quatrocentos reais).
 Cheque Nominal nº 850496

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: 29/09/2014 Local e Data: Itapicoba
 Assinatura do Monitor: Kassiane B de Albuquerque
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gleici Barros Alves
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gleici Barros Alves
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gleici Barros Alves



2015/005900

29/10/09

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		3 - Mês Setembro	
		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Kassiane B. de Albuquerque		8 - CPF 163.869.537-12	
9 - RG		10 - UF RJ	
11 - Endereço R. Mariazilda nº 102		12 - Telefone 2799-8108	
		13 - Município	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie n/n°	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
05/09	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
08/09	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
12/09	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
15/09	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
19/09	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
22/09	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
26/09	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
29/09	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850746</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<u>29/09 Nova Iguaçu</u>		<u>Kassiane B. de Albuquerque</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		3 – Mês Ago 2014	
		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Kassiane B de Albuquerque		8 – CPF 163.968.537-17	9 – RG 29228844-6 RJ
10 – UF RJ	11 – Endereço R. Mercúrio nº 102	12 – Telefone 2799-9108	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Vila João Correa		16 – Endereço: R. Rosalie s/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/08	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
04/08	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
08/08	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
11/08	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
15/08	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
18/08	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
22/08	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
25/08	segunda	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
29/08	sexta	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850742</u> , do banco <u>bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>09/09</u> <u>Nova Iguaçu</u>		<u>Kassiane B. de Albuquerque</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ

01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano

08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

Rafaeline B. de Albuquerque

163.868-533-12

R. Muricis nº 202

299-8108

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08	sexta	09:30/14:30	Trabalho em sala sobre meio ambiente.	Rafaeline B. de Albuquerque
02/08	segunda	09:30/14:30	Plantando o gosto pelo trabalho de limpeza.	Rafaeline B. de Albuquerque
08/08	sexta	09:30/14:30	Trabalho de higiene.	Rafaeline B. de Albuquerque
11/08	segunda	09:30/14:30	Trabalho de limpeza no caso da horta.	Rafaeline B. de Albuquerque
15/08	sexta	09:30/14:30	Trabalho de limpeza no caso da horta.	Rafaeline B. de Albuquerque
18/08	segunda	09:30/14:30	Trabalho de limpeza no caso da horta.	Rafaeline B. de Albuquerque
22/08	sexta	09:30/14:30	Trabalho de limpeza no caso da horta.	Rafaeline B. de Albuquerque
25/08	segunda	09:30/14:30	Trabalho de limpeza no caso da horta.	Rafaeline B. de Albuquerque
29/08	sexta	09:30/14:30	Trabalho de limpeza no caso da horta.	Rafaeline B. de Albuquerque

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

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

Cheque Nominal nº 850342

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Squaceu 09/09/2014

Rafaeline B. de Albuquerque

Assinatura do Monitor

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

Novo Squaceu 09/09/2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou representante Legal da UE

Geleia Rodrigues Alves

Assinatura do(a) Dirigente ou representante Legal da UEX

Mat. 11083767-2

Mat. 11083767-2

Mat. 11083767-2

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		01.995122/001-28		NOVA IGUAÇU		RJ		07/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone	
Kassiane Baires de Albuquerque		163.868.533-17		R. Marció no 102				2909.8108	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas				14 - Assinatura		
07/07	2ª	09:30/14:30	Preparando a Turma dahorta para plantar				Kassiane Baires		
11/07	6ª	09:30/14:30	Plantando as sementes de tomate.				Kassiane Baires		
14/07	2ª	09:30/14:30	Regamos a horta.				Kassiane Baires		
18/07	6ª	09:30/14:30	Recalhamos as lixeiras e os matoes.				Kassiane Baires		
21/07	2ª	09:30/14:30	Plantamos mais e regamos a horta.				Kassiane Baires		
25/07	6ª	09:30/14:30	Demus de volta pigmos novamente de que aprendemos				Kassiane Baires		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº 850728									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Squacu, 20/8/14					Kassiane B. de Albuquerque				
Local e Data					Assinatura do Monitor				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Squacu 20/8/14					Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				
Local e Data					Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				

Glauz. B. de Azevedo
Diretor(a) Representante Legal da UE
Mat. 11683751-2

Glauz. B. de Azevedo
Diretor(a) Representante Legal da UEX
Mat. 11683751-2

[Handwritten signature]

2015/005300 28/08/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	
		3 – Mês 07/14	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Kassiane Baiense de Albuquerque		8 – CPF 163-868-537-17	
11 – Endereço R. Mercúrio nº 102		9 – RG 29.228.8146	
12 – Telefone 2799-8108		10 – UF RJ	
13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M Vila João Correa		16 – Endereço: R. Rosalie s/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/07	2ª	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
11/07	6ª	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
14/07	2ª	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
18/07	6ª	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
21/07	2ª	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
25/07	6ª	09:30 às 14:30	Kassiane B. de Albuquerque
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850728</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 20/8/14</u> Local e Data		<u>Kassiane B. de Albuquerque</u> Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mes/Ano
05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

06 - Nome
Kassiane G. de Albuquerque

07 - CPF
163.868.537-17

08 - Endereço
R: Mercúrio nº 102

09 - Telefone
2799.8108

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/105	segunda	09:30 / 11:30	Montamos uma coreografia para a Uppu.	Kassiane G. de Albuquerque
09/105	sexta	09:30 / 11:30	Assistimos a um filme sobre dança.	Kassiane G. de Albuquerque
12/105	segunda	09:30 / 11:30	Montamos a coreografia da Uppu.	Kassiane G. de Albuquerque
16/105	sexta	09:30 / 11:30	Assistimos a filme sobre dança.	Kassiane G. de Albuquerque
19/105	segunda	09:30 / 11:30	Montamos a coreografia da Uppu.	Kassiane G. de Albuquerque
23/105	sexta	09:30 / 11:30	Assistimos a um filme sobre dança.	Kassiane G. de Albuquerque
26/105	segunda	09:30 / 11:30	Montamos a coreografia da Uppu.	Kassiane G. de Albuquerque
30/105	sexta	09:30 / 11:30	Assistimos a um filme sobre dança.	Kassiane G. de Albuquerque

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850917

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

30/05 Nova Squara
Local e Data

Kassiane G. de Albuquerque
Assinatura do Monitor

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

Nova Squara, 30/5/14
Local e Data

Gleici Barros Alves
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Gleici Barros Alves
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Handwritten marks]

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês/Ano 11/14
4 – Endereço R: ROSALIE		5 – Município NOVA IG	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIANA DE LIMA SOUSA		8 – CPF 12163955788	9 – RG
10 – UF RJ		11 – Endereço R ROSALIE N 01	12 – Telefone
13 – Município NOVA IGUAÇU		14 – UF RJ	15 – RG
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M VILA JOÃO CORREA		16 – Endereço: R ROSALIE	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
3	segunda-feira	9às15	<i>Mariana de Lima Sousa</i>
4	Terça-feira	9às15	
10	segunda-feira	9às15	
11	Terça-feira	9às15	
17	segunda-feira	9às15	
18	Terça-feira	9às15	
24	segunda-feira	9às15	
25	Terça-feira	9às15	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850, do banco 081, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
29/11/14 Local e Data		<i>Mariana de Lima Sousa</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM Vila João Conea		2 - CNPJ 01995122/001-28	
3 - Mês/Ano 05/14		4 - Endereço Rua Rosalie n°	
5 - Município Nova Squacy		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Mariana de Lima Sousa		8 - CPF 121.639.557-88	
9 - RG 22.396.223-9		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Rosalie n° 01 a. G		12 - Telefone 99468-6880	
13 - Município Nova Squacy		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Conea		16 - Endereço: Rua Rosalie n° 01 a. G	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07-05	quarta	9:30 às 14:30	Mariana de Lima Sousa
09-05	sexta	9:30 às 14:30	Mariana de Lima Sousa
14-05	quarta	9:30 às 14:30	Mariana de Lima Sousa
16-05	sexta	9:30 às 14:30	Mariana de Lima Sousa
21-05	quarta	9:30 às 14:30	Mariana de Lima Sousa
23-05	sexta	9:30 às 14:30	Mariana de Lima Sousa
28-05	quarta	9:30 às 14:30	Mariana de Lima Sousa
30-05	sexta	9:30 às 14:30	Mariana de Lima Sousa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850713 do banco BB , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Squacy, 30/05/14		Mariana de Lima Sousa	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mes/Ano
05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

Maiviana de Souza Sousa

121.639.557-88

Rua Resolúe n.º 0199

99468-6880

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/05	quarta	9:30 / 14:30	Trabalho de apresentação e os alunos, apresentaram	Maiviana de b. Souza
09/05	sexta	9:30 / 14:30	de a sala da Brinquedoteca.	Maiviana de b. Souza
14/05	quarta	9:30 / 14:30	Encargado os trabalhos da Brinquedoteca	Maiviana de b. Souza
16/05	sexta	9:30 / 14:30	Trabalho de confecção e pintura da bandeira	Maiviana de b. Souza
21/05	quarta	9:30 / 14:30	de Brasil.	Maiviana de b. Souza
23/05	sexta	9:30 / 14:30	Confecção de trabalhos de Braille para	Maiviana de b. Souza
28/05	quarta	9:30 / 14:30	a dinamização da escola.	Maiviana de b. Souza
30/05	sexta	9:30 / 14:30	buscando e jogos educativos (matemática)	Maiviana de b. Souza
			e pequena rede de póise a Copa de mundo.	Maiviana de b. Souza

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

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

quinhentos reais

17 - Assinatura do Monitor

Maiviana de Souza

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Local e Data

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

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

Maiviana de Souza, 30/05/2014

Galaci Barros Aguiar
Diretora Geral
1118351512-2/14

Galaci Barros Aguiar
Diretora Geral
1118351512-2/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 - Razão Social		2 - CNPJ	
APM Vila João Correa		01995122/001-28	
3 - Mês/Ano		01 / 14	
4 - Endereço		5 - Município	
Rua Rosalie n°		Nova Iguaçu	
6 - UF		RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome		8 - CPF	
Mariana de Lima Sousa		121.639.552-88	
9 - RG		10 - UF	
22.396.273-9		RJ	
11 - Endereço		12 - Telefone	
Rua Rosalie n° 01 a. g		3049-5879	
13 - Município		14 - UF	
Nova Iguaçu		RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
Vila João Correa		Rua Rosalie n°	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08-01	Sábado	08h às 15h	Mariana de Lima Sousa
15-01	Sábado	08h às 15h	Mariana de Lima Sousa
22-01	Sábado	08h às 15h	Mariana de Lima Sousa
29-01	Sábado	08h às 15h	Mariana de Lima Sousa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi, da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850705 do banco BB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 29/01/2014		Mariana de Lima Sousa	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
		3 – Mês/Ano 12/14	
4 – Endereço R: ROSALIE		5 – Município/AÇU NOVA IG	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIANA DE LIMA SOUSA		8 – CPF 12163955788	
		9 – RG	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço R: ROSALIE N 01		12 – Telefone	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M VILA JOÃO CORREA		16 – Endereço: R ROSALIE	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
1	segunda-feira	9às15	Mariana de Lima Sousa
2	Terça-feira	9às15	Mariana de Lima Sousa
8	segunda-feira	9às15	Mariana de Lima Sousa
9	Terça-feira	9às15	Mariana de Lima Sousa
15	segunda-feira	9às15	Mariana de Lima Sousa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850831 do banco 081, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
15/12/14 Local e Data		Mariana de Lima Sousa Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREIA

02 - CNPJ: 01005122/0001-28

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 09/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: MARIANA DE LIMA SOUSA

07 - CPF: 12163955788

08 - Endereço: R ROSALIE N 01

09 - Telefone:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
1	SEGUNDA	9 AS 15	Trabalho de subtração	<i>Mariana de Lima Sousa</i>
2	TERÇA	9 AS 15	Domínio de fração	
8	SEGUNDA	9 AS 15	Leitura e ditado	
9	TERÇA	9 AS 15	Tabela e gráficos	
15	SEGUNDA	9 AS 15	Leitura de revistas e jornais	
16	TERÇA	9 AS 15	Teatro infantil	
22	SEGUNDA	9 AS 15	Ditado de frases	
23	TERÇA	9 AS 15	Atividades diversificadas	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº850765

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: 27/9/14

Assinatura do Monitor: *Mariana de Lima Sousa*

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

Local e Data: Nova Iguaçu 27/9/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Glaci Barros Alves*

227

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01606122/0001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ
05 - Mes/Ano 10/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

12163965788

08 - Endereço
R ROSALIE N 01

09 - Telefone

MARIANA DE LIMA SOUSA

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
6	SEGUNDA	9 AS 15	Trabalho de subtração	Mariana de Lima Sousa
7	TERÇA	9 AS 15	Domínio de fração	
13	SEGUNDA	9 AS 15	Leitura e ditado	
14	TERÇA	9 AS 15	Tabela e gráficos	
20	SEGUNDA	9 AS 15	Leitura de revistas e jornais	
21	TERÇA	9 AS 15	Teatro infantil	
27	SEGUNDA	9 AS 15	Ditado de frases	
28	TERÇA	9 AS 15	Atividades diversificadas	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 9850

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data 29/10/14

Local e Data

Assinatura do Monitor Mariana de Lima Sousa

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

Local e Data 29/10/14

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

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

Glaci Barros Alves
Diretora geral
11 99271-2131/11

Glaci Barros Alves
Diretora geral
11 99271-2131/11

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTAJADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: APM E M VILA JOÃO CORREIA

02 - CNPJ: 01906122/0001-28

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 11/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: MARIANA DE LIMA SOUSA

07 - CPF: 12163965788

08 - Endereço: R ROSALIE N 01

09 - Telefone:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
3	SEGUNDA	9 ÀS 15	Trabalho de subtração	Mariana de Lima Sousa
4	TERÇA	9 ÀS 15	Domínio de fração	
10	SEGUNDA	9 ÀS 15	Leitura e ditado	
11	TERÇA	9 ÀS 15	Tabela e gráficos	
17	SEGUNDA	9 ÀS 15	Leitura de revistas e jornais	
18	TERÇA	9 ÀS 15	Teatro Infantil	
24	SEGUNDA	9 ÀS 15	Ditado de frases	
25	TERÇA	9 ÀS 15	Atividades diversificadas	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº850

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º 29/11/14

Local e Data

Assinatura do Monitor: Mariana de L. Sousa

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

Local e Data: Nova Iguaçu, 29/11/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Glaci Barros Alves

Glaci Barros Alves
Diretora geral
Mat. 14/063751-2/PA/14

Glaci Barros Alves
Diretora geral
Mat. 14/063751-2/PA/14

29/11/14



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês/Ano 08/14
4 – Endereço R: ROSALIE		5 – Município NOVA IG	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIANA DE LIMA SOUSA		8 – CPF 12163955788	9 – RG
10 – UF RJ			
11 – Endereço R ROSALIE N 01		12 – Telefone	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M VILA JOÃO CORREA		16 – Endereço: R ROSALIE	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4	segunda-feira	9às15	
5	Terça-feira	9às15	
11	segunda-feira	9às15	
12	Terça-feira	9às15	
18	segunda-feira	9às15	
19	Terça-feira	9às15	
25	segunda-feira	9às15	
26	Terça-feira	9às15	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850753, do banco 081, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
27/08/14 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

2015/005900

10/08/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
		3 – Mês/Ano 09/14	
4 – Endereço R: ROSALIE		5 – Município AÇU NOVA IG	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIANA DE LIMA SOUSA		8 – CPF 12163955788	
		9 – RG	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço ROSALIE N 01		12 – Telefone	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M VILA JOÃO CORREA		16 – Endereço: R ROSALIE	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
1	segunda-feira	9às15	<i>Mariana de Lima Sousa</i>
2	Terça-feira	9às15	
8	segunda-feira	9às15	
9	Terça-feira	9às15	
15	segunda-feira	9às15	
16	Terça-feira	9às15	
22	segunda-feira	9às15	
23	Terça-feira	9às15	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850765, do banco 081, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
27/09/14 Local e Data		<i>Mariana de Lima Sousa</i> Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM E M VILA JOÃO CORREA		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
		3 – Mês/Ano 10/14	
4 – Endereço R: ROSALIE		5 – MunicípioAÇU NOVA IG	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIANA DE LIMA SOUSA		8 – CPF 12163955788	
		9 – RG	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço R ROSALIE N 01		12 – Telefone	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M VILA JOÃO CORREA		16 – Endereço: R ROSALIE	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
6	segunda-feira	9às15	<i>Mariana de Lima Sousa</i>
7	Terça-feira	9às15	
13	segunda-feira	9às15	
14	Terça-feira	9às15	
20	segunda-feira	9às15	
21	Terça-feira	9às15	
27	segunda-feira	9às15	
28	Terça-feira	9às15	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850, do banco 081, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
29/10/14 Local e Data		<i>Mariana de Lima Sousa</i> Assinatura do Monitor	

23h/10/14

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 09/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Marta L.C. Charves.	8 - CPF 09364027760	9 - RG 0133374016	10 - UF R.J.
11 - Endereço Rua dos Coarinos Nº 975	12 - Telefone 30749044	13 - Município N.J.	14 - UF R.J.

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
--------------	----------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08/09/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Marta L.C. Charves.
09/09/14	Terça-feira	9:30 às 14:30h	Marta L.C. Charves.
15/09/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Marta L.C. Charves.
16/09/14	Terça-feira	9:30 às 14:30h	Marta L.C. Charves.
22/09/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Marta L.C. Charves.
23/09/14	Terça-feira	9:30 às 14:30h	Marta L.C. Charves.
29/09/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Marta L.C. Charves.
30/09/14	Terça-feira	9:30 às 14:30h	Marta L.C. Charves.
06/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Marta L.C. Charves.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400.00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850747 do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 06/10/2014</u> Local e Data	<u>Marta L.C. Charves.</u> Assinatura do Monitor
---	---

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social <i>Cpm E. M. Lila Jacira Correa</i>		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano <i>maio/2014</i>
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Marta Lopes Costa Chaves</i>		8 - CPF <i>093.640.277-60</i>	9 - RG <i>013.3379018</i>
10 - UF <i>RJ</i>		11 - Endereço <i>Rua das Laguneiras nº 975</i>	
12 - Telefone <i>974473664</i>		13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	
14 - UF <i>RJ</i>		BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola		16 - Endereço	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>05/05/2014</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>9:00 às 14:30</i>	<i>Marta S. C. Chaves</i>
<i>06/05/2014</i>	<i>terça-feira</i>	<i>9:00 às 14:30</i>	<i>Marta S. C. Chaves</i>
<i>12/05/2014</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>9:00 às 14:30</i>	<i>Marta S. C. Chaves</i>
<i>13/05/2014</i>	<i>terça-feira</i>	<i>9:00 às 14:30</i>	<i>Marta S. C. Chaves</i>
<i>19/05/2014</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>9:00 às 14:30</i>	<i>Marta S. C. Chaves</i>
<i>20/05/2014</i>	<i>terça-feira</i>	<i>9:00 às 14:30</i>	<i>Marta S. C. Chaves</i>
<i>26/05/2014</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>9:00 às 14:30</i>	<i>Marta S. C. Chaves</i>
<i>27/05/2014</i>	<i>terça-feira</i>	<i>9:00 às 14:30</i>	<i>Marta S. C. Chaves</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <i>400.00</i> (<i>quatrocentos reais</i>), mediante o cheque nominal nº <i>850714</i> do banco <i>Brasil</i> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Iguaçu 5 de junho de 2014</i>		<i>Marta S. C. Chaves</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01996122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Monte S. E. Oliveira.

07 - CPF
09364037760

08 - Endereço
Rua dos Paqueiros N° 975

09 - Telefone
914413664

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/05/2014	Segunda-feira	9:00 às 14:30	Interpretação de texto.	Monte S. E. Oliveira
12/05/2014	Segunda-feira	9:00 às 14:30	Leitura e leitura individual.	Monte S. E. Oliveira
13/05/2014	Terça-feira	9:00 às 14:30	Recente e Palavras com palavras "2011"	Monte S. E. Oliveira
19/05/2014	Segunda-feira	9:00 às 14:30	Matemática (tabuada as taboas e multiplicação).	Monte S. E. Oliveira
20/05/2014	Terça-feira	9:00 às 14:30	Interpretação de poemas simples.	Monte S. E. Oliveira
26/05/2014	Segunda-feira	9:00 às 14:30	Interpretação de texto.	Monte S. E. Oliveira
27/05/2014	Terça-feira	9:00 às 14:30	Interpretação de texto e leitura individual.	Monte S. E. Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal n° 850714

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 5 de Junho de 2014

Local e Data

Monte S. E. Oliveira.

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 5 de Junho de 2014

Local e Data

Glaci Barros Alves

Assinatura do Dirigente ou representante Legal da UE

Glaci Barros Alves

Assinatura do Dirigente ou representante Legal da UEX

Mat. 4468375-2

Mat. 17023751-2

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **APM E M VILA JOÃO CORREA**

02 - CNPJ: **01995122/001-28**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mes/Ano: **7/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Marta S. C. Soares.**

07 - CPF: **093 640 277 60**

08 - Endereço: **Rua dos Lequeiros Nº 915**

09 - Telefone: **30449044**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
7/07	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Trabalhos	Marta S. C. Soares.
8/07	Terça - feira	9:30 às 14:30	Recorte e colagem palavras com n/m.	Marta S. C. Soares.
14/07	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Interpretação de texto.	Marta S. C. Soares.
15/07	Terça - feira	9:30 às 14:30	Trabalhos de 1ª.	Marta S. C. Soares.
21/07	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Trabalhos em formaturas simples.	Marta S. C. Soares.
22/07	Terça - feira	9:30 às 14:30	Recorte e colagem palavras com n. m.	Marta S. C. Soares.
28/07	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Trabalhos individuais.	Marta S. C. Soares.
29/07	Terça - feira	9:30 às 14:30	Interpretação de texto.	Marta S. C. Soares.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

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

Cheque Nominal nº **850726**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU 20/8/14**

Assinatura do Monitor: **[Assinatura]**

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

Local e Data: **NOVA IGUAÇU 20/8/14**

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

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

2015/005900 ²⁸⁸ / *[Handwritten Signature]*

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 7/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Marta Lopes Costa Chaves		8 - CPF 09364027760	9 - RG 013337901-6
11 - Endereço Rua dos Loqueiros Nº 975		12 - Telefone 30749044	13 - Município N.J.
			10 - UF R.J.
			14 - UF R.J.
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
7/07	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Marta Lopes C. Chaves
8/07	Terça-feira	9:30 às 14:30h	Marta L. C. Chaves
14/07	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Marta L. C. Chaves
15/07	Terça-feira	9:30 às 14:30h	Marta L. C. Chaves
21/07	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Marta L. C. Chaves
22/07	Terça-feira	9:30 às 14:30h	Marta L. C. Chaves
28/07	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Marta L. C. Chaves
29/07	Terça-feira	9:30 às 14:30h	Marta L. C. Chaves
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executiva, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>85726</u> do banco <u>hd</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu</u> , <u>20/8/14</u>		<u>Marta L.C. Chaves</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa	2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 08/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Marta Lopes Costa Chaves	8 - CPF 09364027760	9 - RG 0133379016	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua dos Coqueiros Nº 975	12 - Telefone 30749044	13 - Município N. J.	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHOS REALIZADOS

15 - Escola: Vila João Correa	16 - Endereço: R. Rosalie
----------------------------------	------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/08/14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Marta Lopes Costa Chaves.
11/08/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Marta L. C. Chaves.
12/08/14	terça - feira	9:30 às 14:30	Marta L. C. Chaves.
18/08/14	Segundo-feira	9:30 às 14:30	Marta L. C. Chaves.
19/08/14	terça - feira	9:30 às 14:30	Marta L. C. Chaves.
25/08/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Marta L. C. Chaves.
26/08/14	terça - feira	9:30 às 14:30	Marta L. C. Chaves.
01/09/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Marta L. C. Chaves.
02/09/14	terça - feira	9:30 às 14:30	Marta L. C. Chaves.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400.00 (Quatrocentos reais) do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 09/09/14 Local e Data	Marta Lopes Costa Chaves. Assinatura do Monitor
--------------------------------------	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADES À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ
05 - Mês/Ano 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

Monte Lopes Costa Elvires 09364027760 Rua dos Boqueiros

30749044

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08/14	Terça - feira	9:30 às 11:30h	Interpretação de texto	Monte F. C. Elvires
11/08/14	Segunda - feira	9:30 às 11:30h	Interpretação de texto / quiz	Monte F. C. Elvires
12/08/14	Terça - feira	9:30 às 11:30h	Atividade lúdica	Monte F. C. Elvires
18/08/14	Sábado - feira	9:30 às 11:30h	Leitura - palavras, frase e N	Monte F. C. Elvires
19/08/14	Terça - feira	9:30 às 11:30h	Interpretação de texto	Monte F. C. Elvires
25/08/14	Segunda - feira	9:30 às 11:30h	Interpretação de texto	Monte F. C. Elvires
26/08/14	Terça - feira	9:30 às 11:30h	Leitura - palavras, frase e N	Monte F. C. Elvires
01/09/14	Segunda - feira	9:30 às 11:30h	Interpretação de texto	Monte F. C. Elvires
02/09/14	Terça - feira	9:30 às 11:30h	Interpretação de texto	Monte F. C. Elvires

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão), R\$: 400.00 (Quatrocentos reais)

Cheque Nominal nº 850735

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data Nova Iguaçu 9/9/14

Assinatura do Monitor Monte Lopes Costa Elvires

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

Local e Data Nova Iguaçu 09/09/14

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

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

Glaci Barros
Diretora Geral
Mat. 11683751-2 P.M.M.

Glaci Barros
Diretora Geral
Mat. 11683751-2

2/0

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM EM VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
015985122/2011-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - Uf
RJ

05 - Mês/Ano
11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Marta Soares Costa Soares

07 - CPF
093 640 274 60

08 - Endereço
Rua dos Paqueiros Nº 975

09 - Telefone
30 34 90 44

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/11/14	Segunda - feira	9:30 às 14:30	Execução palestras memorialistas / discussões	Marta S. C. Soares
04/11/14	Terça - feira	9:30 às 14:30	Execução memorialista / cidade	Marta S. C. Soares
10/11/14	Segunda - feira	9:30 às 14:30	Execução palestras memorialistas / discussões	Marta S. C. Soares
11/11/14	Terça - feira	9:30 às 14:30	Execução cidade	Marta S. C. Soares
17/11/14	Segunda - feira	9:30 às 14:30	Execução cidade	Marta S. C. Soares
18/11/14	Terça - feira	9:30 às 14:30	Execução cidade	Marta S. C. Soares
24/11/14	Segunda - feira	9:30 às 14:30	Execução cidade	Marta S. C. Soares
25/11/14	Terça - feira	9:30 às 14:30	Execução cidade	Marta S. C. Soares

15 - Nº de Turmas Monitoradas
05

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

Cheque Nominal nº 850 493

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 25/11/14

Local e Data: Nova Iguaçu 25/11/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

Assinatura do Monitor: Marta S. C. Soares

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Local e Data: Nova Iguaçu 25/11/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

[Assinatura]

2015/005 920/2014

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 11/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/n°		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Monte L.C. Chaves.		8 - CPF 093 640 277 60	9 - RG 0133379016	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua dos Paqueiros N° 945		12 - Telefone 30749044	13 - Município Nova Iguaçu	
14 - UF RJ				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correa			16 - Endereço: R. Rosalie	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
03/11/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Monte L.C. Chaves.	
04/11/14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Monte L.C. Chaves.	
10/11/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Monte L.C. Chaves.	
11/11/14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Monte L.C. Chaves.	
17/11/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Monte L.C. Chaves.	
18/11/14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Monte L.C. Chaves.	
24/11/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30	Monte L.C. Chaves.	
25/11/14	Terça-feira	9:30 às 14:30	Monte L.C. Chaves.	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400.00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850799, do banco bb, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 25/11/14</u> Local e Data	<u>Monte L.C. Chaves.</u> Assinatura do Monitor
---	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **APM EM VILA JOÃO CORREA** 02 - CNPJ: **01995122/001-28** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **10/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Monte Soares Costa Charvats.** 07 - CPF: **09364037760** 08 - Endereço: **Rua das Lagunivas n° 975** 09 - Telefone: **3074944**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:00	Recorte de revista em jornal palanqueta. Lem 12, 2 e 3.	Monte S. C. Charvats
07/10/14	Terça-feira	9:30 às 14:00	Emprego de X.	Monte S. C. Charvats
13/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:00	Trabalho X com soma de 55.	Monte S. C. Charvats
14/10/14	Terça-feira	9:30 às 14:00	Trabalho X com soma de 55.	Monte S. C. Charvats
20/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:00	Trabalho X com soma de 55.	Monte S. C. Charvats
21/10/14	Terça-feira	9:30 às 14:00	Trabalho X com soma de 55.	Monte S. C. Charvats
24/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:00	Trabalho X com soma de 55.	Monte S. C. Charvats
28/10/14	Terça-feira	9:30 às 14:00	Trabalho X com soma de 55.	Monte S. C. Charvats

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **400,00** (Quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº **850779**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Monte Soares Costa 05/11/14
Local e Data

Monte S. C. Charvats.
Assinatura do Monitor

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

Novo Iguaçu 5/11/14
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

Stelcia Ramos Alves
Diretor - Leitor

INM 2-15153984-191M
Inscrição Estadual

8546

FNDE

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

2015/0059066 *[Handwritten Signature]*

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM E M. VILA JOÃO CORREA	2 - CNPJ 01995122/00128	3 - Mês/Ano 10/14
--	-----------------------------------	-----------------------------

4 - Endereço R. Rosalie	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Marta Lopes Costa Chaves	8 - CPF 09364027760	9 - RG 0133379016	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua dos Lequeiros N° 975	12 - Telefone 30749044	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correa	16 - Endereço: R. Rosalie
---	-------------------------------------

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:00	Marta S.C. Chaves.
07/10/14	Terça-feira	9:30 às 14:00	Marta S.C. Chaves.
13/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:00	Marta S.C. Chaves.
14/10/14	Terça-feira	9:30 às 14:00	Marta S.C. Chaves.
20/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:00	Marta S.C. Chaves.
21/10/14	Terça-feira	9:30 às 14:00	Marta S.C. Chaves.
27/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:00	Marta S.C. Chaves.
28/10/14	Terça-feira	9:30 às 14:00	Marta S.C. Chaves.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais) mediante o cheque nominal nº 850779 do banco bb a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu 5/11/14 Local e Data	Marta S.C. Chaves Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADES A EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Razão Social: **APM E M VILA JOÃO CORREA**

02 - CNPJ: **11.950.122/0001-05**

03 - Município: **PARANAGUÁ**

04 - UF: **PR**

05 - Mês/Ano: **09/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Monitor Jansen Costa Santos**

07 - CPF: **013.611.237-60**

08 - Endereço: **Rua dos Lequeiros Nº 915**

09 - Telefone: **30749044**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/09/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Completo as palavras colocadas X em D.	Monitor J. C. Santos
09/09/14	Terceira-feira	9:30 às 14:30h	Introdução de texto.	Monitor J. C. Santos
15/09/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Palavras com sílabas terminadas em L.	Monitor J. C. Santos
16/09/14	Terceira-feira	9:30 às 14:30h	Palavras terminadas em L.	Monitor J. C. Santos
22/09/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Palavras com sílabas terminadas em L.	Monitor J. C. Santos
23/09/14	Terceira-feira	9:30 às 14:30h	Palavras com sílabas terminadas em L.	Monitor J. C. Santos
29/09/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Palavras com sílabas terminadas em L.	Monitor J. C. Santos
30/09/14	Terceira-feira	9:30 às 14:30h	Palavras com sílabas terminadas em L.	Monitor J. C. Santos
06/10/14	Segunda-feira	9:30 às 14:30h	Palavras com sílabas terminadas em L.	Monitor J. C. Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo por extenso): R\$ **400.00** (Quatrocentos reais)

Cheque Nominal nº: **850414**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Paranaguá 06/10/2014**

Assinatura do Monitor: **Jansen Costa Santos**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Glacieli Barros Alves**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Glacieli Barros Alves**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Glacieli Barros Alves**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Glacieli Barros Alves**

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

Local e Data: **Paranaguá 6/10/14**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Glacieli Barros Alves**

2015/005900

949/104

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 11/2014
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome NORBERTO SOUSA		8 - CPF 3456450079	9 - RG 2895186	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ROSALIE Nº 1		12 - Telefone 30495879	13 - Município NOVA IGUAÇU	
14 - UF RJ				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
10/11	2ª	9 h às 15h	Norberto Sousa	
12/11	4ª	9 h às 15h	Norberto Sousa	
17/11	2ª	9 h às 15h	Norberto Sousa	
19/11	4ª	9 h às 15h	Norberto Sousa	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 11/12/14</u> Local e Data	<u>Norberto Sousa</u> Assinatura do Monitor
---	--

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

UNIDADE DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO INTEGRAL: _____

01 - Razão Social: _____

APM EM VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ: _____

03 - Município: _____

04 - UF: _____

05 - Mês/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:

06 - Nome

MOBERTO SOUSA

07 - CPF

345 645 007-91

08 - Endereço

RUA ROSALI Nº 1 - N 1 30495839

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
4/10	3a	9:30 às 14:30	Reunido o equipe	Marta Barros
9/10	5a	9:30 às 14:30	Reunido a turma	Marta Barros
14/10	3a	9:30 às 14:30	Reunido sobre os relatórios dos projetos	Marta Barros
16/10	5a	9:30 às 14:30	Reunido a turma	Marta Barros
21/10	3a	9:30 às 14:30	Reunido o projeto	Marta Barros
23/10	5a	9:30 às 14:30	Reunido sobre o projeto	Marta Barros
28/10	3a	9:30 às 14:30	Reunido sobre os relatórios	Marta Barros

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

Qualitativo geral

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

Cheque Nominal nº 250.889

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Marta Barros 28/10/14

Local e Data

Marta Barros

Assinatura do Monitor

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

Marta Barros 28/10/14

Local e Data

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

Glaci Barros Alves
Diretor(a) geral
Marta Barros

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

Glaci Barros Alves
Diretor(a) geral
Marta Barros

Noelberto

28/10/14

2015/005900

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		3 - Mês 10/2014	5 - Município Nova Iguaçu
			6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome NOBERTO SOUSA		8 - CPF 345.645.007-91	9 - RG 2895186
11 - Endereço RUA ROSALI Nº 1		12 - Telefone 30495879	10 - UF RJ
		13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
9/10	3ª	9:30 às 14:30	Noelberto Sousa
9/10	5ª	9:30 às 14:30	Noelberto Sousa
14/10	3ª	9:30 às 14:30	Noelberto Sousa
16/10	5ª	9:30 às 14:30	Noelberto Sousa
21/10	3ª	9:30 às 14:30	Noelberto Sousa
23/10	5ª	9:30 às 14:30	Noelberto Sousa
28/10	3ª	9:30 às 14:30	Noelberto Sousa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> do banco <u>bb</u> <u>quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 28/10/14		Noelberto Sousa	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

4 assinaturas

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EDUCATIVA: _____
 01 - Razão Social: APM E M VILA JOAO CORREA
 02 - CEF: _____
 03 - Município: PARDOSA (BAHIA)
 04 - UF: BA
 05 - Mês/Ano: 09/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: ROBERTO SOUSA
 07 - CPF: 345 645 009 - 91
 08 - Endereço: Rua ROSAL Nº 1
 09 - Telefone: 30 495 8229

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
9/19	3ª	4:30 às 14:30	Plantão de semana de tarde	<i>[Assinatura]</i>
12/19	6ª	4:30 às 14:30	Resposta sobre necessidades	<i>[Assinatura]</i>
16/19	3ª	4:30 às 14:30	Resposta sobre dúvidas e melhorias	<i>[Assinatura]</i>
19/19	6ª	4:30 às 14:30	Resposta sobre pontos a melhorarem	<i>[Assinatura]</i>
23/19	3ª	4:30 às 14:30	Atividade de verificação de qualidade	<i>[Assinatura]</i>
26/19	6ª	4:30 às 14:30	Encargos de semana de tarde	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
 16 - Valor Recebido no Mês (Ingresso, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº: 850494

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Nova Squaqu Local e Data: 30/9/14
 Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Nova Squaqu Local e Data: 30/9/14
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *[Assinatura]*

[Assinatura]

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

01 - Nome do(a) Monitor: APM EM VILA JOÃO CORREIA

02 - Nome: NORBERTO SOUSA

03 - Endereço: RUA ROSALI Nº 1

04 - UF: 05 - Mês/Ano: 8/2014

06 - Telefone: 30495879

07 - Nº de Fichas Monitoradas	08 - Valor Recebido no Mês (em Reais) por Excesso	09 - Nº de Fichas	10 - Descrição	11 - Assinatura do(a) Monitor
01	8	01	9:30 às 14:30 Ga Plantações de hortaliças	Marcos Aurélio
01	8	02	9:30 às 14:30 Ga Cultivos de hortaliças	Marcos Aurélio
08	8	03	9:30 às 14:30 Ga Plantações de tomate	Marcos Aurélio
11	8	04	9:30 às 14:30 Ga Legumes e sementes platinadas	Marcos Aurélio
15	8	05	9:30 às 14:30 Ga Cultivos de legumes	Marcos Aurélio
18	8	06	9:30 às 14:30 Ga Plantas de panela	Marcos Aurélio
22	8	07	9:30 às 14:30 Ga Receitas de frutas	Marcos Aurélio
25	8	08	9:30 às 14:30 Ga Receitas de nutrientes das frutas	Marcos Aurélio
29	8	09	9:30 às 14:30 Ga	Marcos Aurélio

12 - Nº do Termo Monitorador: 05

13 - Valor Recebido no Mês (em Reais) por Excesso: R\$ 400,00

14 - Quantidade de Fichas: 09

15 - Valor Recebido no Mês (em Reais) por Excesso: R\$ 400,00

16 - Quantidade de Fichas: 09

Nome do(a) Monitor: Nera Squaqu

Assinatura do(a) Monitor: *[Assinatura]*

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glenci Barros Alves

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

Local e Data: Nera Squaqu 9 de setembro de 2014

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

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

[Assinatura]

2015/005900

SSA/ST

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	3 - Mês 8/2014
6 - UF RJ			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome ROBERTO SOUSA		8 - CPF 345645007-91	9 - RG
11 - Endereço R. Rosalie nº1		12 - Telefone 30495879	13 - Município Nova Iguaçu
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosalie	
17 - Data do Mes	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/8	6ª	9:30 às 14:30	Roberto Sousa
04/8	2ª	9:30 às 14:30	Roberto Sousa
08/8	6ª	9:30 às 14:30	Roberto Sousa
11/8	6ª	9:30 às 14:30	Roberto Sousa
15/8	6ª	9:30 às 14:30	Roberto Sousa
19/8	2ª	9:30 às 14:30	Roberto Sousa
20/8	6ª	9:30 às 14:30	Roberto Sousa
25/8	2ª	9:30 às 14:30	Roberto Sousa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850739</u> do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 9/9/2014		Roberto Sousa	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAIDAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E M VILA JOÃO CORREA

02 - CNPJ
01995122/001-28

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ

05 - Mês/Ano
7/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Nerlberto Sousa

07 - CPF
39564500991

08 - Endereço
R. Karalé n° 01

09 - Telefone
30495879

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
7/10/14	2ª	9:30 às 14:30	10ª que se trata de apresentando o Tema	<i>[Assinatura]</i>
8/10/14	3ª	9:30 às 14:30	Levar preparam o Tema	<i>[Assinatura]</i>
14/10/14	2ª	9:30 às 14:30	Preparando o Tema com as crianças	<i>[Assinatura]</i>
15/10/14	3ª	9:30 às 14:30	Preparando Tema, trabalhar	<i>[Assinatura]</i>
21/10/14	2ª	9:30 às 14:30	Reparando o Tema e resumando-a	<i>[Assinatura]</i>
22/10/14	3ª	9:30 às 14:30	Platando no quicela por	<i>[Assinatura]</i>
28/10/14	3ª	9:30 às 14:30	Parquino sobre história	<i>[Assinatura]</i>
29/10/14	3ª	9:30 às 14:30	Resumando sobre o que se vem para o Tema	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Incluye por extenso): R\$ 400,00 (quatro centos reais)

Cheque Nominal nº 850789

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Friburgo, 20/8/14

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

Local e Data: Nova Friburgo 20/8/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Glaci Barros Alves

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	
		3 – Mês 05/2014	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Norberto Sousa		8 – CPF 345.645.007-91	
		9 – RG 2.895186	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Rosalie nº 01 A. G.		12 – Telefone 3049-5879	
		13 – Município Nova Squaçú	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
- Escola: Vila João Correa		16 – Endereço: Rua Rosalie nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-05	segunda	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
06-05	terça	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
12-05	segunda	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
13-05	terça	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
19-05	segunda	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
20-05	terça	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
26-05	segunda	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
27-05	terça	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850729</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
nova Squaçú, 27/05/14		Assinatura do Monitor	
Local e Data			

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: APM E M VILA JOÃO CORREIA

02 - CNPJ: 01995122/001-28

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Volberto Souza

07 - CPF: 191.639.557-88

08 - Endereço: Rua Realde n.º 010 G

09 - Telefone: 3049-5829

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05-05	Segunda	9:30 14:30	Trabalho de aperfeiçoamento com os alunos, apresentando a sala de Brinquedoteca.	<i>Volberto Souza</i>
06-05	Terça	9:30 14:30	Trabalho de aperfeiçoamento com os alunos, apresentando a sala de Brinquedoteca.	<i>Volberto Souza</i>
12-05	Segunda	9:30 14:30	Trabalho de aperfeiçoamento com os alunos, apresentando a sala de Brinquedoteca.	<i>Volberto Souza</i>
13-05	Terça	9:30 14:30	Trabalho de aperfeiçoamento com os alunos, apresentando a sala de Brinquedoteca.	<i>Volberto Souza</i>
19-05	Segunda	9:30 14:30	Trabalho de aperfeiçoamento com os alunos, apresentando a sala de Brinquedoteca.	<i>Volberto Souza</i>
20-05	Terça	9:30 14:30	Trabalho de aperfeiçoamento com os alunos, apresentando a sala de Brinquedoteca.	<i>Volberto Souza</i>
26-05	Segunda	9:30 14:30	Trabalho de aperfeiçoamento com os alunos, apresentando a sala de Brinquedoteca.	<i>Volberto Souza</i>
27-05	Terça	9:30 14:30	Trabalho de aperfeiçoamento com os alunos, apresentando a sala de Brinquedoteca.	<i>Volberto Souza</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº: 850429

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 27/05/2014

Assinatura do Monitor: *Volberto Souza*

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Gláucia Barros Alves

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 27/05/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Gláucia Barros Alves*

Gláucia Barros Alves
Diretora da Unidade Executora
Mat. 1180272-2/PMU

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E M Vila João Correa		2 – CNPJ 01995122/0001-28	3 – Mês 07/2014
4 – Endereço Rua Rosalie s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Norberto Souza		8 – CPF 345695007-91	9 – RG 2895186
11 – Endereço Rua Rosalie		12 – Telefone 30995879	10 – UE RS
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UE RS
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: Vila João Correa		16 – Endereço: R. Rosalie s/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
7/107	2ª	9:30 às 14:30	Norberto Souza
8/107	3ª	9:30 às 14:30	Norberto Souza
14/107	2ª	9:30 às 14:30	Norberto Souza
15/107	3ª	9:30 às 14:30	Norberto Souza
21/107	2ª	9:30 às 14:30	Norberto Souza
22/107	3ª	9:30 às 14:30	Norberto Souza
28/107	2ª	9:30 às 14:30	Norberto Souza
29/107	3ª	9:30 às 14:30	Norberto Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850729</u> , do banco <u>BB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu</u> , <u>20/8/14</u>		<u>Norberto Souza</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E M Vila João Correa		2 - CNPJ 01995122/0001-28	3 - Mês 9/14
4 - Endereço Rua Rosalie s/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome NORBERTO SOUSA		8 - CPF 345645007-91	9 - RG
11 - Endereço RUA ROSALI Nº 1		12 - Telefone 30445879	10 - UF RJ 14 - UE RJ
13 - Município Nova Iguaçu			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Vila João Correa		16 - Endereço: R. Rosali	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
09/9	3ª	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
12/9	6ª	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
16/9	3ª	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
19/9	6ª	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
23/9	3ª	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
26/9	6ª	9:30 às 14:30	Norberto Sousa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850749</u> , do banco <u>bb</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu 30/9/14</u> Local e Data		<u>Norberto Sousa</u> Assinatura do Monitor	