

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
05.013.202/0001-91		01/14
4 - Endereço		6 - UF
Rua Antônio Bideau Corvelo s/nº Jpnanga Nova Iguaçu		RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome		12 - CPF	13 - RG
João Marcos Costa		152.073.917-63	28.073.1340
15 - Endereço		16 - Telefone	17 - Município
Rua Ocilina		37948044	NOVA IGUAÇU
18 - UF		RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
U.E. Visconde de Itaboraí	18/01	8 às 14	Futebol
U.E. Visconde de Itaboraí	25/01	8 às 14	Ping Pong
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 85.0144, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

- Observações:
- O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetivados.
 - 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

<u>NOVA IGUAÇU 25/01/14</u> Local e data	<u>João Marcos Costa</u> Assinatura do agente voluntário
---	---

FNDE

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

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

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO PRÓPRIA (UEX) 159

Razão Social: Em Recurso do Trabalho

OC02 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO: 05013-202/00019111.5

3 - Município: Rj

4 - UF: Rj

5 - Mês / Ano: 01/2014

1 - Nome: Yvesa Mendes Costa

7 - () Organizador () Coordenador (X) Oficineiro Esporte e lazer 9 - () Supervisor

11 - CPF: 152.013.913-63

12 - Endereço: Rua Duclinea

13 - Município: para squara

14 - UF: Rj

OC03 - TRABALHO REALIZADO

16 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
<u>Escola Municipal de Trilvaia</u>	<u>14/01/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>às 14:00 horas</u>	<u>Trabalho</u>
<u>Escola Municipal de Trilvaia</u>	<u>25/01/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>às 14:00 horas</u>	<u>Trabalho</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	

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

OC04 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Av. ... 25/01/2014

Local e Data: ...

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

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

Assinatura do Agente Voluntário: ...

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

Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário poderá utilizar mais de uma linha ou foliar anexa para esse fim.

Maria Lídia N. de Mattos
DIRETORA GERAL
MAT.: 181702143-9

FNDE

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

2015/006557

fl 77

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ: 05.013.202/0001-95
 3 - Mês/Ano: 01/2014

4 - Endereço: R. ANTONIO RIBEIRO RONDINHO S/N
 5 - Município: NOVA SQUARA
 6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Coordenador escolar
 8 - Professor comunitário
 9 - Responsável pelo acompanhamento
 10 - Oficineiro

11 - Nome: Dirlan da Costa Antunes
 12 - CPF: 793.294.462.87
 13 - RG: 06726660-1
 14 - UF: RJ

5 - Endereço: R. DONVAL ANTONIO L7 SE
 16 - Telefone: 3794-8271
 17 - Município: NOVA SQUARA
 18 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
EM VISCONDE DE STABORAÍ	01/01/2014	8:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES E DOCUMENTOS E RELATÓRIO
EM VISCONDE DE STABORAÍ	11/01/2014	8:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES E DOCUMENTOS E RELATÓRIO
EM VISCONDE DE STABORAÍ	18/01/2014	8:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES E DOCUMENTOS E RELATÓRIO
EM VISCONDE DE STABORAÍ	24/01/2014	8:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES E DOCUMENTOS E RELATÓRIO
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Duzentos e zero reais), mediante o cheque nominal nº 850145, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA SQUARA 25/01/2014
 Local e data

Dirlan da Costa Antunes
 Assinatura do agente voluntário



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE SAARBOURG 2 - CNPJ: 15.013.809.0001-95 3 - Município: NOVA SERRA 4 - UF: DF 5 - Mês / Ano: 01/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador 7 - (X) Coordenador 8 - () Oficineiro 9 - () Supervisor

10 - Nome: DIRETOR DA ESCOLA ANTONES 11 - CPF: 793.294.467-87 12 - Endereço: R. DORIVAL ANTONIO LZA E NOVA SERRA 13 - Município: NOVA SERRA 14 - UF: DF

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
EM VISCONDE DE SAARBOURG	04/01/2014	(X)	()	8:00 às 14:00	APOIO NAIS ATIVIDADES DESENVOLVIMENTO E RELACIONAMENTO
EM VISCONDE DE SAARBOURG	11/01/2014	(X)	()	8:00 às 14:00	APOIO NAIS ATIVIDADES DESENVOLVIMENTO E RELACIONAMENTO
EM VISCONDE DE SAARBOURG	18/01/2014	(X)	()	8:00 às 14:00	APOIO NAIS ATIVIDADES DESENVOLVIMENTO E RELACIONAMENTO
EM VISCONDE DE SAARBOURG	25/01/2014	(X)	()	8:00 às 14:00	APOIO NAIS ATIVIDADES DESENVOLVIMENTO E RELACIONAMENTO
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extensão): R\$ 800,00 (Oitocentos reais)
Cheque Nominal nº: 850146

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Local e Data: NOVA SERRA 05/01/2014
Assinatura do Agente Voluntário: [assinatura]
Assinatura do Diretor: [assinatura]

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Local e Data: NOVA SERRA 05/01/2014
Assinatura do Diretor: [assinatura]
Diretor Geral: [assinatura]

FNDE

2015/006557

1179

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Nome da Unidade Executora Própria: E.M. Visconde de Itaboraí
 2 – CNPJ: 05.013.202/0001-91
 3 – Mês/Ano: 01/14
 4 – Endereço: Antonio Ribeiro Curvelo
 5 – Município: Nova Iguaçu
 6 – UF: RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – Coordenador escolar
 8 – Professor comunitário
 9 – Responsável pelo acompanhamento
 10 – Oficineiro
 11 – Nome: Kátia Suzana Mendes
 12 – CPF: 65076338791
 13 – RG: _____
 14 – UF: RJ
 15 – Endereço: Rua Imigraante 21 Valverde
 16 – Telefone: 2695-0745
 17 – Município: Nova Iguaçu
 18 – UF: RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. Visconde de Itaboraí	04/01	8 às 14	Relatório e Apoio nas atividades
E.M. Visconde de Itaboraí	11/01	8 às 14	Relatório e Apoio nas atividades
E.M. Visconde de Itaboraí	18/01	8 às 14	Relatório e apoio nas atividades
E.M. Visconde de Itaboraí	25/01	8 às 14	Relatório e apoio nas atividades
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEx) identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850146 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 recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 25/01/14 Kátia Suzana Mendes
 Local e data Assinatura do agente voluntário

FUNDE

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

E.M. Viseconde de Albuquerque

2 - CNPJ

09.013.302/0001.91 Nova Iguaçu

3 - Município

4 - UF

RJ

5 - Mês/A

01/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - (X) Organizador

7 - () Coordenador

8 - () Oficineiro

Nome da atividade/oficina

12 - Endereço

13 - Município

9 - () Supervisor

14

10 - Nome

Katia Suagoma Mendes

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

650763.387.91 Rua: Domingos de Almeida 21 Nova Iguaçu

Valente Nova Iguaçu

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
04/01	(X)	()	8 às 14	Relatório e Apoio nas atividades
05/01	(X)	()	8 às 14	Relatório e Apoio nas atividades
18/01	(X)	()	8 às 14	Relatório e Apoio nas atividades
25/01	(X)	()	8 às 14	Relatório e Apoio nas atividades
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	
	()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 100,00 (cem e zero reais)

Cheque Nominal nº: 850146

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados 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

(*) Caso o agente não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse fim. MAT: 18702143-9

FNDE

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

2015/006557

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
Escola Municipal Visconde de Itaboraí		05.013.202/0001-97	Junho, 2014
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF	
R. Antonio Ribeiro 514	Nova Iguaçu	RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - (x) Oficineiro
11 - Nome		12 - CPF	13 - RG
Cristiano Sampaio Nunes		140.553.394 - 96	26.524.424-9
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
Estrada de Inadureira 174.625	7479 8584	Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. Visconde de Itaboraí	04/07/14	08:00 às 14:00	Editor de Texto
E.M. Visconde de Itaboraí	17/07/14	08:00 às 14:00	digitacao.
E.M. Visconde de Itaboraí	18/07/14	08:00 às 14:00	Jogos
E.M. Visconde de Itaboraí	24/07/14	08:00 às 14:00	Editor de Texto
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$			
# 120,00 cento e vinte reais			
cheque nominal nº 050147 do banco OBT a título de ressarcimento de despesas com transporte e			
alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e			
recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 24/07/2014		Cristiano Sampaio Nunes	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETORIA ESCOLA (PDDE)
Funcionamento das Escolas nos Fins de Semana

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) 2 - CNPJ 3 - Município 4 - UF 5 - Mes / Ano

1 - Razão Social 05.073.202600191 Nogueira Aguiar RJ Junho 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador 7 - () Coordenador 8 - Oficineiro 9 - () Supervisor

Nome Inferno Nome da atividade/oficina

10 - Nome 11 - CPF 12 - Endereço 13 - Município 14 - UF

Priscilla Sambrão Nogueira 740.353.2994-76 Escola de Educação Infantil Nogueira Aguiar RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola 16 - Data do Mês 17 - Sábado 18 - Domingo 19 - Horário 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Priscilla Sambrão	05/07/2014	(X)	()	08:00 às 14:00	Atividade de Inglês
Escola Municipal Priscilla Sambrão	17/07/2014	(X)	()	08:00 às 14:00	Atividade de Inglês
Escola Municipal Priscilla Sambrão	18/07/2014	(X)	()	08:00 às 14:00	Atividade de Inglês
Escola Municipal Priscilla Sambrão	25/07/2014	(X)	()	08:00 às 14:00	Atividade de Inglês
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 1200,00 (cento e vinte reais)

Cheque Nominal nº 850147

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nogueira Aguiar 25/07/2014

Local e Data

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

Priscilla Sambrão Nogueira
Assinatura do Agente Voluntário

Priscilla Sambrão Nogueira
Assinatura do Diretor Geral

18 UEX

(*) Caso o espaço não for suficiente para o lançamento das atividades, o agente voluntário pode utilizar mais de um formulário.

FNDE

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

2015/006557

R\$ 83
*[Handwritten signature]***RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
E. M. Visconde de Itaboraí		01 / 14
05070200/0001-91		

4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
Imunário Ribeiro Cordeiro 5 km ⁰	N.I	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome		12 - CPF	13 - RG
Ana Paula Soares Terçilene		04631245754	1005308-9

15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	14 - UF	18 - UF
Rua Nova Esperança 13	3246-8522	N.I	RJ	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
Visconde de Itaboraí	4/01	8 às 14	Ditado Ortográfico
Visconde de Itaboraí	11/01	8 às 14	Leitura dirigida
Visconde de Itaboraí	18/01	8 às 14	Algarismos Romanos
Visconde de Itaboraí	25/01	8 às 14	Algarismos Romanos cont.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850148 do banco 004, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

<u>Novo Siquel, 25/01/14</u>	<u>Ana Paula Soares Terçilene</u>
Local e data	Assinatura do agente voluntário

Fls. 10

10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)

Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

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

LOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

- Razão Social

Escola Municipal Visconde de Barbacena

2 - CNPJ

15.038.009/0001-94

3 - Município

Nela, Minas Gerais

4 - UF

RS

5 - Mês / Ano

01 / 14

LOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

() Organizador

() Coordenador

8 - (X) Oficineiro

para Paula Soares Fernandes Turquesa

9 -

() Supervisor

10 - Nome

para Paula Soares Fernandes

11 - CPF

066912145754

12 - Endereço

R. Vargas número 113

13 - Município

N. J.

14 - UF

RS

15 - Nome da Escola

Escola Municipal Visconde de Barbacena

16 - Data do Mês

14/01

17 - Sábado

(X)

18 - Domingo

()

19 - Horário

8 às 14

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

Atividade de leitura dirigida

21 - Visconde de Barbacena

22 - Visconde de Barbacena

23 - Visconde de Barbacena

24 - Visconde de Barbacena

25 - Visconde de Barbacena

26 - Visconde de Barbacena

27 - Visconde de Barbacena

28 - Visconde de Barbacena

29 - Visconde de Barbacena

30 - Visconde de Barbacena

- Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 1.201,00 (cento e vinte e um reais)

equipe Nominal nº: 4501148

OCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.S. 9610112014

Local e Data

Paula Soares Fernandes

Assinatura do Agente Voluntário

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

N.S. 9610112014

Local e Data

Paula Soares Fernandes

Paula Soares Fernandes

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

Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas

agente voluntário

utilizar mais de uma linha ou folha anexa para esse

RELATÓRIO MENSAL

MAR: 187201439

FNDE

2015/006557

P185
CristinaFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano	
Com. Visconde de Itaboraí		05013.202/0001-91	01/2014	
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF	
Rua Antonio Ribeiro Cordeiro 51º		Nova Iguaçu	RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO				
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - (x) Oficineiro	
11 - Nome		12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Jaqueline Haia da Silva		072.887.457-16	09.073.999-6	RJ
15 - Endereço		16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
R. Bernardo de Souza L 23 A B		3394-3017	Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada	
Visconde de Itaboraí	04/01/2014	8:00 às 14:00	teoria e prática	
Visconde de Itaboraí	11/01/2014	8:00 às 14:00	decalado (de difusão)	
Visconde de Itaboraí	18/01/2014	7:00 às 14:00	Reservas de Férias	
Visconde de Itaboraí	25/01/2014	8:00 às 14:00	Apresentação ao Público (na escola aberta)	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ R\$ 90,00 (noventa reais), mediante o cheque nominal nº 850149, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

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

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu 25/01/2014 Local e data	Jaqueline Haia da Silva Assinatura do agente voluntário

FNDE R86
 00
 00
 00
 00

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)

Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

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

OCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) _____

Razão Social _____

Nome do(a) Responsável _____

OCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

() Organizador 7- () Coordenador 8- () Oficial de 9- () Supervisor 14- UF

Nome do(a) Voluntário(a) _____

CPF _____ Endereço _____

Nome da atividade/oficina _____

Município _____

Município _____

OCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Vicente de Abreu	04/01/2014	(x)	()	8:00 às 14:00	Atividade de Matemática
Vicente de Abreu	11/01/2014	(x)	()	8:00 às 14:00	Atividade de Matemática
Vicente de Abreu	18/01/2014	(x)	()	8:00 às 14:00	Atividade de Matemática
Vicente de Abreu	25/01/2014	(x)	()	8:00 às 14:00	Atividade de Matemática
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

- Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 90,00 (noventa reais)

equo Nominal nº: 850149

OCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Agência: 25101/2014 Local e Data
 Assinatura do Agente Voluntário:

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

Nova Agência: 25101/2014 Local e Data
 Assinatura do Agente Voluntário:

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lídia N. de Matos
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lídia N. de Matos
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lídia N. de Matos
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lídia N. de Matos

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

FNDE

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

2015/006557

1187

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ: 05.013.202/0001-95
 3 - Mês/Ano: 1, 14.
 4 - Endereço: Rua Lacerda Silvestre das Santas
 5 - Município: Nova Siquara
 6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Coordenador escolar
 8 - Professor comunitário
 9 - Responsável pelo acompanhamento
 10 - Oficineiro
 11 - Nome: Lídia Antunes Machado
 12 - CPF: 329.546.627-92
 13 - RG: [blank]
 14 - UF: [blank]
 15 - Endereço: Rua Antonio Carvalho
 16 - Telefone: 3441-0946
 17 - Município: Nova Siquara
 18 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
Escola m. Em Uiraco	4/1/14	8 às 14:	aprendermos fazer mar
Escola m. Em Uiraco	11/1/14	8 às 14:	aprendermos fazer dambras
Escola m. Em Uiraco	18/1/14	8 às 14:	aprendermos fazer mato
Escola m. Em Uiraco	25/1/14	8 às 14:	aprendermos fazer terras
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 90,00 (noventa reais), mediante o cheque nominal nº 550150 do banco OAB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Nova Siquara 25/1/14
 Lídia Antunes Machado
 Local e data Assinatura do agente voluntário



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

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

OCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) _____
 Razão Social 21
 OCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO Steliana
 OCO 3 - TRABALHO REALIZADO Mostra Squares
 2 - CNPJ _____
 3 - Município _____
 4 - UF RS
 5 - Mês / Ano 1 / 14

() Organizador () Coordenador () Oficialheiro () Supervisor
 Nome da atividade/oficina Mostra Squares
 13 - Município RS
 14 - UF _____

Nome Steliana Antunes Maciel 11 - CPF 829.546.621/94
 OCO 3 - TRABALHO REALIZADO Mostra Squares
 Nome da Escola _____
 Nome da atividade/oficina Mostra Squares
 13 - Município _____
 14 - UF _____

Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Em Lissom -	11/11/14	(X)	()	8: às 14	opendentes para mostrar
Escola Municipal Em Lissom -	11/11/14	(X)	()	8: às 14	opendentes para mostrar
Escola Municipal Em Lissom -	18/11/14	(X)	()	8: às 14	opendentes para mostrar
Escola Municipal Em Lissom -	25/11/14	(X)	()	8: às 14	opendentes para mostrar
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 90,00 (noventa reais)
 OCO 4 - AUTENTICAÇÃO _____

Local e Data Mostra Squares 25/11/14
 Assinatura do Agente Voluntário Steliana Antunes Maciel

Local e Data 11.11.2014
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Steliana Antunes Maciel
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Steliana Antunes Maciel

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX): 6. m. Visconde de Itaboraí

2 - CNPJ: 05.013.202/0001-94

3 - Mês/Ano: 01, 14.

4 - Endereço: Rua Antonio Ribeiro Cavaleiro 5/m?

5 - Município: nova Iguaçu

6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Coordenador escolar

8 - Professor comunitário

9 - Responsável pelo acompanhamento

10 - Oficineiro

11 - Nome: Rozelane Carneiro Antelino

12 - CPF: 11893776774

13 - RG: 216298329

14 - UF: RJ

15 - Endereço: R. Maria de Jesus Mendes

16 - Telefone: 99220523

17 - Município: nova Iguaçu

18 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
6. m. Visconde de Itaboraí	04/01/14	8 às 14	Biscoitos amanteigados
6. m. Visconde de Itaboraí	11/01/14	8 às 14	Bolo de cenoura
6. m. Visconde de Itaboraí	18/01/14	8 às 14	Empadão
6. m. Visconde de Itaboraí	25/01/14	8 às 14	sucos variados
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX) identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850131, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

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

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

nova Iguaçu 25/01/14 Local e data

Rozelane Carneiro Antelino Assinatura do agente voluntário

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

2015/00657

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

05.013.2021/00019

para seguir

RJ

01/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador

7 - () Coordenador

8 - Oficialino

12 - Endereço

Nome da atividade/oficina

13 - Município

9 - () Supervisor

14 - UF

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 (*)

Em. Vicente de Carvalho

04/11/14

(X)

()

8 às 14

Proceder ornamentação

()

11/11/14

(X)

()

8 às 14

Problema de matemática

()

18/11/14

(X)

()

8 às 14

Emprego

()

25/11/14

(X)

()

8 às 14

Suas variáveis

()

()

()

()

às

()

()

()

()

às

()

()

()

()

às

()

()

()

()

às

()

()

()

()

às

()

()

()

()

às

()

()

()

()

às

()

()

()

()

às

()

()

()

()

às

()

()

()

()

às

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

Cheque Nominal nº: 850151

Assinatura do Agente Voluntário: Romero Gomes Almeida

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

Local e Data: para seguir 25/10/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lúcia de Moraes

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lúcia de Moraes

(* 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)
 Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ: 05.013.002/0001-95
 3 - Mês/Ano: 02/2014
 4 - Endereço: R. ATOMIO RIBEIRO CORVEIO S/N
 5 - Município: NOVA MARQUÊS
 6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - (X) Coordenador escolar
 8 - () Professor comunitário
 9 - () Responsável pelo acompanhamento
 10 - () Oficineiro
 11 - Nome: DILVAN DA COSTA ANTONES
 12 - CPF: 793.294-467-87
 13 - RG: 067.966.60-1
 14 - UF: RJ
 15 - Endereço: R. DONA ANTONIA AZEVEDO
 16 - Telefone: 3734-8271
 17 - Município: NOVA MARQUÊS
 18 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
EM VIZINHA DE MARABÓIA	01/02	800 às 1400	APOIO NAS ATIVIDADES EDUCACIONAIS E RECREATIVAS
EM VIZINHA DE MARABÓIA	08/02	800 às 1400	APOIO NAS ATIVIDADES EDUCACIONAIS E RECREATIVAS
EM VIZINHA DE MARABÓIA	15/02	800 às 1400	APOIO NAS ATIVIDADES EDUCACIONAIS E RECREATIVAS
EM VIZINHA DE MARABÓIA	22/02	800 às 1400	APOIO NAS ATIVIDADES EDUCACIONAIS E RECREATIVAS
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Dozentos reais), mediante o cheque nominal nº 55015, do banco 501, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA MARQUÊS 22/02/2014
 Local e data

Dilvan da Costa Antonis
 Assinatura do agente voluntário



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

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

2015/006152

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Escola Municipal Visconde de Serra Branca 2 - CNPJ: 05.013.309/0001-95 3 - Município: NOVA BRUNÇA 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador 7 - (X) Coordenador 8 - () Oficineiro 9 - () Supervisor
Nome da atividade/oficina: _____

10 - Nome: Diliana da Costa Anjos Nunes 11 - CPF: 983894-467-87 12 - Endereço: R. Dorelan Anjos nº 17 Q.E. Nova Brunça RJ 13 - Município: NOVA BRUNÇA 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
EM Visconde de Serra Branca	01/02/2014	(X)	()	08:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
EM Visconde de Serra Branca	08/02/2014	(*)	()	08:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
EM Visconde de Serra Branca	15/02/2014	(*)	()	08:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
EM Visconde de Serra Branca	22/02/2014	(X)	()	08:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

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

Cheque Nominal nº: 850169

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Local e Data: NOVA BRUNÇA em 20/02/2014
Assinatura do Agente Voluntário: Diliana da Costa Anjos Nunes

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Local e Data: NOVA BRUNÇA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lídia M. de Medeiros
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lídia M. de Medeiros

(*) 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 o mesmo fim.

Maria Lídia M. de Medeiros
DIRETORA GERAL
MAT. 18702143-9

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Endereço Com. Visconde de Salvoá		2 - CNPJ 05.013.202/0001-91	3 - Mês/Ano 09/2014
4 - Endereço Rua: Uzelina		5 - Município M. 5	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome João Marcos Costa	12 - CPF 152.073.917.63	13 - RG 28.073.134.0	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua: Uzelina	16 - Telefone 37948044	17 - Município M. 5	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
Com. Visconde de Salvoá	01/02/14	08 às 14	Atividade
Com. Visconde de Salvoá	08/02/14	08 às 14	Atividade
Com. Visconde de Salvoá	15/02/14	08 às 14	Atividade
Com. Visconde de Salvoá	22/02/14	08 às 14	Atividade
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ R\$ 90,00 (noventa reais), mediante o cheque nominal nº 350153, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Maria Souza 22/02/2014 Local e data	João Marcos Costa Assinatura do agente voluntário
--	--

Fls 04

FNDE

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

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTARIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

15 15 15 15 15 15 20

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA PROPRIA (UEX)

1 - Razao Social: B.M. Vincenzo de Moraes

2 - CNPJ: 05.013.202/0001-81

3 - Municipio: M.S.

4 - UF: RJ

5 - Mes / Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO AGENTE VOLUNTARIO

6 - () Organizador

7 - () Coordenador

8 - (x) Oficineiro

9 - () Supervisor

10 - Nome: Ana Maria Costa

11 - CPF: 152.093.914.63

12 - Endereco: Rua Ondina

13 - Municipio: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sabado	18 - Domingo	19 - Horario	20 - Descricao das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal do Suburbio	04/02/2014	(x)	()	às 13h	Recepcao
Escola Municipal do Suburbio	05/02/2014	(x)	()	às 13h	Recepcao
Escola Municipal do Suburbio	06/02/2014	(x)	()	às 13h	Recepcao
Escola Municipal do Suburbio	07/02/2014	(x)	()	às 13h	Recepcao
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

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

22 - Cheque Nominal n°: 450

BLOCO 4 - AUTENTICACAO

Local e Data: Nova Iguaçu 09/02/2014

Assinatura do Agente Voluntario: Ana Maria Costa

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

Local e Data: Nova Iguaçu 09/02/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Luiza N. de Moraes

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Luiza N. de Moraes

(*) 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.

Maria Luiza N. de Moraes
DIRETORA GERAL
MAT.: 187021449

FNDE

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

2015/006557

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Endereço Escola Municipal Em Linsencel -		2 - CNPJ 05.013.202/0001-91	3 - Mês/Ano 2/014
4 - Endereço Rua Antônio Corvelo		5 - Município Nova Squara	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Lígia Antunes machado	12 - CPF 129.546.627-94	13 - RG	14 - UF
15 - Endereço Estrada do Saco	16 - Telefone 4441-0946	17 - Município Nova Squara	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
Escola Municipal Em	7/2/014	8 às 14:	aprendemas fazer passárcas
Escola Municipal Em	8/2/014	8 às 14:	aprendemas fazer urvas
Escola Municipal Em	15/2/014	8 às 14:	aprendemas fazer galhos
Escola Municipal Em	22/2/014	8 às 14:	aprendemas fazer lagoas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ R\$ 90,00 (noventa reais), mediante o cheque nominal nº 350154, do banco 004, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Nova Squara 22/2/014	Lígia Antunes machado
Local e data	Assinatura do agente voluntário

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

2015/00652

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: _____

2 - CNPJ: 05.013.203.911

3 - Município: MORA SQUACIA

4 - UF: RS

5 - Mês / Ano: 2 / 014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador () Coordenador () Oficineiro Antergonete () Supervisor

7 - Nome: Helia Antunes Macelade

8 - Nome da atividade/oficina: MORA SQUACIA

9 - () Supervisor

10 - Nome: _____

11 - CPF: 729.546.627-94

12 - Endereço: Rua Antônia Cavale

13 - Município: MORA SQUACIA

14 - UF: RS

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal em Uirica	13/10/14	(X)	()	8 às 14	aprendizagem fazer palavras
Escola Municipal em Uirica	8/2/014	(X)	()	8 às 14	aprendizagem fazer palavras
Escola Municipal em Uirica	15/2/014	(X)	()	8 às 14	aprendizagem fazer palavras
Escola Municipal em Uirica	22/2/014	(X)	()	8 às 14	aprendizagem fazer palavras
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 90,00 (noventa reais)

Cheque Nominal nº 850154

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

MORA SQUACIA 22/2/014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Helia Antunes Macelade

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

2010210014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Luiz Pires de Mattos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Luiz Pires de Mattos

Maria Lídia M. de Mattos
DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

Maria Lídia M. de Mattos
DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
K.M. Visconde de Itaboraí		02, 14
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
	N.I.	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Ana Paula S. Tequilene	076312457-54	101063089	RJ
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
R. Neusa Mozer 23	32468522	NI	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
Visconde de Itaboraí	01/02	8 às 14	Ordem Alfabética
Visconde de Itaboraí	08/02	8 às 14	Adição e Subtração
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX) identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ trinta reais, mediante o cheque nominal nº 850155, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

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

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

N.S. - 22/02/2014	Ana Paula Soares Tequilene
Local e data	Assinatura do agente voluntário



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: F.M. Vicente de Albuquerque 2 - CNPJ: 050132002/0001-91 3 - Município: Nova Iguaçu 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 02 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador 7 - () Coordenador 8 - (X) Oficineiro 9 - () Supervisor

Nome: Ana Paula S. Fergilene Nome da atividade/oficina: Reflexão Escolar 10 - Nome: Ana Paula S. Fergilene 11 - CPF: 073392457-54 12 - Endereço: R. Nauva Meyer 13 13 - Município: NI 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
F.M. Vicente de Albuquerque	01/02	(X)	()	8 às 14	Diário de Atividades
F.M. Vicente de Albuquerque	08/02	(X)	()	8 às 14	Diário de Atividades
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

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

Cheque Nominal nº: 650185

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.S. 22/02/2014 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Ana Paula S. Fergilene

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

Local e Data: 02/02/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Marcelo Basso

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Marcelo Basso

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

Marcelo Basso
Dirigente Geral
MAT.: 18702143-9

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
05.013.202/0001-91		02/2014

4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
Rua Antonio Ribeiro Cavaleiro s/nº	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
---	---	---	--

11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Jaqueline Maria da Silva	072.887.457-16	09.039996	RJ

15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
L. 21 BB	3794.8017	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

9 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. Visconde de Itaboraí	09/2	8 às 14	Teoria e Prática
E.M. Visconde de Itaboraí	08/2	8 às 14	Revisão de Teoria
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 30,00 (trinta reais), mediante o cheque nominal nº 850156, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

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

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Local e data	Assinatura do agente voluntário
MJ: 20/02/14	Jaqueline Maria da Silva

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

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 - () Organizador 7 - () Coordenador 8 - Oficial Auxiliar

Nome: Saquilini Maria da Silva 11 - CPF: 022.887.45716 12 - Endereço: Dua Bemendes de Souza L-21, Q. B 13 - Município: Mossoro RN

15 - Nome da Escola: Em. Vicente de Stolper 16 - Data do Mês: 01/12 17 - Sábado: (X) 18 - Domingo: () 19 - Horário: 8 às 14 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Atividade de dança

BLOCO 3 - VALORES RECEBIDOS

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 3000 22 - Cheque Nominal nº: 830156 23 - BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Mossoro RN, 02/12/14

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Luiza de Mattos Assinatura do Agente Voluntário: Saquilini Maria da Silva

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

2015/00615102

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

Escola municipal visconde de Itaboraí	2 – CNPJ 05.013.202/0001-97	3 – Mês/Ano Fevereiro 2014
---------------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

4 – Endereço R. Antonio Ribeiro S/N	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Responsável pelo acompanhamento	10 – (X) Oficineiro
--------------------------------	----------------------------------	--	------------------------

11 – Nome Cristiane Sampaio Mendes	12 – CPF 740.353.297-46	13 – RG	14 – UF RJ
---------------------------------------	----------------------------	---------	---------------

15 – Endereço Estrada de mpadureira LT-7 B.D.5	16 – Telefone 74798584	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ
---	---------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. visconde de Itaboraí	07/02/14	08:00 às 14:00	atividades diversas
E.M. visconde de Itaboraí	08/02/14	08:00 às 14:00	digitacao
E.M. visconde de Itaboraí	15/02/14	08:00 às 14:00	Spaço
E.M. visconde de Itaboraí	22/02/14	08:00 às 14:00	Perguntas, editor de texto
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 90,00 noventa reais, mediante o cheque nominal nº 890457, 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 campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
 - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
 - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu	22 de Fevereiro 2014	Cristiane Sampaio Mendes
Local e data		Assinatura do agente voluntário



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Escola Municipal Municipal de Itaboraí

2 - CNPJ: 05.013.208/0001-91

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: Fevereiro 2014

6 - () Organizador 7 - () Coordenador 8 - (X) Oficineiro 9 - () Supervisor

Nome da atividade/oficina: Informática

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

10 - Nome: Britton Sombra Nunes

11 - CPF: 710.353.297-46

12 - Endereço: Estrada de Maculândia 177. 0105 Nova Iguaçu RJ

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

15 - Nome da Escola: Escola Municipal Municipal de Itaboraí

16 - Data do Mês: 07/02/2014

17 - Sábado: (X)

18 - Domingo: ()

19 - Horário: 08:00 às 14:00

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Atividades de Informática

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 90,00 (noventa reais)

Cheque Nominal nº: 450157

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Nova Iguaçu Local e Data: 22/02/2014

Assinatura do Agente Voluntário: Britton Sombra Nunes

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

Local e Data: N.S. 22/02/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Fabiano Duarte de Mattos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Fabiano Duarte de Mattos

(*): 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

Ministério da Educação
SECRETARIA GERAL
MAY: 18702143-9

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
E.m. Visconde de Itaboraí		02/2014

4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
Rua Antônio Ribeiro s/n	Nova Siquara	RJ

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
---	---	---	--

11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Maria Sampaio	014354657-09	08900360-3	RJ

15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
Rua: Palma nº 39 Cabuçu	0883-3229	N.S	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.m. Visconde de Itaboraí	01/02	08 às 14	Bolo
E.m. Visconde de Itaboraí	08/02	08 às 14	Atividade com ananás
E.m. Visconde de Itaboraí	15/02	08 às 14	macarrão
E.m. Visconde de Itaboraí	22/02	08 às 14	Bolo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ R\$ 90,00 monetários, mediante o cheque nominal nº 950158, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Siquara 22/02/2014.</u>	<u>Maria Sampaio</u>
Local e data	Assinatura do agente voluntário

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
1 - Razão Social			05.013.2002/0001911	Nova Iguaçu	RJ	02/2014
6 - () Organizador () Coordenador			8 - (x) Oficheiro		9 - () Supervisor	
10 - Nome			Nome da atividade/oficina			
11 - CPF			12 - Endereço		13 - Município	
14 - UF			15 - Nome da Escola		16 - Data do Mes	
17 - Sábado			18 - Domingo		19 - Horário	
20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)						
E. M. Vinconde de Itaboraí			Rua Palma nº 39 Cabucu		Nova Iguaçu RJ	
E. M. Vinconde de Itaboraí			08/02/2014		08 às 14	
E. M. Vinconde de Itaboraí			15/02/2014		08 às 14	
E. M. Vinconde de Itaboraí			22/02/2014		08 às 14	
					às	
					às	
					às	
					às	
					às	
					às	
					às	
					às	
					às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 90,00 (noventa reais)

Cheque Nominal nº: 850158

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º 22/02/2014 Local e Data

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Maria Sampaio

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: João Pereira de Mattos

(*) 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

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
05.013.202/0001.91		02/14
4 - Endereço		6 - UF
E. M. Visconde de Itaboraí		RJ
5 - Município		
Nova Iguaçu		

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - () Oficineiro
11 - Nome		12 - CPF	13 - RG
Kátia Suzana Mendes			RJ
15 - Endereço		16 - Telefone	17 - Município
Rua: Amigante 21		2695-0745	Nova Iguaçu
18 - UF			RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. Visconde de Itaboraí	01/02	8 às 14	Relatório e apoio nas atividades
E.M. Visconde de Itaboraí	08/02	8 às 14	Relatório e apoio nas atividades
E.M. Visconde de Itaboraí	22/02	8 às 14	Relatório e apoio nas atividades
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850159, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Nº: 26/02/14	Kátia Suzana Mendes
Local e data	Assinatura do agente voluntário

FNDE

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

E. M. Visconde de Albuquerque

2 - CNPJ

05.013.202/0001.91 Nova Iguaçu

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

RG

02 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Organizador

7 - Coordenador

8 - Oficinho

9 - Supervisor

10 - Nome

Kátia Susanna Mendes

11 - CPF

650763387-91

12 - Endereço

Rua: Amigante 84 Valença

13 - Município

Nova Iguaçu

14 - UF

RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

E. M. Visconde de Albuquerque
E. M. Visconde de Albuquerque
E. M. Visconde de Albuquerque
E. M. Visconde de Albuquerque

16 - Data do Mês

01/02
08/02
14/02
22/02

17 - Sábado

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

18 - Domingo

()
()
()
()

19 - Horário

8 às 14
8 às 14
8 às 14
8 às 14

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

Relatório e Apoio nas Atividades
Relatório e Apoio nas Atividades
Relatório e Apoio nas Atividades
Relatório e Apoio nas Atividades

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

Cheque Nominal nº: 850158

Local e Data

Local e Data

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

Local e Data

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

Assinatura do Agente Voluntário

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

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

FNDE

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

2015/006557

Fl 107
[assinatura]

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	
ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAÍ	06013.202/0001-91	02 / 2014	
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF	
R. Antonio Ribeiro Cavale S/nº	NOVA IGUAÇU	RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
WELLINGTON DOS SANTOS DE CARVALHO	033.501.587-08	054381472	RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	
AV. UNIAL N° 1489 L14 STA TEREZINHA	964073807	NOVA IGUAÇU	
14 – UF	14 – UF		
RJ	RJ		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
Es. m. Visconde de Itaboraí		R. Antonio Ribeiro Cavale S/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11/02	terça-feira	7:30h às 16:30h	Wellington dos Santos de Carvalho
18/02	terça-feira	7:30h às 16:30h	Wellington dos Santos de Carvalho
25/02	terça-feira	7:30h às 16:30h	Wellington dos Santos de Carvalho
/			
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (trêscentos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850160</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			
NOVA IGUAÇU, 11/03/2014.		<i>Wellington dos Santos de Carvalho</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FNDE

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

2015/006557

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABONAÍ		2 - CNPJ 05.013.202/0001-91	
		3 - Mês/Ano FEV 2014	
4 - Endereço R. Antônio Ribeiro Corvelo s/nº		5 - Município NOVA IGAUACA - RJ.	
		6 - UF RJ.	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome EDISON JOSÉ DE LIMA		8 - CPF 009521937-44	
		9 - RG 081356EA-2	
		10 - UF RJ.	
11 - Endereço RUA: PEDRO COBENÇEIRE Nº 60 AP. 101 CAMPO GRANDE		12 - Telefone 36474628	
		13 - Município RIO DE JANEIRO	
		14 - UF RJ.	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: Co. m. Visconde de Itaboraí		16 - Endereço: R. Antônio Gilvane Corvelo	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/02/14	TERÇA - FEIRA	7:30H às 16:30H	Edison José de Lima
18/02/14	TERÇA - FEIRA	7:30H às 16:30H	Edison José de Lima
25/02/14	TERÇA - FEIRA	7:30H às 16:30H	Edison José de Lima
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		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\$ <u>360,00</u> (trezentos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850161</u> do banco <u>001</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).</p>			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGAUACA 11/03/2014		Edison José de Lima	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

Escola Municipal Visconde de Itaboraí

05.013.202/0001-91

NBIA Itaboraí

RS

dez 1 2014

06 - Nome

Robson Jaci de Souza

07 - CPF

009.521.937-44

08 - Endereço Rua Pedro Cabecenas nº 60 Nova Campesina

09 - Telefone

36474628

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

11/02

Terça-Feira

7:30H às 16:30

preparação de fitaunes e cenário para o gruto de carnaval

[Assinatura]

18/02

Terça-Feira

7:30H às 16:30

gruto de carnaval (festividade) com circuito de oficinas,

[Assinatura]

23/02

Terça-Feira

7:30H às 16:30

finalização com o gruto (maquiagem e fantasias)

[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850161

(Ergentes a remeter seus)

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Aguas 110318014

Local e Data

[Assinatura]

Assinatura do Monitor

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

110318014

Local e Data

[Assinatura]

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

[Assinatura]

Assinatura do(a) Representante Legal da UEX

MAT: 10799113



2015/006557

Flm
[Signature]

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

DECLARAÇÃO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social E.M. Visconde de Itaboraí	2 - CNPJ 05013202/0001-91	3 - Mês/Ano Jan 14
---	------------------------------	-----------------------

4 - Endereço R. Antonio Ribeiro Cavale 3/nº	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
--	------------------------------	--------------

7 - Nome Cleyza Sampaio Resor	8 - CPF 05646642-8	9 - RG 813445117-91	10 - UF RJ
----------------------------------	-----------------------	------------------------	---------------

11 - Endereço Rua: Riachuelo nº 142	12 - Telefone 3794.4000	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
--	----------------------------	-------------------------------	---------------

15 - Escola E.M. Visconde de Itaboraí	16 - Endereço: R. Antonio
--	------------------------------

17 - Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/02/14	Terça - Feia	7:30 às 16:30	CSR
18/02/14	Terça - Feia	7:30 às 16:30	CSR
25/02/14	Terça - Feia	7:30 às 16:30	CSR
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo
Recebido da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos e trinta reais) mediante o comprovante nº 850162 do banco 003 a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação para a realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de desenvolvimento humano, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que se atualizam 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

Nº 25 de Janeiro 2014 Cleyza Sampaio Resor
Local e Data Assinatura do Monitor

112
PPDE

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)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		05013202/0001-91	Nova Siqueira	RS	Set/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		05646642-8	Rua Raulinho nº 142	3704-2000	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
11/02/14	Terça - Feira	7:30 às 16:30	Folium e interrupções		CSA
18/02/14	Segunda - Feira	7:30 às 16:30	Ocultos matemáticos		CSA
25/02/14	Segunda - Feira	7:30 às 16:30	situações problemáticas		CSA
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trêscentos e noventa reais)					
Cheque Nominal nº 850 Nº 2					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
17 - Nº de Assinatura de 2014		Assinatura do Monitor			
18 - Nº de Assinatura de 2014		Assinatura do Monitor			

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

Local e Data: 25/02/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Donna Durvalina de Mattos*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Donna Durvalina de Mattos*

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

BLOCO 1 - DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: E. m. Visconde de Itaboraí
2 - CNPJ: 05.013.202/0001-91
3 - Mês/Ano: fev 2014

4 - Endereço: R.: Antonio Ribeiro Corvelo S/nº
5 - Município: Nova Guaxupé
6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome: Rafaela Coelho dos Santos
8 - CPF: 124.306.187-10
9 - RG: 20153754-5
10 - UF: RJ

11 - Endereço: R.: Almirante Batista
12 - Telefone: 2977500
13 - Município: Melaquita
14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E. m. Visconde de Itaboraí
16 - Endereço: R.: Antonio Ribeiro Corvelo S/nº

Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/02/14	Terça-feira	7:30 às 16:30	[Assinatura]
18/02/14	Terça-feira	7:30 às 16:30	[Assinatura]
25/02/14	Terça-feira	7:30 às 16:30	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo recebido da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trêscentos e zero reais), mediante o cheque nominal nº 850163 do banco 001 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 interesses humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas 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 normas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

18 - Local e Data: N.º 25 de fevereiro de 2014
19 - Assinatura do Monitor: Rafaela b. dos Santos

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) 01 - Razão Social: 2c. m. Vissacendi de M. Lorenau 02 - CNPJ: 05.013.202/000194 03 - Município: Ipava - Minas Gerais 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: Jan. 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR 06 - Nome: Rafaela Mendes dos Santos 07 - CPF: 124.306.187-10 08 - Endereço: R. : Jhuinante Batista 09 - Telefone: 9977-96408

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11/02/14	Terça - Pico	7:30 às 16:30	Reuniao	<i>[Assinatura]</i>
18/02/14	Terça - Pico	7:30 às 16:30	Trabalho de Recreio	<i>[Assinatura]</i>
25/02/14	Terça - Pico	7:30 às 16:30	Trabalho de Recreio	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trêscentos e nenhuma reais)

Cheque Nominal nº 8801103

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local: Ipava - Minas Gerais de 2014
 Assinatura do Monitor: Rafaela M. dos Santos

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

Local e Data: Ipava - Minas Gerais

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Rep: Adriana Cristina de Moraes

Nome do(a) Representante Legal da UEX: Adriana Cristina de Moraes

Maria Eduarda
 DIRETORA GERAL
 MAT.: 18702143-9

Representante Legal da UEX

2014/02/18

[Handwritten signature]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX) <i>Em. Visconde de Itaboraí</i>		2 - CNPJ <i>05013-20210001-91</i>	3 - Mês/Ano <i>03 14.</i>
4 - Endereço <i>Rua: Antonio Ribeiro Cordeiro S/nº</i>		5 - Município <i>nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input checked="" type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i>	12 - CPF <i>0092.1592736</i>	13 - RG <i>085689033</i>	14 - UF <i>RJ</i>
15 - Endereço <i>R. Eli 31 Jardim Bonanjeiras</i>	16 - Telefone <i>97580-6351</i>	17 - Município <i>nova Iguaçu</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
<i>Em. Visconde de Itaboraí</i>	<i>22/03</i>	<i>8 às 14</i>	<i>Acompanhamento do trabalho executado</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (centena reais), mediante o cheque nominal nº 850405, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

<i>22/03/14</i>	<i>Margarida Rodrigues de Oliveira</i>
Local e data	Assinatura do agente voluntário

FNDE

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

2015/006557

fl 117

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

E.M. Vicencia de Itaboraí		2 – CNPJ 09.073.202/0007-97	3 – Mês/Ano Março 2015
---------------------------	--	--------------------------------	---------------------------

4 – Endereço R. Antonio Ribeiro s/n	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Responsável pelo acompanhamento	10 – (X) Oficineiro
--------------------------------	----------------------------------	--	------------------------

11 – Nome Christina Campaio Muniz	12 – CPF 790.353.297-96	13 – RG 26.429.489	14 – UF RJ
--------------------------------------	----------------------------	-----------------------	---------------

15 – Endereço R. Lúcio Augusto Tavares	16 – Telefone 97979-8584	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ
---	-----------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. Vicencia de Itaboraí	27/03/15	08:00 às 11:00	
E.M. Vicencia de Itaboraí	28/03/15	08:00 às 11:00	Leitura
E.M. Vicencia de Itaboraí	29/03/15	08:00 às 11:00	Jogo de letras
E.M. Vicencia de Itaboraí	22/03/15	08:00 às 11:00	Leitura e alfabeto
E.M. Vicencia de Itaboraí	29/03/15	08:00 às 11:00	Jogos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850166, do banco COEL, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 29/03/2015	Christina Campaio Muniz
Local e data	Assinatura do agente voluntário

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Escola Municipal Professor de Matilena

2 - CNPJ: 05.013.002/0007-91

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mes / Ano: Março / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador () Coordenador

7 - () Oficineiro Impressão

8 - (X) Oficineiro Impressão

9 - () Supervisor

10 - Nome: Christiane Sembrall Nunes

11 - CPF: 740.353.297-46

12 - Endereço: L. Alcides Augusto Tapera

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Professor de Matilena	07/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	08/03/2014	(X)	()	08:00 às 11:00	Atividade de leitura
Escola Municipal Professor de Matilena	09/03/2014	(X)	()	08:00 às 11:00	Atividade de leitura
Escola Municipal Professor de Matilena	10/03/2014	(X)	()	08:00 às 11:00	Atividade de leitura
Escola Municipal Professor de Matilena	11/03/2014	(X)	()	08:00 às 11:00	Atividade de leitura
Escola Municipal Professor de Matilena	12/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	13/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	14/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	15/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	16/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	17/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	18/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	19/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	20/03/2014	()	()	às	
Escola Municipal Professor de Matilena	21/03/2014	()	()	às	

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

Cheque Nominal nº: 850166

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 29/03/2014

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

Local e Data: Nova Iguaçu 29/03/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Christiane Sembrall Nunes

Assinatura do Agente Voluntário: Christiane Sembrall Nunes

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Christiane Sembrall Nunes

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Christiane Sembrall Nunes

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

FNDE

2015/006557

11/19
AutoFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ		3 - Mês/Ano	
Escola Municipal Em Visconde				3 / 04	
4 - Endereço		5 - Município		6 - UF	
Rua Larival Silvestre dos Santos		Nova Iguaçu		RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO					
7 - () Coordenador escolar		8 - () Professor comunitário		9 - () Responsável pelo acompanhamento	
10 - () Oficineiro					
11 - Nome		12 - CPF		13 - RG	
Lúcia Antunes machado		129.546627-94			
15 - Endereço		16 - Telefone		17 - Município	
Rua Antonio Carvelo		7441-0946		Nova Iguaçu	
18 - UF				RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada		
Escola Municipal	8/3/14	8 às 14:	aprendemas fazer uras		
Escola Municipal	15/3/14	8 às 14:	aprendemas fazer moiras		
Escola Municipal	22/3/14	8 às 14:	aprendemas fazer grammas e rias		
Escola Municipal	29/3/14	8 às 14:	aprendemas fazer moiras e lua		
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
23 - Recibo					
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>cento e 20,00 (cento e vinte reais)</u> mediante o cheque nominal nº <u>850167</u> do banco <u>001</u> a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.					
Observações:					
1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:					
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 					
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.					
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu		29/3/14		Lúcia Antunes machado	
Local e data				Assinatura do agente voluntário	

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

BOLÉQUIL DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ		3 - Mês/Ano	
Razão Social		05.013.202/0001-91		MARÇO, 2014	
4 - Endereço		5 - Município		6 - UF	
R. Antonio Ribeiro Corvelo 51mº		NOVA IGUAÇU		RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
7 - Nome		8 - CPF		9 - RG	
EDSON JOSÉ DE LIMA		009521937-44		08135684-2	
10 - UF		11 - Telefone		12 - Município	
RJ		36474628		RIO DE JANEIRO	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
14 - Escola:			16 - Endereço:		
E.M. Visconde de Itaboraí			R. Antonio Ribeiro Corvelo 51mº		
17 - Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura		
11/03/14	TERÇA-FEIRA	07:30H às 16:30H	Edson José de Lima		
18/03/14	TERÇA-FEIRA	07:30H às 16:30H	Edson José de Lima		
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
21 - Recibo					
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais), mediante o comprovante nº 850108 do banco 001 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 direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas e diretrizes das ações e atividades previstas nas metas e prioridades das ações e atividades públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que estabelece, 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, 25 DE MARÇO 2014			Edson José de Lima		
Local e Data			Assinatura do Monitor		

1122

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)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		0505920210003-94	NOVA IGUAÇU	RJ	MAIO 14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço Rua PEDRO CORDEIRO NE	09 - Telefone	
06 - Nome		009521987-44	Nº 60-101 CAMPO GRANDE - RJ.	86474628	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura		
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário			
11/03/14	TERÇA-FEIRA	7:30 às 16:30	JOSE DE DESENVOLVIDAS / VIDEO		
16/03/14	TERÇA-FEIRA	7:00 às 16:00	DIVULGAÇÃO PARA AUTO CONFIANÇA		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
18 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (Duzentos e quarenta reais)					
Cheque Nominal nº 8501108					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 25 MAIO 2014					
Local:					

o que o trabalho foi realizado nos termos

e de forma satisfatória.

25/03/2014
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Rep.:

Local da UEX

Assinatura do(a) Dirigente

Representante Legal da UEX

DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ: 05.013.202/0001-91
3 - Mês/Ano: 03, 14

4 - Endereço: R. m. Visconde de Itaboraí
5 - Município: Nova Iguaçu
6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar
8 - () Professor comunitário
9 - () Responsável pelo acompanhamento
10 - () Oficineiro

11 - Nome: Jaqueline maia de Souza
12 - CPF: 042.887.457-16
13 - RG: 09.0739956
14 - UF: RJ

15 - Endereço: Rua Bernardo de Souza 3794-8014
16 - Telefone: 3794-8014
17 - Município: Nova Iguaçu
18 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
R. m. Visconde de Itaboraí	01/03	8 às 14	Teoria e Prática
	08/03	8 às 14	Substâncias no Suelo
	15/03	8 às 14	Experimentação
	22/03	8 às 14	Revisão de Teoria
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi, da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850169, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

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

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Local e data: 01/04/14
Assinatura do agente voluntário: Jaqueline Maia da Silva

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
05.013.202/0001-91		03, 14

4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
Rua: Antonio Ribeiro Cordeiro S/nº	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
---	---	---	--

11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Saqueline maia de Souza	072.887.957-16	09.0739956	RJ

15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
L21 Qu.B.	3794-8014	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. Visconde de Itaboraí	01/03	8 às 14	Teoria e Prática
" " "	08/03	8 às 14	Sublinando no Seclado
" " "	15/03	8 às 14	Documentação
" " "	22/03	8 às 14	Revisão de Teoria
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850109, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

<u>01/04/14</u>	<u>Saqueline Maia da Silva</u>
Local e data	Assinatura do agente voluntário

Fl. 124

FNDE

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

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

2015/006552

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

1 - Razão Social: Co. M. Viveiro de Itaperana

2 - CNPJ: 05.013.202/0001911

3 - Município: Moreira Aguiar

4 - UF: RJ

5 - Mês/Ano: 03/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador () Coordenador (X) Oficial de Trabalho

7 - () Supervisor

10 - Nome: Sergilaine Maria De Souza

11 - CPF: 012.882.45716

12 - Endereço: Rua Benedita de Souza L.21 BUB

13 - Município: Moreira Aguiar

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Co. M. Viveiro de Itaperana	01/03	(X)	()	8 às 14	Trabalho de Prática
Co. M. Viveiro de Itaperana	08/03	(X)	()	8 às 14	Trabalho de Prática
Co. M. Viveiro de Itaperana	15/03	(X)	()	8 às 14	Trabalho de Prática
Co. M. Viveiro de Itaperana	22/03	(X)	()	8 às 14	Trabalho de Prática
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

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

Cheque Nominal nº: 850165

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

23/01/04/14 Local e Data

Sergilaine Maria de Souza Assinatura do Agente Voluntário

Moreira Aguiar Local e Data

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

Sergilaine Maria de Souza Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Moreira Aguiar Local e Data

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

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

Maria Lucia de Mattos
Diretora Geral
MAT.: 18702143-9

FNDE

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

2015/006557

H125
Cto**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO****BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)**

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX) E. M. Visconde de Itaboraí		2 - CNPJ 05.013.202/0001.91	3 - Mês/Ano 03, 14
4 - Endereço Rua: Antonio Ribeiro Corveles		5 - Município	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Kátia Suzana Mendes	12 - CPF 650.763.387-91	13 - RG	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua: Imigrante 21 - A	16 - Telefone 2695.0745	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Visconde Itaboraí	01/03/14	8 às 14	Relatório Apoio nas atividades
E. M. Visconde Itaboraí	08/03/14	8 às 14	Relatório Apoio nas atividades
E. M. Visconde Itaboraí	15/03/14	8 às 14	Relatório Apoio nas atividades
E. M. Visconde Itaboraí	22/03/14	8 às 14	Relatório Apoio nas atividades
E. M. Visconde Itaboraí	29/03/14	8 às 14	Relatório Apoio nas atividades
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recibi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (cento e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850170, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Nº: 29/03/14

Local e data

Kátia Suzana Mendes

Assinatura do agente voluntário

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

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

05.013.002/000191 Nova Iguaçu

RJ

03/14

6 - () Organizador 7 - () Coordenador 8 - () Oficial de 9 - () Supervisor

10 - Nome

Rafaela Siqueira Mendes

11 - CPF

6507633879

12 - Endereço

Rua Amigável 81

13 - Município

Nova Iguaçu

14 - UF

RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Visconde de Albuquerque	01/03/14	(X)	()	8 às 14	Relatório e Opção nos finais de semana
E. M. Visconde de Albuquerque	08/03/14	(X)	()	8 às 14	Relatório e Opção nos finais de semana
E. M. Visconde de Albuquerque	15/03/14	(X)	()	8 às 14	Relatório e Opção nos finais de semana
E. M. Visconde de Albuquerque	22/03/14	(X)	()	8 às 14	Relatório e Opção nos finais de semana
E. M. Visconde de Albuquerque	29/03/14	(X)	()	8 às 14	Relatório e Opção nos finais de semana
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor recebido no mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)

Cheque Nominal nº 850 PD BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

91.0.29103/14

Local e Data

Rafaela Siqueira Mendes

Assinatura do Agente Voluntário

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

W. S. 29/03/14

Local e Data

Jean Dúrcio de Mattos

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

Jean Dúrcio de Mattos

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

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

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano	
05 013 709 0001-95		03/2014	
4 - Endereço		6 - UF	
R. ANTONIO RIBEIRO CORREIA S/N		RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento		10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 - Nome		12 - CPF	
DIRLENE DA COSTA ANTUNES		793 294 467-87	
13 - RG		14 - UF	
067 75660-1		RJ	
15 - Endereço		16 - Telefone	
R. DORVAL ANTONIO 6765		793 432 71	
17 - Município		18 - UF	
NOVA SERRA		RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
EM VISCONDE DE TAUBORA	08/03	8:00 às 14:00	APOIO NAIS ATIVIDADES E RELATORIO
EM VISCONDE DE TAUBORA	09/03	8:00 às 14:00	APOIO NAIS ATIVIDADES E RELATORIO
EM VISCONDE DE TAUBORA	10/03	8:00 às 14:00	APOIO NAIS ATIVIDADES E RELATORIO
EM VISCONDE DE TAUBORA	11/03	8:00 às 14:00	APOIO NAIS ATIVIDADES E RELATORIO
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Doiscentos reais), mediante o cheque nominal nº 950 121, do banco DOT, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA SERRA 23/03/2014 Dirleane da Costa Antunes
 Local e data Assinatura do agente voluntário

FNDE

2015/006557

fl 129
JWFUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Funcionamento das Escolas nos Finais de Semana**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
E. m. Visconde de Itaboraí		05.013.20210007.91	02/2014
4 - Endereço	5 - Município		6 - UF
Rua: Antônio Ribeiro S/N	Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 -	10 -
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	() Responsável pelo acompanhamento	(X) Oficineiro
11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Márcia Sambario	014354657-09	08900840-3	RJ
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
Rua: Palma nº 39 Cabuçu	6883-3229	N.J	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. m. Visconde de Itaboraí	08/03	08 às 14	Bolinho de uva
E. m. Visconde de Itaboraí	15/03	08 às 14	Macimão com malsicha
E. m. Visconde de Itaboraí	22/03	08 às 14	Biscoito Amantigado
E. m. Visconde de Itaboraí	29/03	08 às 14	Bolo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 50,00 (cinco e nada reais), mediante o cheque nominal nº 650172, do banco SDA, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 29/03/2014		Márcia Sambario	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Escola Municipal de Educação Infantil e Ensino Fundamental

2 - CNPJ: 05.013.202/0001-11

3 - Município: Nova Tequena

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador / 7 - () Coordenador

8 - (X) Oficineiro: Palmeira

9 - () Supervisor

10 - Nome: Marcia Sambrão

11 - CPF: 014354657-09

12 - Endereço: Rua Palmeira nº 39

13 - Município: Nova Tequena

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal de Teborear	08/03/2014	(X)	()	08 às 14	Palmeira de Euxa
Escola Municipal de Teborear	15/03/2014	(X)	()	08 às 14	Marciana com Salveira
Escola Municipal de Teborear	22/03/2014	(X)	()	08 às 14	Marcelo com Teodoro
Escola Municipal de Teborear	29/03/2014	(X)	()	08 às 14	Rafael
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (cento e vinte reais)

Cheque Nominal nº 850172

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Tequena 29/03/2014

Assinatura do Agente Voluntário: Marcia Sambrão

Local e Data: Nova Tequena 29/03/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Marcia Sambrão

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Marcia Sambrão

(*) 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 o lançamento das atividades realizadas.

Marcia Sambrão
DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

E. m. Visconde de Talaraí		2 - CNPJ 05.03202/0001-91	3 - Mês/Ano 02 2014
---------------------------	--	------------------------------	------------------------

4 - Endereço Rua: Urucille	5 - Município m. g	6 - UF RS
-------------------------------	-----------------------	--------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

() Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - (X) Oficineiro
-------------------------	----------------------------------	--	------------------------

11 - Nome João Amador	12 - CPF 152.073.917-63	13 - RG 28.073.137.0	14 - UF RS
--------------------------	----------------------------	-------------------------	---------------

15 - Endereço Rua Urucilla	15 - Telefone 3794-9044	17 - Município m. g	18 - UF
-------------------------------	----------------------------	------------------------	---------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. m. Visconde de Talaraí	08/07/14	08h às 12h	trabalho
E. m. Visconde de Talaraí	15/07/14	08h às 14h	trabalho
E. m. Visconde de Talaraí	22/07/14	08h às 14h	trabalho
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 90,00 (noventa reais), mediante o cheque nominal nº 850173, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Mato Iguaçu 09 de março Local e data
João Amador Assinatura do agente voluntário

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) Razão Social: Em. Macedo de Salinas 2 - CNPJ: 05.013.202/0001-91 3 - Município: MG 4 - UF: RJ 5 - Mês / Ano: 03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO 6 - () Organizador 7 - () Coordenador 8 - (x) Oficineiro 9 - () Supervisor

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO 10 - Nome: João Marcos Costa 11 - CPF: 152.073.917.63 12 - Endereço: Rua: Imaculada 13 - Município: MG 14 - UF: RS

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
<u>Escola Municipal de Salinas</u>	<u>02/03/2014</u>	(x)	()	<u>das 8h às 12h</u>	<u>Atividade de leitura</u>
<u>Escola Municipal de Salinas</u>	<u>03/03/2014</u>	(x)	()	<u>das 8h às 12h</u>	<u>Atividade de leitura</u>
<u>Escola Municipal de Salinas</u>	<u>04/03/2014</u>	(x)	()	<u>das 8h às 12h</u>	<u>Atividade de leitura</u>
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 90,00 (noventa reais)

Cheque Nominal n.º 850173

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: João Marcos Costa 02 de março de 2014

Local e Data: João Marcos Costa 02 de março de 2014

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Francisca Pereira de Mello

Assinatura do Agente Voluntário: João Marcos Costa

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Francisca Pereira de Mello

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

#134



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

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês / 11 - Dia da Semana / 12 - Horário / 13 - Atividades Realizadas / 14 - Assinatura

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 380,00 (cento e vinte reais)

Cheque Nominal nº 850145

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

17 - Nº de Turmas Monitoradas: 11

18 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 380,00 (cento e vinte reais)

Cheque Nominal nº 850145

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

Local e Data: 12/12/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Paulo Augusto de Mattos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Paulo Augusto de Mattos

Assinatura do Monitor: Wellington de Jesus Raimundo

12/12/2014

FIDE

2015/006557

fl 135

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

RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
E. m. Lisacorde de Haborai	05.013.702/001-91	mar; 201
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
R.: Antonio Ribeiro Barcelos	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Rafaela Leal dos Santos	124.306.187-10	20153754-5	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
R.: Almirante Batista	997796108	mesquita	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:		
E. m. Lisacorde de Haborai	R.: Antonio Ribeiro Barcelos S/nº		
17 - Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
25/03/14	terça-feira	7:30 às 16:30	Jogos cooperativos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recebo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 12000 (doze mil reais), mediante o depósito bancário nº 890176 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação para a realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de desenvolvimento humano, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as atividades previstas nas metas e prioridades das ações e programas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que estabelece, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e os critérios de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data	Assinatura do Monitor
M.D. 11 de Abril de 2014	Rafaela L. dos Santos

136
 [Handwritten Signature]

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	06 - Mês/Ano
01 - Razão Social				RS	maio 2014
02 - Nome		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
Rafaela Lessius dos Santos		124.306.187-10	R.: Amunante Batista	9977-96168	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário			
05/03/14	sexta-feira	7:30:00 - 16:30	Trabalho Cooperativo		[Assinatura]
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
18 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (cento e vinte reais)					
Cheque Nominal nº 250146					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		Local: _____			
Mês: Maio de Abril de 2014		Assinatura do Monitor: Rafaela Lessius dos Santos			
Local: _____		Assinatura do(a) Dirigente: Paulo Roberto de Oliveira			
Local e Data: _____		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: _____			

Ministério da Educação
 DIRETORIA GERAL
 MAR/2014/02143-9

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
Com. Visconde de Itaboraí		05013202/0001-91	03/14
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. Antonio Ribeiro Corvelo s/nº Ipanema Nova Tauacá		Nova Tauacá	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG
Creusa Sampaio Rosa		05640642-8	812445
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município
Rua: Riachuelo nº 142/21 Cabaceira		3799.4000	Nova Tauacá
14 - UF		10 - UF	
RJ		RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
Com. Visconde de Itaboraí		R. Antonio Ribeiro Corvelo s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11/03/14	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSL
18/03/14	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSL
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>240,00</u> (<u>Duzentos e quarenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850177</u> do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
N.º: 18 de março de 2014		<i>Creusa Sampaio Rosa</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

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		2 – CNPJ		3 – Mês/Ano
E.m. Visconde de Itaboraí		05013202/0001-91		Julho / 14
4 – Endereço		5 – Município		6 – UF
R. Almirante Batista		Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rafaela Coelho dos Santos		124.306.584-10	20153754-5	RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
R. Almirante Batista		997796108	Muriquitã	RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:		16 – Endereço:		
E.m. Visconde de Itaboraí		R. Antonio Ribeiro Corvelo S/nº		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
10/07	Quarta-feira	7:30 às 16:30		[Assinatura]
17/07	Quarta-feira	7:30 às 16:30		[Assinatura]
24/07	Quarta-feira	7:30 às 16:30		[Assinatura]
		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\$ 300,00 (Trezenta e zero reais), mediante o cheque nominal nº 850178 do Banco 001, 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 29/07/2014		Rafaela B. dos Santos		
Local e Data		Assinatura do Monitor		



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)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
e.m. Virconde de Sabará		05013202/0001-91	Nova Siqueira	RJ	Julho/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
Rafaela Colares dos Santos		124.306.187-10	R. Ulmivante Batista	997796 108	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10/07	Quarta-feira	7:30 as 16:30	Releitura	RJ	
17/07	Quinta-feira	7:30 as 16:30	Jogos cooperativos	RJ	
29/07	Quinta-feira	7:30 as 16:30	Jogos de equilíbrio	RJ	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Sescentos e sessenta reais)					
Cheque Nominal nº 850178					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
M.S. 29 de julho de 2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data			 DIRETORA GERAL MAT.: 18702143-9		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		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					

150



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

2015/006557

1144
[Handwritten signature]

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
E. M. Visconde de Sabará		05.013.202/0001-91	Julho / 2014
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. Antônio Ribeiro Cavaleiro S/nº		nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Edson José de Lima	009521-93744	08135684-2	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
R. Pedro Collecini nº60	3647-4628	Rio de Janeiro	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:		16 - Endereço:		
E. M. Visconde de Sabará		R. Antônio Ribeiro Cavaleiro S/nº		
Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
15/07/14	Quarta-feira	07:30 às 10:30	Edson José de Lima	
22/07/14	Quarta-feira	07:30 às 16:30	Edson José de Lima	
29/07/14	Quarta-feira	07:30 às 16:30	Edson José de Lima	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

BLOCO 4 - RECIBO

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 360,00 (Trezentos e sessenta reais), mediante o cheque nº 250149, do banco 001, 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 direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas 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 de julho de 2014 Edson José de Lima
Local e Data Assinatura do Monitor

142

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)		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social						RJ		Julho/14	
Escola Municipal Vinconde de Stalmei 05.013.202/0001-91 Maracaju									
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço Rua Padre Celestini n.º 60-101 Campo Grande - RJ		08 - Telefone		36444628	
06 - Nome		Robson José de Souza							
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mês		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
15/07/14		Quarta-feira		7:30 as 16:30		Atividades e compensação de faltas		[Assinatura]	
22/07/14		Quarta-feira		7:30 as 16:30		Atividades e compensação de faltas para festa da cultura maracaju		[Assinatura]	
29/07/14		Quarta-feira		7:30 as 16:30		Subsistência		[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 3601,00 (três mil e sessenta e um reais)									
Cheque Nominal nº 820123									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Maracaju		29 de julho de 2014		Local		Assinatura do Monitor		[Assinatura]	

o que o trabalho foi realizado nos termos

e de forma satisfatória.

n.º 29107/2014
Local e Data

[Assinatura] Dirigente ou representante

[Assinatura] Local da UEX

[Assinatura] Assinatura do UEX

[Assinatura] Representante Legal da UEX

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

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
E.M. Visconde de Itaboraí	05013202/0001-91	Julho / 2014
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
R. Antonio Ribeiro Lourelo s/nº	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Leusa Sampaio Rosas	056466428	813445	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
Rua Diachuela nº 142	3794-4000	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:		
E.M. Visconde de Itaboraí	R. Antonio Ribeiro Lourelo s/nº		
Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
16/07/14	Quinta-feira	07:30 às 16:30	CSR
22/07/14	Quinta-feira	07:30 às 16:30	CSR
29/07/14	Quinta-feira	07:30 às 16:30	CSR

17 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por adesão) 300,00 (centos e cinquenta reais)
 nominal nº 800180 do banco 004, 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 direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as atividades públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

nova Iguaçu 28 de julho de 2014 Leusa Sampaio Rosas
 Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		0501320210001-91	Mesa Square	RS	Julho 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
08 - Nome		05616642-8	Rua Pinheira nº 112	3494-4000	
CURSO		SOMOCUE BOON			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Dia do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10/07/14	Quinta-feira	07:30 as 16:30	Sauna Educacional e Litteria	CSR	
22/07/14	Quinta-feira	07:30 as 10:30	quarta 05 litras e filme palatinas	CSR	
29/07/14	Quinta-feira	07:30 as 10:30	realização palestras	CSR	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
18 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 960,00 (Novecentos e sessenta reais)					
Cheque Nominal nº 859180					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Mesa Square, 29 de julho de 2014		Local: _____			

o que o trabalho foi realizado nos termos

e de forma

29/07/2014

Mesa Square

Assinatura do Monitor

DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

Representante

Assinatura do UEX

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

BLOCO 1 - DESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE STABORAUS

2 - CNPJ: 05.013.202/0001-1

3 - Mês/Ano: Jul, 14

4 - Endereço: R. Antonio Ribeiro Cavaleiro s/nº

5 - Município: NOVA IGUAÇU

6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome: WELLINGTON DOS SANTOS DE CARVALHO

8 - CPF: 033.501.987-08

9 - RG: 09438147-2

10 - UF: RJ

11 - Endereço: AV UNIAS 1489-C/14 STA TEREZINHA

12 - Telefone: 96407-3807

13 - Município: MESSEJUBA

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: Em. visconde de Staboraus

16 - Endereço: R. Antonio Ribeiro Cavaleiro s/nº

Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
15/ JULHO	TERÇA - FERIA	7:00h às 16:30h	Wellington de Souza de Carvalho
22/ JULHO	TERÇA - FERIA	7:00h às 16:30h	Wellington de Souza de Carvalho
29/ JULHO	TERÇA - FERIA	7:00h às 16:30h	Wellington de Souza de Carvalho
		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\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850134 do banco 001, 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, direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas nas Resoluções 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: Nova Iguaçu, 08 de agosto de 2014

Assinatura do Monitor: Wellington de Souza de Carvalho

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
15/Julho	terça-feira	7:00h às 11:30	Atividades realizadas para a turma de 1º ano	[Assinatura]
22/Julho	terça-feira	7:00h às 11:30	Atividades realizadas para a turma de 1º ano	[Assinatura]
29/Julho	terça-feira	7:00h às 11:30	Atividades realizadas para a turma de 1º ano	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos e noventa reais)

Cheque Nominal nº 850181

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Mesa de Trabalho, 28 de julho de 2014

Assinatura do Monitor: _____

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

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

Local e Data: _____

Maria Sílvia de Mattos
DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DOS SÁBORAIS		05.013.202/0001-91	Agosto/2015
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
Rua Antonio Ribeiro Cordeiro 5/nº		NOVA IBARA	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
WILLINGTON DOS SANTOS DA SILVA	033501987-08	09438147-2	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
AV. UNIAS Nº 1489 CIDÓ	964073807	NOVA IBARA	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		16 - Endereço:	
15 - Escola:		R. Antonio Ribeiro Cordeiro 5/nº	
Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
5/ AGOSTO	TERÇA - FEIRA	7:00h às 16:30h	Willington dos Santos da Silva
12/ AGOSTO	TERÇA - FEIRA	7:00h às 16:30h	Willington dos Santos da Silva
19/ AGOSTO	TERÇA - FEIRA	7:00h às 16:30h	Willington dos Santos da Silva
26/ AGOSTO	TERÇA - FEIRA	7:00h às 16:30h	Willington dos Santos da Silva
		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\$ 980,00 (Novecentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850183 do banco 001, 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, direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas nas Resoluções do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que regulam o Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IBARA, 26 de agosto de 2015	Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: Escola Municipal Visconde Trabassini

02 - CNPJ: 05.013.922/0001-94

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Agosto/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Wellington dos Santos De Carvalho

07 - CPF: 033.501.987-08

08 - Endereço: Av. Unas, nº 1488 - CDQ

09 - Telefone: 965073802

08 - Endereço: CEUTe - Resouco - RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08/2014	Terça - Feira	7:00	às	16:30h	Atividades de atendimento pedagógicas e aulas	
12/08/2014	Terça - Feira	7:00h	às	16:30h	Círculo trabalhado as variáveis: Velocidade, Estabilidade, Positiva e Força.	
19/08/2014	Terça - Feira	7:00h	às	16:30h	Atividades e finalizações com o professor condutor	
26/08/2014	Terça - Feira	7:00h	às	16:30h	Atividades e finalizações no salão de distribuição	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850183

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Messa Aguiar, Alde Agostinho de Souza

Local: _____

Assinatura do Monitor: Wellington dos Santos De Carvalho

Assinatura do Monitor: Wellington dos Santos De Carvalho

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

N.º 26/08/14
Local e Data

Fúlvio D. M. de M. M.
Nome do(a) Dirigente ou (a) Rep. Legal da UEX

DIRETORA GERAL
MAT.: 18/702143-9

Wellington dos Santos De Carvalho
Assinatura do Monitor

Representante Legal da UEX



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

2015/006557

Alma

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	
Escola Municipal Visconde de Itaboraí	05.013.202/0001-91	Agosto, 2014	
4 – Endereço	5 – Município	6 – UF	
R. Antonio Ribeiro Corvelo	NOVA IGUAÇU	RJ.	
IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
EDSON JOSÉ DE LIMA	009521937-44	08135684-2	RJ.
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RUA PEDRO COBERCEIRE 60 AP. 101 - CAMPO GRANDE	36474628	RIO DE JANEIRO	RJ.
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
E.M. Visconde de Itaboraí		R. Antonio Ribeiro Corvelo s/n.º	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/08/14	QUARTA-FEIRA	7:30H às 16:30H	Edson José de Lima
13/08/14	QUARTA-FEIRA	7:30H às 16:30H	Edson José de Lima
20/08/14	QUARTA-FEIRA	7:30H às 16:30H	Edson José de Lima
27/08/14	QUARTA-FEIRA	7:30H às 16:30H	Edson José de Lima
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (Quatrenten e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 8566844 do banco 001 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 27/08/14		Edson José de Lima	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

#150

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)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		0501320810001-91	MULÁ IGAQUÊ	RS	Ago/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		ESCOLA MUNICIPAL VICENTE DE TRAVESSA			
06 - Nome	EDSON JOSÉ DE LIMA	07 - CPF	009521937-44	08 - Endereço	RUA PEDRO CORREIA Nº 60 AP. 101 CAMPUS GRANDE RS.
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		08 - Telefone	36474628		
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
06/08/14	QUARTA-FEIRA	7:30H ÀS 16:30H	LEITURA EM GRUPO/ DIVERSAS DE CONCENTRAÇÃO/ DANÇA	[Assinatura]	
13/08/14	QUARTA-FEIRA	7:30H ÀS 16:30H	FAVORCE E CONTRAÇÃO DE HISTÓRIA	[Assinatura]	
20/08/14	QUARTA-FEIRA	7:30H ÀS 16:30H	FAVORCE E CONTRAÇÃO DE HISTÓRIA CONTINUAÇÃO	[Assinatura]	
27/08/14	QUARTA-FEIRA	7:30H ÀS 16:30H	SHOW DE TALENTOS	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
17 - Cheque Nominal nº 850184					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Signatura 27/08/14		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Local e Data		Município			
V.S. 27/08/14		Município			
[Assinatura]		[Assinatura]			
Mônica Lúcia de Mattos DIRETORA GERAL MAT.: 187021439		Mônica Lúcia de Mattos DIRETORA GERAL MAT.: 187021439			



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 E.M. Visconde de Itaboraí		2 – CNPJ 05.013.202/0001-91	
		3 – Mês/Ano agosto 2014	
4 – Endereço R. Antonio Ribeiro Corvelo s/nº		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rafaela bualho dos santos		8 – CPF 124.306.187-10	9 – RG 20153754-5
		10 – UF RJ	11 – Endereço R. Amiranthe Batista
12 – Telefone 2697-7500	13 – Município mesquita		14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Visconde de Itaboraí		16 – Endereço: R. Antonio Ribeiro Corvelo s/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/08/14	quarta-feira	7:30 às 16:30	R
13/08/14	quarta-feira	7:30 às 16:30	R
20/08/14	quarta-feira	7:30 às 16:30	R
27/08/14	quarta-feira	7:30 às 16:30	R
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>480,00</u> (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850185</u> do banco <u>001</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, 27/08/14 Local e Data		Rafaela b. dos Santos Assinatura do Monitor	

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)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		05013002/0001-91	nova siqueira	RJ	agost/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
E.M. vicente de straloni		Roberta Leães dos Santos	126 306 187 - 50	R.: Amizante Pasteis	2697 7500
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
06/08/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	cinema		[Assinatura]
13/08/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	Atividades extras		[Assinatura]
20/08/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	segundo trimestre		[Assinatura]
27/08/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	trimestre contados		[Assinatura]
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850185					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
nova siqueira 27/08/14		Local e Data		Assinatura do Monitor	
				Roberta Leães dos Santos	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos estabelecidos e de forma satisfatória.					
25.07/08/14		Local e Data		Assinatura do(a) Representante Legal da UEX	
				[Assinatura]	

DIRETORIA GERAL
 MAT.: 187231430

DIRETORIA GERAL
 MAT.: 187231430

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	
B.m. Visconde de Itaboraí	05013202/0001-91	08 / 2014	
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF	
R. Antonio Ribeiro Cavaleiro S/nº	Nova Faneça	RJ	
7 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
8 - CPF	9 - RG	10 - UF	
Creusa Sampaio Rosés	056496428	RJ	
Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
Rua Riachuelo nº 142 c/1	3799.4000	Nova Faneça	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
B.m. Visconde de Itaboraí		R. Antonio Ribeiro Cavaleiro S/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/08	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
14/08	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
21/08	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
28/08	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSC
		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\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 250186 do banco 002 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).

IDENTIFICAÇÃO

N.º: 11 de setembro de 2014 Creusa Sampaio Rosés
Local e Data Assinatura do Monitor

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

DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE JABORÁ I

2 - CNPJ: 09.033.202/0001-94

3 - Mês/Ano: Set 2014

4 - Endereço: R. Antonio Ribeiro Cavaleiro S/nº

5 - Município: NOVA IBRAJUA

6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome: WELLINGTON DOS SANTOS DE CARVALHO

8 - CPF: 033.501.987-08

9 - RG: 09438147-2

10 - UF: RJ

11 - Endereço: AV. UNIAS 1489 - CS-04 - CASAS

12 - Telefone: 964073807

13 - Município: NOVA IBRAJUA

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE JABORÁ I

16 - Endereço: R. Antonio Ribeiro Cavaleiro S/nº

17 - Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/ Setembro	Terça - Feira	7:00h às 16:30h	Wellington dos Santos de Carvalho
09/ Setembro	Terça - Feira	7:00h às 16:30h	Wellington dos Santos de Carvalho
16/ Setembro	Terça - Feira	7:00h às 16:30h	Wellington dos Santos de Carvalho
23/ Setembro	Terça - Feira	7:00h às 16:30h	Wellington dos Santos de Carvalho
		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\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850187, do banco 001, 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 direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas 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

Nº: 23 de setembro de 2014

Local e Data

Wellington dos Santos de Carvalho

Assinatura do Monitor

15156

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
01 - Razão Social: Escola Municipal Visconde de Albuquerque
02 - CNPJ: 05.013.002/0001-94
03 - Município: Araraioz de São Paulo
04 - UF: SP
05 - Mês/Ano: Setembro/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome: Wellington dos Santos De Carvalho
07 - CPF: 033561383-08
08 - Endereço: R. Vitorino, 1489 - CS-04, Caminho do Sertão
09 - Telefone: 964023803

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/09/2014	Terça-feira	7:00h às 16:30h	Atividades de Educação Infantil e Atividades de Educação de Jovens e Adultos	[Assinatura]
09/09/2014	Terça-feira	7:00h às 16:30h	Atividades de Educação Infantil e Atividades de Educação de Jovens e Adultos	[Assinatura]
16/09/2014	Terça-feira	7:00h às 16:30h	Atividades de Educação Infantil e Atividades de Educação de Jovens e Adultos	[Assinatura]
23/09/2014	Terça-feira	7:00h às 16:30h	Atividades de Educação Infantil e Atividades de Educação de Jovens e Adultos	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) por extenso) R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 050182

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Mora Aquino 23 de setembro de 2014
Local: _____
Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Local e Data: Araraioz de São Paulo, 23/09/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lídia M. de Mattos

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

Maria Lídia M. de Mattos
DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

Maria Lídia M. de Mattos
DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)				
1 – Razão Social <i>E. m. Visconde de Itaboraí</i>		2 – CNPJ <i>05013202/0001-91</i>		3 – Mês/Ano <i>Setembro/2014</i>
4 – Endereço <i>R. Antonio Ribeiro Corvelo S/nº</i>		5 – Município <i>Nova Iguaçu</i>		6 – UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome <i>Rafaela boelho dos santos</i>		8 – CPF <i>124306187-10</i>	9 – RG <i>20153754-5</i>	10 – UF <i>RJ</i>
11 – Endereço <i>R. Admirante Batista</i>		12 – Telefone <i>2697-7500</i>	13 – Município <i>mgoluita</i>	
			14 – UF <i>RJ</i>	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: <i>E. m. Visconde de Itaboraí</i>			16 – Endereço: <i>R. Antonio Ribeiro Corvelo S/nº</i>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
<i>03/09/14</i>	<i>Quarta-feira</i>	<i>7:30 às 16:30</i>		<i>[Signature]</i>
<i>30/09/14</i>	<i>Quarta-feira</i>	<i>7:30 às 16:30</i>		<i>[Signature]</i>
<i>17/09/14</i>	<i>Quarta-feira</i>	<i>7:30 às 16:30</i>		<i>[Signature]</i>
<i>24/09/14</i>	<i>Quarta-feira</i>	<i>7:30 às 16:30</i>		<i>[Signature]</i>
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>480,00</u> (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850188</u> , do banco <u>001</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 desenvolvimento humano, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que regulamenta, 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, 24/09/14</i>		<i>Rafaela b. dos santos</i>		
Local e Data		Assinatura do Monitor		

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

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (quarenta e oito reais)

Cheque Nominal nº 850188

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Local

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

Nome do(a) Representante Local: Maria Lúcia M. de Mattos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Local: [Assinatura]

Nome do(a) Representante Local: Maria Lúcia M. de Mattos

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Local: [Assinatura]

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
ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAÍ		05013202/0001-91	SET / 2014
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
		NOVA IGUAÇU	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG
EDSON JOSÉ DE LIMA		009521937-44	081356842
10 - UF		11 - Endereço	12 - Telefone
RJ		RUA PEDRO COBERCETRE	36474628
		Nº 60 AP. 104 CAMPO GRANDE	13 - Município
			RIO DE JANEIRO
			14 - UF
			RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E.M. Visconde de Itaboraí		R. Antonio Rulvies Cavale S/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/09/14	QUARTA-FEIRA	7:30 às 16:30H	Edson José de Lima.
10/09/14	QUARTA-FEIRA	7:30 às 16:30H	Edson José de Lima.
17/09/14	QUARTA-FEIRA	7:30 às 16:30H	Edson José de Lima.
24/09/14	QUARTA-FEIRA	7:30 às 16:30H	Edson José de Lima.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Prestada à Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 85018929 do banco CCL, 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, 24/09/14		Edson José de Lima	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
Escola Municipal Visconde de Itaboraí			0502-3882/000291	Itaboraí	RJ	Set 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
Edson José de Lima			04521937-14	Rua Pedro Baccantini nº60-101 Campo Grande	36414628	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
03/09/14	Quarta-Feira	7:30h às 16:30h	Contação de História criada pelos Alunos		[Assinatura]	
10/09/14	Quinta-Feira	7:30h às 16:30h	Contação de História criada pelos Alunos		[Assinatura]	
17/09/14	Quinta-Feira	7:30h às 16:30h	Vídeos/Com Jogos Dinâmicos e Reprodução		[Assinatura]	
24/09/14	Quinta-Feira	7:30h às 16:30h	Qual seu Talento (em grupos)		[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05						
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 2480,00 (Quatro mil e oitenta reais)						
Cheque Nominal nº 85211803						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Mesa Squares, 24109114			Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
Local e Data: N.S. 24/09/14			Nome do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]			
			Assinatura do Monitor: Edson José de Lima			
			Nome do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da UEX: Mariana Lílian de Almeida			
			Assinatura do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]			

MARIA LÍLIAN DE ALMEIDA
DIRETORA GERAL
MAT: 18702143-9

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		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. m. Visconde de Stolmaí		05013.202/0001-94	09 / 2014
4 – Endereço		5 – Município	6 – UF
R. Antonio Ribeiro Corvelo 5/nº		Nova Seara	RS
7 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
8 – CPF		9 – RG	10 – UF
Creusa Sampaio Rosa		05696642-8	81344517-91 RS
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município
Rua: Riachuelo nº 142 Cabuçá		3799-9000	Nova Seara RS

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
E. m. Visconde de Stolmaí		R. Antonio Ribeiro Corvelo 5/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/09	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
11/09	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
18/09	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
25/09	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 Quatrocentos e oitenta reais, mediante o cheque nominal nº 850190 do banco _____, 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).

IDENTIFICAÇÃO

N. S. 25 de setembro de 2014 Creusa Sampaio Rosa
 Local e Data Assinatura do Monitor



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

2015/006357

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		05033.8002/0002-91	Novo Siqueira	RS	09/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		05646.642-8	Rua: Riachuelo nº 142/ Casa 4 Cidade: Novo Siqueira	3994-4006	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
04/10/14	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	Fazer seu nome e preceite nomes de produtos (potulés)		
11/10/14	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	Escrita e leitura sobre as fases individuais e sociais.		
18/10/14	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	Lectura y recorte de palabras con B.B.		
25/10/14	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	Space e Familia de B		
14 - Assinatura					
15 - Nº de Turnos Monitoradas: 5					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850190					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Assinatura do Monitor		Assinatura do UEX			
Local e Data		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 UEX

Assinatura do UEX

Maria Lúcia M. de Mattos
DIRETORA GERAL
187702-43-9

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX)	2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
nova Squazu	05.013.202/0001-91	10/014

4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
Rua Antônio Carrelo	nova Squazu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Função	8 - Cargo	9 - Cargo	10 - Cargo
Coordenador escolar	() Professor comunitário	() Responsável pelo acompanhamento	() Oficineiro

11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Clidia Antunes machado	129546-627-94		

15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
Rua Lorival Silvestre -	7441-0946	nova Squazu	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
Escola Municipal	11/10	11: às 2:	aprendemos fazer folhas sec
Escola Municipal	18/10/14	11: às 2:	aprendemos fazer galhas sec
Escola Municipal	25/10/14	11: às 2:	aprendemos fazer águas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850196, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Local e data	Assinatura do agente voluntário
nova Squazu 25/10/014	Clidia Antunes machado

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

6 - Escola Municipal em Uirapuru

05.013.220/0001

Moura Siqueira

9 -

10/014

7 - () Organizador

() Coordenador

8 -

() Originário

Nome da atividade/oficina

13 - Município

() Supervisor

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

15 - Escola Amélia Macedo

129-546-624

Rua Harold Silveira dos

Moura Siqueira

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal em Uirapuru	11/10/14	(X)	()	11 às 21	aprendizagem fazer galinhas novas
Escola Municipal em Uirapuru	18/10/14	(X)	()	11 às 21	aprendizagem fazer galinhas novas
Escola Municipal em Uirapuru	25/10/14	(X)	()	11 às 21	aprendizagem fazer galinhas novas
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive por extenso): R\$ 6000 (seis mil reais)

Assinatura do Agente Voluntário: *Priscila Antunes Macedo*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Diretor: *Priscila Antunes Macedo*

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

Local e Data: Moura Siqueira, 25/10/14

N.º: 25/10/14

Nome do(a) Representante Legal da UEX: *Priscila Antunes Macedo*

Nome do(a) Representante Legal da UEX: *Priscila Antunes Macedo*

DIRETORA GERAL

DIRETORA GERAL

Este espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar

linhas em branco para

DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX) <i>EM VISCONDE DE SERRA BONAÍ</i>		2 - CNPJ <i>05013202/0001-95</i>	3 - Mês/Ano <i>10, 2014</i>
--	--	-------------------------------------	--------------------------------

4 - Endereço <i>R. ANTONIO RIBEIRO DO VALE S/N</i>	5 - Município <i>NOVA SERRA EM</i>	6 - UF <i>RJ</i>
---	---------------------------------------	---------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
---	--	--	--

11 - Nome <i>DILSON DA COSTA ANTUNES</i>	12 - CPF <i>793294467-87</i>	13 - RG <i>06786660-1</i>	14 - UF <i>RJ</i>
---	---------------------------------	------------------------------	----------------------

15 - Endereço <i>R. DORVAL ANTONIO LAGE</i>	16 - Telefone <i>3143-5510</i> <i>3794-8271</i>	17 - Município <i>NOVA SERRA EM</i>	18 - UF <i>RJ</i>
--	---	--	----------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
<i>EM VISCONDE SERRA BONAÍ</i>	<i>11/10/2014</i>	<i>800 às 1400</i>	<i>APOIO NAIS ATIVIDADES DURANTE OS RECREIOS</i>
<i>EM VISCONDE SERRA BONAÍ</i>	<i>19/10/2014</i>	<i>800 às 1400</i>	<i>APOIO NAIS ATIVIDADES DURANTE OS RECREIOS</i>
<i>EM VISCONDE SERRA BONAÍ</i>	<i>25/10/2014</i>	<i>800 às 1400</i>	<i>APOIO NAIS ATIVIDADES DURANTE OS RECREIOS</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850197, do banco 901, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

<i>NOVA SERRA EM 25/10/2014</i> Local e data	<i>Dilson da Costa Antunes</i> Assinatura do agente voluntário
---	---

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: EM VISCONDE DE STA RONAIA 2 - CNPJ: 050138020001-95 3 - Município: NOVA SQUARA 4 - UF: RJ 5 - Mês/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador 7 - (X) Coordenador 8 - () Oficineiro 9 - () Supervisor

10 - Nome: DIANE DA COSTA AUSTUNES 11 - CPF: 733394467-82 12 - Endereço: R. DON VAL AUSTON, O L2 GE. NOVA SQUARA RJ 13 - Município: NOVA SQUARA 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
<u>EM VISCONDE DE STA RONAIA</u>	<u>11/10/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>800 às 1400</u>	<u>AFRIO MAIS UTILIZADA DE DOCUMENTAÇÃO</u>
<u>EM VISCONDE DE STA RONAIA</u>	<u>18/10/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>800 às 1400</u>	<u>AFRIO MAIS UTILIZADA DE DOCUMENTAÇÃO</u>
<u>EM VISCONDE DE STA RONAIA</u>	<u>25/10/2014</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>800 às 1400</u>	<u>AFRIO MAIS UTILIZADA DE DOCUMENTAÇÃO</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	

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

22 - Cheque Nominal nº: 4500192

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA SQUARA 25/10/2014

Local e Data

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

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

Local e Data: NOVA SQUARA, 25/10/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lídia de Almeida

Nome do(a) Agente Voluntário: Diane da Costa Antunes

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Maria Lídia de Almeida

DIRETORA GERAL: Maria Lídia de Almeida MAT.: 187021439

DIRETORA GERAL: Maria Lídia de Almeida MAT.: 187021439

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



DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO (SME)
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO BÁSICA (SEB)
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO INFÂNCIA (SEI)
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DE Jovens e Adultos (SEJA)

FORMULÁRIO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEP)

2 - CNPJ: 06.033.202/0001-97

3 - Mês/Ano: outubro 2014

4 - Nome do(a) Responsável: Antônio Ribeiro S/N

5 - Município: Nova Iguaçu

6 - UF: RJ

7 - Nome do(a) Agente Voluntário: Cristiane Sampaio Nunes

8 - Responsável pelo acompanhamento: [X] Caixa

9 - CPF: 890.353.287-96

10 - RG: []

11 - UF: RJ

12 - Telefone: 97498584

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

1 - Nome do(a) Agente Voluntário	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada	
E.M. Ricardo de Itaboraí	25/10/14	09:00	14:00	Atividade
E.M. Ricardo de Itaboraí	25/10/14	09:00	14:00	Atividade
E.M. Ricardo de Itaboraí	25/10/14	09:00	14:00	Atividade

1 - Valor a Ressarcir: 120,00 cento e vinte reais

2 - Número do Documento: 850198

3 - Número de Controle: 001

4 - Descrição da Atividade: []

5 - Assinatura do(a) Responsável: []

6 - Assinatura do Agente Voluntário: []

7 - Data: []

8 - Local: []

9 - Nome do(a) Responsável: Nova Iguaçu

10 - Data: 25/10/2015

11 - Assinatura do Agente Voluntário: Cristiane Sampaio Nunes

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEN)

1 - Razão Social

Escola Municipal Assencial de Itaboraí

2 - CNPJ

05.055.260/0001-91 Nova Iguaçu

3 - Município

Nova Iguaçu

4 - UF

RJ

5 - Mês / Ano

Setembro 2015

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador () Coordenador

7 - () Organizador () Coordenador

8 - Oficineiro

9 - () Supervisor

10 - Nome: Editelem Campos Mendes

11 - CPF: 110.558.294-96

12 - Endereço: Rua Arlindo Augusto Torres

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

Nome da atividade/oficina: Informática

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Assencial de Itaboraí	18/10/15	(X)	()	08:00 às 11:00	Atividade de leitura
Escola Municipal Assencial de Itaboraí	18/10/15	(X)	()	08:00 às 11:00	Atividade de leitura
Escola Municipal Assencial de Itaboraí	25/10/15	(X)	()	07:00 às 11:00	Trabalho de leitura
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mes (incluindo por extenso): R\$ 1.200,00 (cento e vinte reais)

Cheque Nominal nº 850948

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 25/10/2015

Local e Data

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

N.I. 25/10/15 Local e Data

Fabio Dusio de Moraes (Nome do(a) Dirigente da UEN)

Editelem Campos Mendes (Assinatura do Agente Voluntário)

Mônica Lídice de Mattos (Assinatura do(a) Dirigente da UEN)

* Este espaço não seja utilizado para o lançamento de atividades realizadas por agentes voluntários em escolas que funcionam nos finais de semana

Mônica Lídice de Mattos
DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Endereço		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
E. M. Virconde do Itaboraí		09.013.2021000191	10 / 2014
Rua: Antonio Ribeiro S/V		5 - Município	6 - UF
NOVA SQUAGU			RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Marcia Sampaio	014354657-09	08900840-3	RJ
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
AV: ABILIO AUGUSTO TAUBORA	6893-3229 N. 3		RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. Virconde do Itaboraí	11/10/2014	8 às 12	Bolo
E. M. Virconde do Itaboraí	18/10/2014	8 às 12	caçorro quente
E. M. Virconde do Itaboraí	25/10/2014	8 às 12	Pastel
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

BLOCO 4 - RECIBO

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificação no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850799 do banco POX, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

OBSERVAÇÕES:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

Nova Squagu 25/10/2014	Marcia Sampaio
Local e data	Assinatura do agente voluntário
	Maria Lucia N. de Mattos DIRETORA GERAL MAT.: 18/702143-8

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Endereço <u>Em. Visconde de Itaboraí</u>	2 - CNPJ <u>05013202/0001-91</u>	3 - Mês/Ano <u>10/14</u>
---	-------------------------------------	-----------------------------

4 - Município <u>R. Antonio Ribeiro Cordeiro S/nº</u>	5 - Município <u>Nova Iguaçu</u>	6 - UF <u>RJ</u>
--	-------------------------------------	---------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Coordenador escolar <input type="checkbox"/>	8 - Professor comunitário <input type="checkbox"/>	9 - Responsável pelo acompanhamento <input checked="" type="checkbox"/>	10 - Oficineiro <input type="checkbox"/>
---	---	--	---

11 - Nome <u>MARGARIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA</u>	12 - CPF <u>00921592736</u>	13 - RG <u>085689059</u>	14 - UF <u>RJ</u>
---	--------------------------------	-----------------------------	----------------------

15 - Endereço <u>R. Eli Jardim Parangina</u>	16 - Telefone	17 - Município <u>Nova Iguaçu</u>	18 - UF <u>RJ</u>
---	---------------	--------------------------------------	----------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
<u>Em. Visconde de Itaboraí</u>	<u>29/10</u>	<u>8 às 14</u>	<u>Supensões e após</u>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850200, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

<u>29/10/14</u>	<u>Margarida Rodrigues de Oliveira</u>
Local e data	Assinatura do agente voluntário

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Endereço		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
E. m. Visconde de Itaboraí		05.013.202/0001-95	10/2014
4 - Município		5 - Município	6 - UF
Rua: Brasilina		M. 3	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO:

7 - Cooordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - (X) Oficineiro
11 - Nome		12 - CPF	13 - RG
João Marcos Costa			28.049.154-0 RJ
14 - Endereço		15 - Telefone	16 - Município
Rua: Brasilina			M. 3
			17 - UF
			RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

18 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. m. Visconde de Itaboraí	17/10/14	08:00 às 11:00	Futebol
E. m. Visconde de Itaboraí	18/10/14	08:00 às 11:00	Fôto
E. m. Visconde de Itaboraí	25/10/14	08:00 às 11:30	Ring - Pong
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recibo da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 50201, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

M. 3, Rua 30 de Outubro Local e data João Marcos Costa Assinatura do agente voluntário

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

Instituto de Ensino Superior de Salvador

2 - CNPJ

0501302000105

3 - Município

Salvador

4 - UF

BA

5 - Mes / An

10 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

() Organizador

() Coordenador

8 - Oficínio

professor de inglês

Nome da atividade/oficínio

13 - Município

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

Escola M. Visconde de Selvaia
Escola M. Visconde de Selvaia
Escola M. Visconde de Selvaia

16 - Data do Mes

16/10/2014
18/10/2014
19/10/2014

17 - Sábado

(x)
(x)
(x)

18 - Domingo

()
()
()

19 - Horário

das 11:00 às 14:00
das 14:00 às 17:00
das 17:00 às 19:00

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

aula de Inglês m. 25
aula de Inglês m. 25
aula de Inglês m. 25

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 0000 (zero reais)
Cheque Nominal nº 850201
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Maria Soraia B. de Azeiteiro Silva
Local e Data

professor de inglês
Assinatura do Agente Voluntário

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

Maria Soraia B. de Azeiteiro Silva
Local e Data

professor de inglês
Assinatura do Agente Voluntário

Maria Lídia M. de Matos
Assinatura do Representante Legal da UEX

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

E. M. VISCONDE DE ITABORAÍ		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
Endereço		050132020001-95	10/2014
RUA ANTONIO RIBEIRO CORUELO		5 - Município	6 - UF
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		BOUA IGUAÇU	RJ.

7 - Coordenador escolar	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
POJIANA FRANCO DE OLIVEIRA SANTOS	086.405.427-08	122556681	RJ.
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
RUA 1 PROJETADA N°17 CAMPO GRANDE	24114793	RIODE JANEIRO	RJ.

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. VISCONDE DE ITABORAÍ	11/10/14	às	APOIO NAS ATIVIDADES
E. M. VISCONDE DE ITABORAÍ	18/10/14	às	APOIO NAS ATIVIDADES
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850202, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

N. J. 25110/14 Local e data

Idiana Franco de Oliveira Santos Assinatura do agente voluntário

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (FUNDE)
Funcionamento das Escolas nos Fins de Semana

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
1 - Razão Social

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO
2 - CNPJ
3 - Município
4 - UF
5 - Mes / Ano

6 - Organizador
7 - Coordenador
8 - Orleneiro
9 - Supervisor

10 - Nome
11 - CPF
12 - Endereço
13 - Município
14 - UF

15 - Nome da Escola
16 - Data do Mes
17 - Sábado
18 - Domingo
19 - Horário
20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

E.M. VISCONDE DE ITABORÉ
E.M. VISCONDE DE ITABORÉ
E.M. VISCONDE DE ITABORÉ

110 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Local e Data

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

Assinatura do Agente Voluntário

Assinatura do Agente Voluntário

Assinatura do Agente Voluntário

Assinatura do Agente Voluntário

Assinatura do Agente Voluntário

Assinatura do Agente Voluntário

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social <i>ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAI</i>	2 - CNPJ <i>05.013.202/0001-94</i>	3 - Mês/Ano <i>Outubro 2014</i>
4 - Endereço	5 - Município <i>NOVA SERRA</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>WILLINGTON DOS SANTOS DE CARVALHO</i>	8 - CPF <i>033501987-08</i>	9 - RG <i>09438947-2</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>AV. UNIAS 1489 - CS-9 - CENTRO</i>	12 - Telefone <i>964073807</i>	13 - Município <i>MESASITA</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAI</i>	16 - Endereço: <i>R. Antonio Ribeiro Corvelo 51 n°</i>
--	---

Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/OUTUBRO	TERÇA FEIRA	7:00h às 16:30h	<i>Willington dos Santos de Carvalho</i>
14/OUTUBRO	TERÇA FEIRA	7:00h às 16:30h	<i>Willington dos Santos de Carvalho</i>
21/OUTUBRO	TERÇA FEIRA	7:00h às 16:30h	<i>Willington dos Santos de Carvalho</i>
28/OUTUBRO	TERÇA FEIRA	7:00h às 16:30h	<i>Willington dos Santos de Carvalho</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

17 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o nominal nº 820203 do banco 001 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 direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas e procedimentos estabelecidos nas Resoluções e Portarias 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 SERRA, 04 de novembro de 2014 *Willington dos Santos de Carvalho*
Local e Data Assinatura do Monitor

8721

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
01 - Razão Social: Escola Municipal Visconde de Itaboraí
02 - CNPJ: 05.013.200/0001-94
03 - Município: Nova Friburgo
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: out. 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome: Wellington dos Santos R. Carvalho
07 - CPF: 033.501.982-08
08 - Endereço: Av. União 2489 - CS-02 Centro Moura
09 - Telefone: 964013803

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
11/10/2014	segunda-feira	7:30h às 16:30h	Educativo e recreativo das modalidades artes e educação física	
14/10/2014	quarta-feira	7:30h às 16:30h	Educativo e recreativo das modalidades artes e educação física	
16/10/2014	sexta-feira	7:30h às 16:30h	Educativo e recreativo das modalidades artes e educação física	
21/10/2014	terça-feira	7:30h às 16:30h	Educativo e recreativo das modalidades artes e educação física	
28/10/2014	segunda-feira	7:30h às 16:30h	Educativo e recreativo das modalidades artes e educação física	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 580,00 (Quatrocentos e oitenta reais)
Cheque Nominal nº 850 803
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
M. F.: 28 de Outubro de 2014
Local: Nova Friburgo

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

N.º: 28/10/14
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Rappi:

Assinatura do Monitor:

Assinatura Legal da UEX:
Diretora Gerente:
MARI: 18702143-9

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) Unidade Escolar		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
E. m. Visconde de Itaboraí		05.013.202/0001-91	Outubro/2014
4 - Endereço	5 - Município		6 - UF
R.: Antônio Ribeiro Cordeiro s/nº	Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Rafaela Bolho dos Santos	124 306 187 - 10	20153754-5	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
R.: Amizante Batista	2697-7000	mesquita	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E. m. Visconde de Itaboraí		R.: Antônio Ribeiro Cordeiro s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/10/14	quarta-feira	7:30 às 16:30	<input checked="" type="checkbox"/>
08/10/14	quarta-feira	7:30 às 16:30	<input checked="" type="checkbox"/>
15/10/14	quarta-feira	7:30 às 16:30	<input checked="" type="checkbox"/>
22/10/14	quarta-feira	7:30 às 16:30	<input checked="" type="checkbox"/>
29/10/14	quarta-feira	7:30 às 16:30	<input checked="" type="checkbox"/>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recibo da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850204 do banco 001, 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 29/10/14		Rafaela Bolho dos Santos	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

#180

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: _____ 02 - CNPJ: 05.013.202/0001-91 03 - Município: Igreja Iguaçu

04 - UF: RS 05 - Mês/Ano: Out, 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Raquel Leal dos Santos 07 - CPF: 124.306.187-50 08 - Endereço: R. Administrativa Padaria

09 - Telefone: 2097-7500

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/10/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	Recebimento	[Assinatura]
08/10/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	Carimbado	[Assinatura]
08/10/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	Trabalho Computacional	[Assinatura]
08/10/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	Trabalho Computacional	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 2.80,00 (duzentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850804

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Iguaçu, 29/10/14

Assinatura do Monitor: Raquel Leal dos Santos

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

Local e Data: U.I. 29/10/14

Nome do(a) Dirigente da UEX: Maria Lídia de Mattos

Assinatura do Representante Legal da UEX: [Assinatura]

Assinatura do Representante Legal da UEX: [Assinatura]

Maria Lídia de Mattos
 DIRETORA GERAL
 MAT.: 187202143-9

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
Escola Municipal Visconde de Itaboraí		05013202/0001-91	Out, 2014
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
		NOVA SERRA	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG
EDSON JOSÉ DE LIMA		009521937-44	08135684-2
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município
RUA PEDRO COBENCETRE Nº 60-101 CAMPO GRANDE		36474628	RIO DE JANEIRO
			14 - UF
			RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Endereço:		16 - Endereço:	
Rm Visconde de Itaboraí		R: Antonio Ribeiro Cavaleiro S/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10/14	QUARTA-FEIRA	7:30 às 16:30	Edson José de Lima
08/10/14	QUARTA-FEIRA	7:30 às 16:30	Edson José de Lima
15/10/14	QUARTA-FEIRA	7:30 às 16:30	Edson José de Lima
22/10/14	QUARTA-FEIRA	7:30 às 16:30	Edson José de Lima
29/10/14	QUARTA-FEIRA	7:30 às 16:30	Edson José de Lima
		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\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 290205 do banco 001 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 SERRA, 29/10/14		Edson José de Lima	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

Fl. 102

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
Escola Municipal Visconde de Itaboraí			05033.008/003-91	NOVA IGUAÇU	RJ	Out 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08 - Nome		09 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone
BROSO José de Lima		009521937-44		Rua Pedro Corcencine nº 60 Av. 101 Campo Grande RJ.		35414528.
10	11	12	13	14		
01/10/14	Quinta-Feira	7:30H às 16:30	Tópicos de conscientização			
08/10/14	Quinta-Feira	7:30H às 16:30	Tópicos para o corpo docente com o corpo docente			
15/10/14	Quinta-Feira	7:30H às 16:30	Brincadeiras com os personagens dos FANTOCHES.			
22/10/14	Quinta-Feira	7:30H às 16:30	Construção de personagens de palcos e brincadeiras			
29/10/14	Quinta-Feira	7:30H às 16:30	Construção de histórias com os personagens de palcos			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:						
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)						
Cheque Nominal nº 850.205						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Nossa assinatura, 29/10/14			Local e Data			
Assinatura do Monitor			Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
23.10/14			Local e Data			
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante			Assinatura do(a) Dirigente			
Maria Lídia de Mattos			Assinatura do(a) Dirigente			
DIRETORA GERAL			Assinatura do(a) Dirigente			
143-9			Assinatura do(a) Dirigente			
Assinatura Legal da UEX			Assinatura Legal da UEX			

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		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
Com. Visconde de Itaboraí		05013.202/0001-91	10 12/14
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. Antonio Ribeiro Cordeiro S/nº		NOVA IQUARA	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
8 - CPF		9 - RG	10 - UF
Crousa Sampaio Róças		05676642-8	89344511791 RJ
12 - Telefone		13 - Município	14 - UF
Rua: Riachuelo		3794-4000	NOVA IQUARA RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
Com. Visconde de Itaboraí		R. Antonio Ribeiro Cordeiro S/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
21/10	Quinta-feira	7:30 às 16:30	CSR
21/10	Quinta-feira	7:30 às 16:30	CSR
28/10	Quinta-feira	7:30 às 16:30	CSR
29/10	Quinta-feira	7:30 às 16:30	CSR
30/10	Quinta-feira	7:30 às 16:30	CSR
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recbi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>480,00</u> (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850206</u> do banco <u>DOS</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).			
IDENTIFICAÇÃO			
N.º 30 de Outubro de 14		Crousa Sampaio Róças	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
EM VISCONDE DE SEA BORAÍ 050132020001-95		11/2014
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
ANTONIO RIBEIRO CORVELO S/N	NOVA SERRA CU	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
DILKAW DA ROSA ANTONES	793294467-87	06726660-1	RJ
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
R. BORNAL ANTONIO 1706	3794-8278 3143-8510	NOVA SERRA CU	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
EM VISCONDE DE SEA BORAÍ	01/11	8:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES DOCUMENTOS RELATORIO
EM VISCONDE DE SEA BORAÍ	08/11	8:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES DOCUMENTOS RELATORIO
EM VISCONDE DE SEA BORAÍ	15/11	8:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES DOCUMENTOS RELATORIO
EM VISCONDE DE SEA BORAÍ	22/11	8:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES DOCUMENTOS RELATORIO
EM VISCONDE DE SEA BORAÍ	29/11	8:00 às 14:00	APOIO NAS ATIVIDADES DOCUMENTOS RELATORIO
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850207 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

NOVA SERRA CU 29/11/2014	Dilkaw da Rosa Antonet
Local e data	Assinatura do agente voluntário



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **EM VISEON DE STA BONAI**

2 - CNPJ: **050130001-95**

3 - Município: **NOVA SERRA**

4 - UF: **RJ**

5 - Mês / Ano: **11 / 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador (X) Coordenador

7 - () Oficineiro

8 - () Supervisor

9 - () Supervisor

10 - Nome: **DANILAN DA COSTA RASTONES**

11 - CPF: **793294483-92**

12 - Endereço: **RUA DO VALEANTONIO AZE**

13 - Município: **NOVA SERRA**

14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
EM VISEON DE STA BONAI	01/11/2014	(X)	()	8:00 às 14:00	APOIO NAIS AS VISITAS DOMICILIARES RELATORIO
EM VISEON DE STA BONAI	08/11/2014	(X)	()	8:00 às 14:00	APOIO NAIS AS VISITAS DOMICILIARES RELATORIO
EM VISEON DE STA BONAI	15/11/2014	(X)	()	8:00 às 14:00	APOIO NAIS AS VISITAS DOMICILIARES RELATORIO
EM VISEON DE STA BONAI	22/11/2014	(X)	()	8:00 às 14:00	APOIO NAIS AS VISITAS DOMICILIARES RELATORIO
EM VISEON DE STA BONAI	29/11/2014	(X)	()	8:00 às 14:00	APOIO NAIS AS VISITAS DOMICILIARES RELATORIO
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ **800,00** (duzentos reais)

22 - Cheque Nominal nº: **850107**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA SERRA 29/11/2014**

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 UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **FORUM VISEON DE STA BONAI**

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

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX) E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ		2 - CNPJ 05040001-95	3 - Mês/Ano 11/2014
---	--	--------------------------------	-------------------------------

4 - Endereço RUA ANTONIO RIBEIRO CORUELO S/N	5 - Município NOVA IGUAÇUA	6 - UF RJ
--	--------------------------------------	---------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Coordenador escolar	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - () Oficineiro
-------------------------	---	---	---------------------

11 - Nome POLIANA FRANCO DE OLIVEIRA SANTOS	12 - CPF 086.405.427-09	13 - RG 122556681	14 - UF RJ
---	-----------------------------------	-----------------------------	----------------------

15 - Endereço RUA PROJETA DA Nº 17	16 - Telefone 24111193	17 - Município RIO DE JANEIRO	18 - UF RJ
--	----------------------------------	---	----------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ	08/11/14	às	APOIO ÀS ATIVIDADES
E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ	29/11/14	às	APOIO ÀS ATIVIDADES
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 cento e cinquenta (_____), mediante o cheque nominal nº 950208, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

N. J. 29/11/2014 Local e data Poliana Franco de O. Santos Assinatura do agente voluntário

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTARIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA PROPRIA (UEX)
1 - Razao Social: **EM - VISCONDE DE ITABORAÍ**

BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO AGENTE VOLUNTARIO
6 - Organizador: () Coordenador () Oficineiro () Supervisor

10 - Nome: **POLIANA FRANCO DO O. SANTOS**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
15 - Nome da Escola: **E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ**
16 - Data do Mes: **08/11/14**
17 - Sábado: ()
18 - Domingo: ()
19 - Horário: **08 às 14**
20 - Descrição das Atividades Realizadas: **PROTECTORIA Nº 17 - RIO DE JANEIRO R.F. A POIA NAS ATIVIDADES A POIA NAS ATIVIDADES**

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

BLOCO 4 - AUTENTICACAO
Cheque Nominal nº: **850208**

Local e Data: **N.S. 29/11/2014**

Local e Data: **N.S. 29/11/14**

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

Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX: **Poliana Franco do O. Santos**
Assinatura do Agente Voluntario: **Poliana Franco do O. Santos**

Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UEX: **Mariana Lucia de Mattos**
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Mariana Lucia de Mattos**

Este uso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntario pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa.

Mariana Lucia de Mattos
DIRETORA GERAL
MAT.: 18702143-9

11/14
[Handwritten signature]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX) <i>Escola Municipal de Stalorai</i>		2 - CNPJ <i>05.013.202/0001-91</i>	3 - Mês/Ano <i>11/14</i>
4 - Endereço <i>R. Antonio Ribeiro Cavaleiro s/nº</i>		5 - Município <i>Nova Siquara</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Satiane Sampaio Nunes</i>	12 - CPF <i>140.353.301-52</i>	13 - RG	14 - UF <i>RJ</i>
15 - Endereço <i>Dr. Abilio Augusto Sávio</i>	16 - Telefone	17 - Município <i>Nova Siquara</i>	18 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Unidade Executora Própria (UEX)	Data	Horário	Atividade realizada
<i>Escola Municipal de Stalorai</i>	<i>8/11/14</i>	<i>8 às 11</i>	<i>História dos 3 porquinhos</i>
<i>Escola Municipal de Stalorai</i>	<i>15/11/14</i>	<i>8 às 11</i>	<i>História do Bicho papão (itêlo)</i>
<i>Escola Municipal de Stalorai</i>	<i>22/11/14</i>	<i>8 às 11</i>	<i>História da Chapuzinha Vermelha</i>
<i>Escola Municipal de Stalorai</i>	<i>29/11/14</i>	<i>8 às 11</i>	<i>História de Zumbi</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 00,00 (Quarenta e Nove), mediante o cheque nominal nº 850209 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

<i>29/11/14</i>	<i>Satiane Sampaio Nunes</i>
Local e data	Assinatura do agente voluntário

Fls 003



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

05.018.202.004.91

Novo Siqueira

RS

Novembro 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

() Organizador

() Coordenador

(X) Oficineiro

Realização de Oficinas

Nome da atividade/oficina

13 - Município

() Supervisor

14 - UF

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

Robson Sampey Nunes

010.353.304.52

Estrada do meduário vulgar

Novo Siqueira

RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Nacional de Siqueira	08/11/14	(X)	()	às	
E.M. Nacional de Siqueira	05/11/14	(X)	()	08:00 às 11:00	Atividade dos três períodos (aulas)
E.M. Nacional de Siqueira	08/11/14	(X)	()	08:00 às 11:00	Atividade de leitura após o almoço
E.M. Nacional de Siqueira	09/11/14	(X)	()	08:00 às 11:00	Atividade de planejamento mensal
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido 90 Mês (inclusive, por extenso): R\$

600,00

seiscentos reais

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

RA: 29/11/14

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

RS, 29/11/14

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

[Signature]
Mônica Lílian de Mattos
DIRETORA GERAL

[Signature]
Mônica Lílian de Mattos
DIRETORA GERAL

Este espaço não serve para o furamento das atividades realizadas, o agente voluntário deve assinar uma linha em folha anexa para este fim.

Mônica Lílian de Mattos
DIRETORA GERAL
MAT: 18702143-9

11/11/14

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX) <i>E.M. Visconde de Itaboraí</i>		2 - CNPJ <i>05.013.202/000191</i>	3 - Mês/Ano <i>11/2014</i>
4 - Endereço <i>Rua: Antonio Ribeiro S/11</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

<input type="checkbox"/> Coordenador escolar	<input type="checkbox"/> Professor comunitário	<input checked="" type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	<input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Marcia Sampaio</i>		12 - CPF <i>014354657-09</i>	13 - RG <i>08900840-3</i>
15 - Endereço <i>AV: ABILIO AUGUSTO TAVORA</i>		16 - Telefone <i>6883-3229</i>	17 - Município <i>N.J</i>
14 - UF <i>RJ</i>		18 - UF <i>RJ</i>	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
<i>E.M. Visconde de Itaboraí</i>	<i>01/11/2014</i>	<i>8 às 12</i>	<i>Feijão amargo</i>
<i>E.M. Visconde de Itaboraí</i>	<i>8/11/2014</i>	<i>8 às 12</i>	<i>Bolo de Baumilha</i>
<i>E.M. Visconde de Itaboraí</i>	<i>15/11/2014</i>	<i>8 às 12</i>	<i>Empadão de frango</i>
<i>E.M. Visconde de Itaboraí</i>	<i>22/11/2014</i>	<i>8 às 12</i>	<i>Arroz colado</i>
<i>E.M. Visconde de Itaboraí</i>	<i>29/11/2014</i>	<i>8 às 12</i>	<i>Bolo confeitado</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 804,00 (oitenta e quatro reais), mediante o cheque nominal nº 850210 do banco 201, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

<i>Nova Iguaçu, 29/11/2014</i>	<i>Marcia Sampaio</i>
Local e data	Assinatura do agente voluntário



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Associação de Trabalhadores de Itaboraí

2 - CNPJ: 05.013.202/000141

3 - Município: Nova Squaçu

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador () Coordenador (X) Oficineiro Paulianina

7 - () Supervisor

8 - Nome da atividade/oficina: TAUOLA LIT

9 - () Supervisor

10 - Nome: Marcia Souza

11 - CPF: 01435465709

12 - Endereço: AV: ABILIO AUGUSTO TAVOLA LIT 135

13 - Município: Nova Squaçu

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: Associação de Trabalhadores de Itaboraí

16 - Data do Mês: 01/11/2014

17 - Sábado: (X)

18 - Domingo: ()

19 - Horário: 8 às 12

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Fez o bolo de aniversário da família em parceria de amigos com o bolo confeccionado

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 20,00

Cheque Nominal nº 850210

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Agente Voluntário: Marcia Souza

Local e Data: Nova Squaçu 29/11/2014

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

Nome do(a) Representante Legal da UEX: Marcia Souza de Mattos

DIRETORA GERAL: Marcia Souza de Mattos

MAT: 18702143-9

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

Nome do(a) Representante Legal da UEX: Marcia Souza de Mattos

DIRETORA GERAL: Marcia Souza de Mattos

MAT: 18702143-9

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

E.M. Fircondo de Itaboraí		2 - CNPJ 05.013.201/0001-91	3 - Mês/Ano Novembro 2014
4 - Endereço R. Antonio Ribeiro S/N		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Christiane Sampaio Nunes	12 - CPF 140.353.294-46	13 - RG 26.429.424-9	14 - UF RJ
15 - Endereço	16 - Telefone 021974738584	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. Fircondo de Itaboraí	05/11/14	08:00 às 11:00	Trabalhando a Coordenação motora
E.M. Fircondo de Itaboraí	08/11/14	08:00 às 11:00	digitalização
E.M. Fircondo de Itaboraí	15/11/14	08:00 às 11:00	Preço
E.M. Fircondo de Itaboraí	22/11/14	08:00 às 11:00	grupos de raciocínio
E.M. Fircondo de Itaboraí	29/11/14	08:00 às 11:00	digitalização
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850211, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

- O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretoras, 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 29/11/14 Local e data	Christiane Sampaio Nunes Assinatura do agente voluntário
--------------------------------------	---



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PROGRAMA DINHEIRO CHEIRO NA ESCOLA (PDCE)
 Funcionamento das Escolas nos Fins de Semana

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTARIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

Escola Municipal Recomeço de Itaboraí

2 - CNPJ

05.073.202/0001-91 Nova Iguaçu

3 - Município

Nova Iguaçu

4 - UF

RJ

5 - Mes / Ano

agosto 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador

() Coordenador

8 - (X) Oficineiro

Informática

Nome da atividade/oficina

13 - Município

Nova Iguaçu

9 - () Supervisor

10 - Nome

Christon Sampaio Nunes

11 - CPF

540.353.297-46

12 - Endereço

Estado de Madureira - Calceus

13 - Município

Nova Iguaçu

14 - UF

RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola

Escola Municipal Recomeço de Itaboraí

16 - Data do Mês

01/08/14

17 - Sábado

(X)

18 - Domingo

()

19 - Horário

08:00 às 14:00

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

Trabalhada a coordenação matutina

Escola Municipal Recomeço de Itaboraí

08/07/14

(X)

()

08:00 às 14:00

Trabalhada a coordenação matutina

Escola Municipal Recomeço de Itaboraí

12/07/14

(X)

()

08:00 às 14:00

Trabalhada a coordenação matutina

Escola Municipal Recomeço de Itaboraí

09/07/14

(X)

()

08:00 às 14:00

Trabalhada a coordenação matutina

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

cento e sessenta reais

22 - Assinatura do Agente Voluntário

Christon Sampaio Nunes

23 - Assinatura do Agente Voluntário

09/08/14

Mega Iguaçu

Nome do(a) Agente ou

Megha Lídia de Mattos

Assinatura do Agente Voluntário

Megha Lídia de Mattos

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

Local e Data

09/08/14

Mega Iguaçu

Nome do(a) Agente ou

Megha Lídia de Mattos

Assinatura do Agente Voluntário

Megha Lídia de Mattos

Assinatura do(a) Diretor(a) Representante Legal da UEX

Megha Lídia de Mattos

Megha Lídia de Mattos

* Este espaço não será suficiente para o lançamento das atividades realizadas; o agente voluntário pode utilizar mais de uma linha ou folha anexa. MAT/18/02/14/9

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
05.013.202/0001-91		11/014
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
Rua Antônio Rubeiro Conde s/nº	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Lídia Antunes machado	129.546.627-94		
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
Rua Larival Silvestre dos	14110946	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
escola municipal	11/11/14	11 às 2	aprendemas fazer paisagem que
escola municipal	8/11/14	11 às 2	aprendemas fazer Sal
escola municipal	15/11/14	11 às 2	aprendemas fazer Perde Sal
escola municipal	22/11/14	11 às 2	aprendemas fazer Lua
escola municipal	29/11/14	11 às 2	aprendemas fazer Lua com reflexo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1 a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 40,00 (quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 850212, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

nova Iguaçu: 29/11/2014	Lídia Antunes machado
Local e data	Assinatura do agente voluntário

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

Escola Municipal Em Liberdade de Taboara

05013.202/001-91

Mora Squasa

RS

11/014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador

7 - () Coordenador

8 - () Oficineiro

9 - () Supervisor

Nome da atividade/oficina

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

Pádua Antunes Maciel

129.516.614-94

Rua Leônidas Silveira

Mora Squasa

RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Em Liberdade -	1/12/014	(X)	()	11 as 2:	apresentamos jogos pedagógicos
Escola Municipal Em Liberdade -	8/12/014	(X)	()	11 as 2:	apresentamos jogos pedagógicos
Escola Municipal Em Liberdade -	15/11/014	(X)	()	11 as 2:	apresentamos jogos pedagógicos
Escola Municipal Em Liberdade -	22/11/014	(X)	()	11 as 2:	apresentamos jogos pedagógicos
Escola Municipal Em Liberdade -		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	
		()	()	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 801,00

Cheque Nominal nº 850

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Mora Squasa: 29/11/2014
Local e Data
Assinatura do Agente Voluntário
Pádua Antunes Maciel

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Local e Data
Mora Squasa: 29/11/14
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
Mora Silveira

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode usar uma folha anexa.
Assinatura do Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
Mora Silveira

Mora Silveira
Diretora Geral
MAT.: 18702143-9

11/197
João

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX): E. m. Lisacando de Talari
 2 - CNPJ: 0506320200195
 3 - Mês/Ano: 11/2014
 4 - Endereço: Rua: Uzelino: 25
 5 - Município: m: 5
 6 - UF: RS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Coordenador escolar: João Marcos Costa
 8 - Professor comunitário: m: 5
 9 - Responsável pelo acompanhamento: João Marcos Costa
 10 - Oficineiro: João Marcos Costa
 11 - Nome: João Marcos Costa
 12 - CPF: 28.013.134.025
 13 - RG: 28.013.134.025
 14 - UF: RS
 15 - Endereço: m: 5
 16 - Telefone: m: 5
 17 - Município: m: 5
 18 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. m. Lisacando de Talari	01/11/14	das 11:00 às 11:00	Ling Ling
E. m. Lisacando de Talari	15/11/14	das 11:00 às 11:00	Tulio
E. m. Lisacando de Talari	22/11/14	das 11:00 às 11:00	Tato
E. m. Lisacando de Talari	29/11/14	das 11:00 às 11:00	Bruna
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850213 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relaciona-da(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

João Marcos Costa 29/11/2014
 Local e data Assinatura do agente voluntário

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

BLOCO 1 - 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
ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAI	09.053.202/000194	NOV 2014

4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
R. Antonio Ribeiro Cordeiro	NOVA JOURQU	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
WELLINGTON DOS SANTOS DE CARVALHO	033.501.987-08	09638167-2	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
R. União, 1489 - C54 CENTRO	964073807	NOVA JOURQU	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
E.M. Visconde de Itaboraí	R. Antonio Ribeiro Cordeiro 5/nº

Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
7/Novembro	Terça-feira	7:00h às 16:30h	Wellington L Santos de Carvalho
14/Novembro	Terça-feira	7:00h às 16:30h	Wellington L Santos de Carvalho
18/Novembro	Terça-feira	7:00h às 16:30h	Wellington L Santos de Carvalho
25/Novembro	Terça-feira	7:00h às 16:30h	Wellington L Santos de Carvalho
		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\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850214 do banco 001, 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 direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em conformidade com as normas e procedimentos estabelecidos nas Resoluções do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.º: 25 de novembro de 2014 Wellington L Santos de Carvalho
 Local e Data Assinatura do Monitor

Fl 200

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: Escola Municipal Menador de Mello

02 - CNPJ: 05.013.202/20184

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Nov/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: IRLINDA DOS SANTOS DE SOUZA

07 - CPF: 033.501.987.08

08 - Endereço: Av. Volp 291489 C14 Sta Teresinha - Nova Iguaçu - RJ.

09 - Telefone:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Dia do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10	Terça-feira	7:00 às 16:30h	Recepção, Agor Bon-De-bom dia, Espaço Quadrado Futebol	
11	Quarta-feira	7:00 às 16:30h	atendimento de caso, controle de ass. e controle de entrada	
18	Terça-feira	7:00 às 16:30h	Recepção, ass. e controle de entrada, Quadrado, Futebol	
25	Terça-feira	7:00 às 16:30h	Recepção, controle de ass. e controle de entrada	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850214

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nº: 25 de novembro de 2014

Local: _____

o que o trabalho foi realizado nos termos

e de forma satisfatória.

N.º: 25/11/14
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Rep. _____
 Maria Lídia M. de Mattos
 DIRETORA GERAL
 MAT.: 18702143-9

Assinatura do(a) Dirigente _____
 Assinatura do Monitor _____
 Assinatura do Monitor _____

Representante Legal da UEX

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social <i>Escola Municipal Visconde de Itaboraí</i>		2 - CNPJ <i>05013.20210001-91</i>	3 - Mês/Ano <i>NOV 2014</i>
4 - Endereço <i>R. Antonio Ribeiro Lencelato s/nº Ipiranga</i>		5 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>EDSON JOSÉ DE LIMA...</i>		8 - CPF <i>009521937-44</i>	9 - RG <i>08135684-2</i>
11 - Endereço <i>Rua Pedro Lobencine Nº 60 - 101 Campo Grande</i>		12 - Telefone <i>3647-4628</i>	13 - Município <i>RIO DE JANEIRO</i>
14 - UF <i>RJ</i>			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: <i>P. m. Visconde de Itaboraí</i>		16 - Endereço: <i>R. Antonio Ribeiro Lencelato s/nº</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>05/10/14</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>7:30H às 16:30H</i>	<i>Edson José de Lima</i>
<i>12/11/14</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>7:30H às 16:30H</i>	<i>Edson José de Lima</i>
<i>19/11/14</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>7:30H às 16:30H</i>	<i>Edson José de Lima</i>
<i>26/11/14</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>7:30H às 16:30H</i>	<i>Edson José de Lima</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <i>480,00</i> (<i>Quatrocentos e oitenta reais</i>), mediante o depósito bancário nº <i>890215</i> do banco <i>002</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>03:26/11/2014</i>		<i>Edson José de Lima</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

2013/006557

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORÁ

02 - CNPJ: 05.013.909/0001-91

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 11/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: EPSON FORTI DE LIMA

07 - CPF: 009521937-44

08 - Endereço para envio correspondência: N.º 101 - Campo Grande

09 - Telefone: 9847.4628

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/11/14	Quarta-Feira	7:30H às 16:30	SHOW DE TALENTO (ENSAIOS) (INDIVIDUAL E GRUPO)	[Assinatura]
12/11/14	Quarta-Feira	7:30H às 16:30	SHOW DE TALENTO (APRESENTAÇÃO) (INDIVIDUAL E GRUPO)	[Assinatura]
19/11/14	Quarta-Feira	7:30H às 16:30	JOGOS DRAMÁTICOS E CRIATIVIDADE	[Assinatura]
26/11/14	Quarta-Feira	7:30H às 16:30	DESENHOS E REPRODUÇÃO DE HISTÓRIA	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mes (Inclusive, por extenso): R\$ 280,00 (Ducentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº: 830915

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: 05.11.14

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

Classificação que o trabalho foi realizado nos termos estabelecidos e de forma satisfatória.

Local e Data: N.S. 26/11/14

Assinatura do(a) Dirigente da Unidade Executiva: [Assinatura]

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

Nome do(a) Dirigente Geral: [Assinatura]

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

DIRETORIA GERAL MAT.: 18702143-9

DIRETORIA GERAL MAT.: 18702143-9



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

2015/006557

fl 223
jo

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social <i>E. m. Visconde de Haberaí</i>	2 – CNPJ <i>05.013.202/0001-91</i>	3 – Mês/Ano <i>novembro 2014</i>
4 – Endereço <i>R.: Antonio Ribeiro Corvelo s/nº</i>	5 – Município <i>nova Iguaçu</i>	6 – UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome <i>Rafael Baldo dos Santos</i>	8 – CPF <i>124.306.187-10</i>	9 – RG <i>20153734-5</i>	10 – UF <i>RJ</i>
11 – Endereço <i>R.: Amisante Batista</i>	12 – Telefone <i>2697-7500</i>	13 – Município <i>mesquita</i>	14 – UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Razão Social: *E. m. Visconde de Haberaí*

16 – Endereço: *R.: Antonio Ribeiro Corvelo s/nº*

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>05/11/14</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>7:30 às 16:30</i>	<i>R</i>
<i>12/11/14</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>7:30 às 16:30</i>	<i>R</i>
<i>19/11/14</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>7:30 às 16:30</i>	<i>R</i>
<i>26/11/14</i>	<i>quarta-feira</i>	<i>7:30 às 16:30</i>	<i>R</i>
		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\$ 480,00 (Quatrelenta e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850216, do banco 001, 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.º. 26 de novembro de 2014 *Rafael B. dos Santos*
Local e Data Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/006157

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

01 - Razão Social: _____ 02 - CNPJ: 05.913.202/0001-91 03 - Município: Nova Friburgo 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: nov/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Z. M. Visconde de Albuquerque 07 - CPF: 124306187-4 08 - Endereço: R. Ammirante Paetzel 09 - Telefone: 2697-7500

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/11/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	Trabalho de Integração	[Assinatura]
12/11/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	Reunião de professores	[Assinatura]
19/11/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	Trabalho de Integração	[Assinatura]
26/11/14	Quarta-feira	7:30 às 16:30	Trabalho de Integração	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta reais)

Cheque Nominal nº 8502/16

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M.S.: 206 de novembro de 2014

Local e Data: _____

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

Assinatura do Monitor: Roberto Leão dos Santos

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

Local e Data: N.I. 26/11/14

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

DIRETORA GERAL MAT.: 18702143-9

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
Em. Visconde de Itaboraí S		05013202/0001-91	11 / 2014
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
Creche Antonio Ribeiro Cavale s/nº		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG
Creusa Sampaio Rosas		05646542-8	80394511-91 RJ
10 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município
Rua Richuelo		3799-9000	Nova Iguaçu
14 - UF		RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
Em. Visconde de Itaboraí		R: Antonio Ribeiro Cavale s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
6/11	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
13/11	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
20/11	Feriado	7:30 às 16:30	CSR
27/11	Quinta-Feira	7:30 às 16:30	CSR
		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>480,00</u> (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850217</u> do banco <u>003</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).			
22 - IDENTIFICAÇÃO			
Nova Iguaçu 27/11/2014		Creusa Sampaio Rosas	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

1226

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
 02 - CNPJ
 03 - Município
 04 - UF
 05 - Mes/Ano

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome
 07 - CPF
 08 - Endereço
 09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
 10 - Data do Mês
 11 - Dia da Semana
 12 - Horário
 13 - Atividades Realizadas
 14 - Assinatura

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
6/11/11	Quinta	7:30 às 14:30	Atividade Escola de seu nome leitura.	
13/11/11	Quinta-Feiz	7:30 às 14:30	Reparte falavras seu nome O.	
20/11/11	Quinta-Feiz	Féris do		
27/11/11	Quinta-Feiz	7:30 às 14:30	Família de D.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 489,00 H (Quatrocentos e oitenta e nove reais)

Cheque Nominal nº 8502117

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data
 Assinatura do Monitor

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

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

11/208
 BOM
 11

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

14 - BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
 01 - Razão Social

02 - CNPJ: 05.013.202/0001-94
 03 - Município: Nova Siqueira
 04 - UF: RJ
 05 - Mes/Ano: Dez/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: E. M. Vinícius de Azevedo
 07 - CPF: 033.501.387-08
 08 - Endereço: Curitiba nº 1489 murgata
 09 - Telefone: 9470-78807

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
02/12/2014	Terça-feira	7:00h - 16:30h	ATIVIDADES RECREATIVAS, BRINCADEIRAS DIVERSAS, QUELUMBA, CHUTE, BOLA-BANDUELA, FUTEBOL	
09/12/2014	Terça-feira	7:00h - 16:30h	REVISÃO DE TUDO QUE FOI ABERTO, COM RELATO DAS ATIVIDADES, CORRIDA DE PULO, CORRIDA DE PULO COM OBRINHA E ABRÊNCIA DE PULO.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$: 240,00 (Duzentos e quarenta reais)

Cheque Nominal nº: 850219

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: 11/12/14
 Assinatura do Monitor:
 Assinatura do Representante Legal da UEX:

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

N.º: 09/12/14
 Local e Data: 11/12/14
 Assinatura do Representante Legal da UEX:
 Diretora Geral: Maria Lúcia de Mattos
 MAT.: 18702143-9

11210

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

2015/006

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		05.013.202/0001-91	Nova Siqueira	RS	dez/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		124.306.183-10	Rua Alvarista Batista	2932500	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/12/14	Quarta-feira	7:30 as 16:30	pagos Mestrados		
10/12/14	Quarta-feira	7:30 as 16:30	Agenciamento Contador		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05.					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (Quarenta e quatro reais)					
18 - Cheque Nominal nº 850220					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Siqueira, 10 de dezembro de 2014		Rafaela Co dos Santos			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e do anexo satisfatória.					
N.S. 10/12/14					
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
		Mariane Leticia de Mattos DIRETORA GERAL			

Handwritten signature/initials

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ		06013202/0001-95
4 - Endereço		6 - UF
R. ANTONIO RIBEIRO CORUELO		RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - () Oficineiro
11 - Nome		12 - CPF	13 - RG
DIRLIAN DA COSTA AMUNES		793294467-87	06726660-1
15 - Endereço		16 - Telefone	17 - Município
R. DORNAL ANTONIO RZQ.E		37948277	N.S.

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. VISCONDE	06/12/14	08 às 14	APOIO NAS AULAS
E.M. VISCONDE	13/12/14	08 às 14	CURSO SEMED
E.M. VISCONDE	20/12/14	08 às 14	EVENTO: CAMPANHA DE NATAL
E.M. VISCONDE	27/12/14	08 às 14	EVENTO: CONVIVÊNCIA
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (Duzentos Reais), mediante o cheque nominal nº 050201 do banco POC, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

N.S. 27/12/14	<i>Dirlian da Costa Amunes</i>
Local e data	Assinatura do agente voluntário

FNDE

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
R. M. VISCONDE DE ITABORAÍ		2 - CNPJ 05.013.202/0001-91	3 - Mês/Ano 12, 14.
4 - Endereço R. ANTONIO RIBEIRO CORUELO		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ.
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - () Oficineiro
11 - Nome DOLIANA FRANCO DE OLIVEIRA SANTOS		12 - CPF 086.405.427-08	13 - RG 122556681
14 - UF RJ.		15 - Endereço RUA 1 PROJETADA Nº 77	16 - Telefone 24114793
17 - Município RIO DE JANEIRO		18 - UF RJ.	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ	13/12/14	08 às 14	CURSO SEMED
E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ	20/12/14	08 às 14	EVENTO: CANTATA DE NATAL
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cento e nenhuma reais), mediante o cheque nominal nº 450922 do banco 007, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
11.12.2014		Doliana Franco de Oliveira Santos	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	

2015/006357



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
 Função e menção das Escolas nos Finais de Semanas

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

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

1 - Razão Social

E.M. VISCOZINHO DE TRABORA

2 - CNPJ

05013202/000191 NOVA IGUAÇU

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

12 RJ 12/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Organizador

7 - Coordenador

8 - Oficial

Nome da atividade/oficina

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

10 - Nome POULINA FRANCO DE O. SANTO

11 - CPF

086.405.427-08

RUA 1 PROSTETONA 12/12

RIO DE JANEIRO RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

E.M. VISCOZINHO DE TRABORA

13/12/14

X

08 às 14

CURSO 5º ANO EVENTOS DE CANTINA DE INICIAL

às

às

às

às

às

às

às

às

às

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

1 cento e sessenta reais

Cheque Nominal nº: 850222

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

11.12.2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente Legal da UEX

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

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

[Signatures]
 DIRETORA GERAL
 MAT.: 1870243-9

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX) E.M. VISCONDE DE TABORAÍ		2 - CNPJ 05.013.202/0001-91	3 - MÊS/ANO 12/14
4 - Endereço AVENIDA RIBEIRO SIN		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input type="checkbox"/> Oficinista
11 - Nome CRISTIANE SAMPAYO NUNES		12 - CPF 140.363.297.416	13 - RG Rf.
15 - Endereço R. ABILIO AUGUSTO TAIVORA		16 - Telefone 97479854	17 - Município NOVA IGUAÇU
18 - UF RJ		19 - UF RJ	

Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. VISCONDE	06/12/14	08 às 14	COORDENAÇÃO MOTORA
E.M. VISCONDE	13/12/14	08 às 14	CURSO SEMEIO
E.M. VISCONDE	20/12/14	08 às 14	EVENTO: CANTATA DE NATAL
E.M. VISCONDE	21/12/14	08 às 14	EVENTO: CONFRAERNIZAÇÃO
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recibo da Unidade Executora Própria (UEX) identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 100,00 (cento e nenhuma reais) mediante o cheque nominal nº 850223 do banco 001 a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:
1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
 • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
 • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficinistas).
 • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
 • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

N. S. 27/12/14 Local e data	Cristiane Sampaio Nunes Assinatura do agente voluntário
--------------------------------	--

1217

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

RECIPO 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
ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE ITABORAÍ		05.013.202/0001-91	DEZ 1 2014
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. Antonio Adriano Corvelo s/nº Aquanga		NOVA FOUCAU	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG
EDSON JOSÉ DE LIMA		00952193744	08135684-2
10 - UF		11 - Endereço	12 - Telefone
RJ		R. PEDRO COBENCETINE Nº60-101 CAMPO GRANDE	26474628
13 - Município		14 - UF	
RIO DE JANEIRO		RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E.M. Visconde de Itaboraí		R. Antonio Adriano Corvelo s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/12/14	Quarta FEINA	7:30H às 16:30H	Edson José de Lima
		às	
		às	
10/12/14	Quarta FEINA	7:30H às 16:30H	Edson José de Lima
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (Duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 550224 do banco CNB, 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			
ns: 10/12/14		Edson José de Lima	
Local e Data		Assinatura do Monitor	



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)		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		06 - Endereço		07 - Telefone	
ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABONAI		NOVA IGUAÇU		R.J. DEZ/14	
08 - Nome		09 - CPF	10 - Endereço		
KARSON JOSE DE LIMA		009.52193744	Nº 60 - 101 CAMPO GRANDE. RS 36474628		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/12/14	Quarta - FEIRA	13:00 às 16:30	CONTACAO DE HISTÓRIA DO NATAL		
10/12/14	Quarta - FEIRA	13:00 às 16:30	CONTACAO DE HISTÓRIA DO NATAL (REPRODUÇÃO COM BONECOS)		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (Duzentos e quarenta reais)					
Cheque Nominal nº 820224					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Local e Data			Assinatura do Monitor		
N.º 10/12/14					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Local e Data			Assinatura do Dirigente ou de quem o Representante Legal da UEX		
N.º 10/12/14					
DIRETORIA GERAL MAT.: 18702143-9					

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
E. m. Visconde de Itaboraí		05013202/0001-91		Dez / 14
4 – Endereço		5 – Município		6 – UF
R. Antonio Ribeiro Cordeiro S/nº		Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Cleusa Sampaio Rosas		813.445.117-91	05046142-8	RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município		14 – UF
Rua Riochuelo nº 142	3794-4000	Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:		16 – Endereço:		
E. m. Visconde de Itaboraí		Rua Antonio Ribeiro Cordeiro S/nº		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
04/12/2014	Quinta-feira	7:30 às 10:30		CSR
		às		
12/12/2014	Quinta-feira	4:30 às 10:30		CSR
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>940,00</u> (Novecentos e Quarenta Reais), mediante o cheque nominal nº <u>850225</u> , do Banco <u>001 U</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
n.º: 12 de dezembro de 2014		Cleusa Sampaio Rosas		
Local e Data		Assinatura do Monitor		

fl
201
J

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

E. M. VISCONDE DE ITABORAÍ		2 - CNPJ 05.013.202/0001-91	3 - Mês/Ano 12/14
----------------------------	--	--------------------------------	----------------------

4 - Endereço RUA ANTONIO RIBEIRO CORREIO BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO	5 - Município N.S.	6 - UF R.J.
---	-----------------------	----------------

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - () Oficineiro
--------------------------------	----------------------------------	--	------------------------

11 - Nome LIDIA ANTUNES MACHADO	12 - CPF 129.546.627.99	13 - RG	14 - UF R.J.
------------------------------------	----------------------------	---------	-----------------

15 - Endereço RUA LORIVAL SILVESTRE	16 - Telefone 74410946	17 - Município N.S.	18 - UF R.J.
--	---------------------------	------------------------	-----------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. VISCONDE	06/12/14	08 às 11	APRENDEMOS AFAZER ESTREIAS
E. M. VISCONDE	13/12/14	08 às 11	CURSO SEMED
E. M. VISCONDE	20/12/14	08 às 11	EVENTO: CANTATA DE NATAL
E. M. VISCONDE	27/12/14	09 às 11	EVENTO: CONFRA-TERNIZACAO
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850226, do banco 004, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

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

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO	
<u>N.S. 27/12/14</u> Local e data	<u>Lidia Antunes Machado</u> Assinatura do agente voluntário

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PROGRAMA DINHEIRO LIMPO NA ESCOLA (PDDE)
 Financiamento das Escolas nos Fins de Semana

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTARIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

2015/005

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **E.M. VISCONDE DE IRAÓPOLA**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador () Coordenador

8 - Oficineiro

10 - Nome: **LIDIA ANTUNES MACEDO**

11 - CPF: **129.546.621-90**

12 - Endereço: **ARRIÉSIA DA SILVA**

13 - Município: **N. S.**

14 - UF: **RS**

15 - Nome da Escola: **ESCOLA KORUWA SILVESTRE**

16 - Data do Mes: **06/12/14**

17 - Sábado: **(X)**

18 - Domingo: **()**

19 - Horário: **07 as 11**

20 - Descrição das Atividades Realizadas: **CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR**

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ **80,00**

Cheque Nominal nº: **820326**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas
06/12/14	(X)	()	07 as 11	APRENDENDO A SEMBRAR
07/12/14	(X)	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
08/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
09/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
10/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
11/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
12/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
13/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
14/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
15/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
16/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
17/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
18/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
19/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
20/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR
21/12/14	()	()	07 as 11	CURSO SEMBRANDO A SEMEADURA DO BEM ESTAR

Local e Data: **N. S. 27/12/14**

Local e Data: **N. S. 27/12/14**

Nome do(a) Dirigente: **Luciana Antunes Machado**

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

Nome do(a) Dirigente: **Luciana Antunes Machado**

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

Nome do(a) Dirigente: **Luciana Antunes Machado**

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

Nome do(a) Dirigente: **Luciana Antunes Machado**

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

Nome do(a) Dirigente: **Luciana Antunes Machado**

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

Nome do(a) Dirigente: **Luciana Antunes Machado**

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mês/Ano	
E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ		12, 14	
4 - Endereço		5 - Município	
ROA ANTONIO RIBEIRO CORUELO		N.S.	
6 - UF		RJ	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	10 - () Oficineiro
11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
MARCUA SAMPAIO	014354657-09	089008403	RJ
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
AV. ABILIO AUGUSTO TAVARA	68833229	N.S.	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. VISCONDE	06/12/14	08 às 12	BOLINHO NA XICARA
E.M. VISCONDE	13/12/14	08 às 12	CURSO SEMED
E.M. VISCONDE	20/12/14	08 às 12	FUENZO/RABANADA
E.M. VISCONDE	27/12/14	08 às 12	FUENZO/SALADE FRUTAS -
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850222 do banco DO I a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

N.S. 27/12/14	Marcia Sampaio
Local e data	Assinatura do agente voluntário

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ

2 - CNPJ

0501808000191

3 - Município

N.S.

4 - UF

RS

5 - Mês / Ano

12 / 14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador

7 -

() Coordenador

8 -

Nome do(a) Oficineiro

CULINA RUI

9 -

Nome da atividade/oficina

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

MARCIA SAMPAIO

QUEBUCOS DA AV. ABILDO AUGUSTO TAUBARA

N.S.

RS

15 - Nome da Escola

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

E.M. VISCONDE

16 - Data do Mês

06/12/14

13/12/14

20/12/14

27/12/14

17 - Sábado

(X)

(X)

(X)

(X)

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

18 - Domingo

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

()

19 - Horário

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

08 as 12

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

BONFIM NA XI CARA

CURSO SEMEAD

EVENTO RAIBRANADA

EVENTO SARAIVA DEFURAS

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 80,00

Cheque Nominal n.º 800227

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.S. 27/12/14

Assinatura do Agente Voluntário

Marcia Sampaio

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

Local e Data

N.S. 27/12/14

Assinatura do Agente Voluntário

Marcia Sampaio

Local e Data

N.S. 27/12/14

Assinatura do Agente Voluntário

Marcia Sampaio

Assinatura do Representante Legal da UEX

Marcia Sampaio

1) Caso o espaço não seja suficiente para

o uso das atividades realizadas, o agente volun

deve utilizar papel de uma folha ou folha

de uma folha ou folha

de uma folha ou folha

de uma folha ou folha

DIRETORA GERAL

MARCIA SAMPAIO

MARCIA SAMPAIO

MARCIA SAMPAIO

MARCIA SAMPAIO

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

2 - CNPJ		3 - Mes/Ano
05.013.2020001-91		Dez 14
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
R. Antonio Ribeiro Cordeiro S/nº	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - <input checked="" type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - () Oficineiro
11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
Margarida Rodrigues de Oliveira	00921592736	085689069	RJ
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
R. Oli nº 31	97580-6351	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
Em. Visconde de Itaboraí	29/11	8 às 14	Acompanhamento e apoio as atividades
Em. Visconde de Itaboraí	27/12	8 às 14	Acompanhamento e apoio as atividades
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850.928, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

nova Iguaçu, 27/12/14	Margarida Rodrigues de Oliveira
Local e data	Assinatura do agente voluntário

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Nome da Unidade Executora Própria (UEX) E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ		2 - CNPJ 05.132.020/0001-95	3 - Mês/Ano 12, 14
4 - Endereço RUA ANTONIO RIBEIRO CORUENO		5 - Município N.S.	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Responsável pelo acompanhamento	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome JORDÃO MARCOS COSTA	12 - CPF 152.073.917-63	13 - RG 28.073.1340	14 - UF RJ
15 - Endereço RUA ORCEMINA	16 - Telefone	17 - Município N.S.	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. VISCONDE	06/12/14	08 às 11	TORNEIRO DE FUTEBOL
E.M. VISCONDE	13/12/14	08 às 11	CURSO SEMED
E.M. VISCONDE	20/12/14	08 às 11	EVENTO: CANTA A DE NATAL
E.M. VISCONDE	27/12/14	08 às 11	EVENTO: CONFRATERNIZAÇÃO
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria (UEX) identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 80,00 (Oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 859229, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

N.S. 27/12/14 Local e data José Marcos Costa Assinatura do agente voluntário

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTARIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA

R/S

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

E.M. VISCOUNDE DE ITRABORRÁ

2 - CNPJ

0513202000195

3 - Município

M.S.

4 - UF

RS

5 - Mês / Ano

12/14

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

() Organizador

() Coordenador

8 -

Oficineiro

Nome da atividade/oficina

12 - Endereço

RUA ORCELINA

13 - Município

M.S.

9 - () Supervisor

14 - UF

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Nome

SONIA MARCOS COSTA

152.073917-03

11 - CPF

16 - Data do Mes

06/12/14

17 - Sábado

(X)

18 - Domingo

()

19 - Horário

08 às 11

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

TORNEIO DE FUTEBOL CURSOS SEMEP

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

E.M. VISCOUNDE

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ **80,00**

oitenta reais

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

N.S. 27/12/14

Local e Data

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

N.S. 27/12/14

Local e Data

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

[Assinatura]
Assinatura do Agente Voluntário

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

Marcelo Luiz de Mattos
DIRETORA GERAL
FONE: 18702143-9

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
E.M. VISCONDE DE ITABORAÍ		050132001000191	12/14
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
RUA ANTONIO RIBEIRO CORVEIO		N.S.	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Responsável pelo acompanhamento	
		10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	
11 - Nome	12 - CPF	13 - RG	14 - UF
TATIANE DAMPAU D NUNES	140.35330752		RJ
15 - Endereço	16 - Telefone	17 - Município	18 - UF
ESTRADA DE MADUREIRA		N.S.	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. VISCONDE	06/12/14	08 às 12	FEIÇÃO DA CANTATA DE NATAL
E.M. VISCONDE	13/12/14	08 às 12	CURSO SEMED
E.M. VISCONDE	20/12/14	08 às 12	EVENTO: CANTATA DE NATAL
E.M. VISCONDE	27/12/14	08 às 12	EVENTO: confraternização
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria (UEX), identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>80,00</u> (oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>950230</u> , do banco <u>904</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O campo 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:			
<ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
<u>N.S. 27/12/2014</u>		<u>Tatiane Sampaio Nunes</u>	
Local e data		Assinatura do agente voluntário	



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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX) 2 - CNPJ 3 - Município 4 - UF 5 - Mês / Ano

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO 6 - RAZÃO SOCIAL 7 - Nome 8 - Oficínio 9 - Supervisor

10 - Nome 11 - CPF 12 - Endereço 13 - Município 14 - UF

ATIVIDADE REALIZADA: TRABALHO REALIZADO: 15 - Nome da Escola 16 - Data do Mes 17 - Sábado 18 - Domingo 19 - Horário 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EMBARSA DA CANTATA
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EVENTO DE CANTATA DE NATAL
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EVENTO DE CANTATA DE NATAL
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EVENTO DE CANTATA DE NATAL
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EVENTO DE CANTATA DE NATAL
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EVENTO DE CANTATA DE NATAL
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EVENTO DE CANTATA DE NATAL
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EVENTO DE CANTATA DE NATAL
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EVENTO DE CANTATA DE NATAL
K.M. DISCONDE	02/12/14	(x)	()	8 as 11	EVENTO DE CANTATA DE NATAL

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 80,00 (Oitenta reais)

Cheque Nominal nº 850930

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e data: N.S. 22/12/2014

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


Assinatura do Agente Voluntário: *Stivan Campos Nunes*

Assinatura Legal da UEX: *Marlene Leticia M. de Matos*

Assinatura Legal do Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Marlene Leticia M. de Matos*

DIRETORA GERAL
MAT.: 18/702143-9

RECEBEMOS DE M&V UNIFORME E EQUIPAMENTOS MILITARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.009
		SÉRIE: 1

M&V UNIFORME E EQUIPAMENTOS MILITARES LTDA ME RUA ITAMBARACA, 428 - CASA - COSMO, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 23060070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.009 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0618 7435 8500 0103 5500 1000 0000 0910 1000 0508 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86530821	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 18.743.585/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOMENCLATURA SOCIAL AP.M. ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAI			05.013.202/0001-91	04/06/2014
ENDEREÇO RUA ANTONIO RIBEIRO CORVELO, SN -	BARRIO/DISTRITO IPIRANGA	CEP 26261-180	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	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	263,22
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 263,22

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	RC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
918	DVD VIC VC918 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,53	85271390	0102	5102	PC	2.0000	131,6100	263,22					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 05872332	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,53	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

15/0065

18.743.585/0001-03

INCR. EST. 85530821

M & V UNIFORMES E EQUIPAMENTOS MILITARES LTDA - ME.

Rua Itambé, 428 - Casa.

COSMO - CEP: 23.800-70

RIO DE JANEIRO - RJ

Atesto que o produto / serviço foi entregue
 prestado em 04 / 06 / 14

Gláucia Nunes Mota PE 1016933568
 Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula

Marilema Pereira P. II 10691059-P
 Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula

RECEBEMOS A P M VISCONDE DE ITABORAÍ
 a importância de R\$ 263,22 (Duzentos e sessenta
 e três reais e vinte e dois centavos) pago através do
 cheque n.º 850174 à(s) nota(s)
 fiscal (is) n.º 0009

Assinatura [Signature] Carimbo

ADQUIRIDO COM RECURSOS
 DO FNDE/PDDE
 Nova Iguaçu, 04/06/14

RECEBEMOS DE FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2015/006557
Nº 000.000.594
SÉRIE: 1

11232



**FOTOCROMIA COPIADORAS
LTDA**

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.594
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0805 7894 6200 0153 5500 1000 0005 9411 0938 0308

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140115129101 - 30/08/2014 17:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AP.M. ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAÍ

CNPJ/CPF
05.013.202/0001-91

DATA DA EMISSÃO
26/08/2014

ENDEREÇO
R ANTONIO RIBEIRO CORVELO, S/N -

BAIRRO/DISTRITO
IPIRANGA

CEP
26261-180

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 6.000,00
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 6.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- Destinatário/Remetente	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.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00880	Kit costura de mão - completo	53052100	0102	5102	uni	10,0000	15,0000	150,00					
00879	Maquiagem - personagens	73269000	0102	5102	uni	5,0000	20,0000	100,00					
99880	Tecido algodão - cru mt	52041120	0102	5102	uni	15,0000	29,0000	435,00					
0469	Bambolê - color	95030099	0102	5102	uni	30,0000	3,0000	90,00					
3356	Bola de borracha	95063200	0102	5102	uni	5,0000	45,0000	225,00					
3445	Jogo de dama e trilha - jg	95030099	0102	5102	uni	12,0000	25,0000	300,00					
66557	Jogo de botão - times de futebol	95030099	0102	5102	uni	20,0000	15,0000	300,00					
0471	Peteca	95030099	0102	5102	uni	20,0000	12,0000	240,00					
776688	Jogo da memória -	95030099	0102	5102	uni	5,0000	26,0000	130,00					
05600	Tapete de jg de amarelinha - EVA	95030099	0102	5102	uni	5,0000	60,0000	300,00					
24509	Cones - Médio	42029900	0102	5102	uni	5,0000	19,0000	95,00					
3345	Baralho de letras	95030099	0102	5102	uni	10,0000	34,9000	349,00					
210005	Bloco de Partida	53052900	0102	5102	uni	2,0000	279,5000	559,00					
999001	Bola de Borracha Nº2 - Conj. c/8	99000094	0102	5102	uni	3,0000	125,0000	375,00					
002232	Barrerinha p/ Treinamento	90230000	0102	5102	uni	3,0000	89,0000	267,00					
90909135	Bastão de Revezamento	35069190	0102	5102	uni	5,0000	25,9000	129,50					
2307C	Caixa organizadora - Gr.	39249000	0102	5102	uni	4,0000	89,9000	359,60					
3347	Bloco lógico	95030039	0102	5102	uni	5,0000	71,8500	359,25					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. al. PROCON Tel.: 151 - Rua D'ajuda, Centro do Rio de Janeiro. 10.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 L.J. - Lote 05

CENTRO CEP: 26.255-230

[NOVA IGUAÇU - RJ]

Atesto que o produto // serviço foi entregue
prestado em 26/11/08/14
Gláucia Mansueto P.I. 10/6933568
Assinatura por extenso -- Cargos -- Matrícula
Karilene Renato Tolino P.I. 10/6910890
Assinatura por extenso -- Cargos -- Matrícula

RECEBEMOS A P M VISCONDE DE ITABORAÍ
a importância de R\$ 6.000,00 Seis
mil reais) pago através do
cheque n.º 850-182 à(s) nota(s)
fiscal (is) n.º 0594
Assinatura - Carimbo

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FINE/PDDE
Nova Iguaçu, 26/11/14

2015/006557

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
9403000	Colchonete	94049000	0102	5102	uni	10,0000	25,0000	250,00					
100521	Barra Transversal p/ Salto em altura 4m	76041010	0102	5102	uni	1,0000	326,6500	326,65					
7888	Caixa Papel A4 - CHAMEX	48025610	0102	5102	uni	3,0000	160,0000	480,00					
3007JN	Jogo alfa numérico	84713011	0102	5102	uni	2,0000	90,0000	180,00					

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.
Av. Dr. Mário Guimarães, nº 837 LJ.-Lote 06
CENTRO CEP: 26.255-230

[NOVA IGUAÇU - RJ]

Atesto que o produto / serviço foi entregue
prestado em ____ / ____ / ____

Orville Bennett de Azevedo P II 10/691059-0

Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula

Maria da Penha Borges P II 10/698595-3

Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula

RECEBEMOS A P M VISCONDE DE ITABORAÍ

a importância de R\$ _____ (_____)

_____) pago através do

cheque n.º _____ à(s) nota(s)

fiscal (is) n.º _____


[Signature]

Assinatura

Carimbo

ARQUIVADO COM RECURSOS
DO FNDE/PDE
Nova Iguaçu, 26/11/69 14

RECIBEMOS DE K&S BAZAR E PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.046
	2015/006557	SÉRIE: 1

KBS BAZAR E PAPELARIA LTDA ME RUA MARECHAL MARCIANO, 989 - - REALENGO, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21721012 - Fone/Fax: 2126950244	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.046 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 1215 0043 6200 0128 5500 1000 0000 4612 0163 5074 Consulta de validade no site NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140175005584 - 19/12/2014 13:08	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79603660	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 15.004.362/0001-28
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL A.P.M. ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAI		05.013.202/0001-91	02/10/2014
ENDEREÇO R. ANTONIO RIBEIRO CORVELO, S/N -	BARRIO/DISTRITO IPIRANGA	CEP 26261-180	DATA DE ENTRADA-SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 37948061	UF RJ	HORA DE ENTRADA-SAÍDA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

NATURA
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	
821,21	156,03	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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		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
70	Alfabeto Móvel em Madeira	95030099	000	5102	UN	2,0000	29,2000	58,40	58,40	11,10		19,00	
71	Baralho de Letras e Palavras	95030099	000	5102	UN	2,0000	33,9000	67,80	67,80	12,88		19,00	
72	Jogos de Memória de Sílabas	95030039	000	5102	UN	2,0000	21,1000	42,20	21,10	4,01		19,00	
73	Varal de Letras	25107043	000	5102	UN	4,0000	57,9000	231,60	115,80	22,00		19,00	
74	Bola de Futebol	96066200	000	5102	UN	2,0000	29,9000	59,80	29,90	5,68		19,00	
75	Apito	95089000	000	5102	UN	2,0000	16,1100	32,20	16,11	3,06		19,00	
76	Bomba de Encher Bola	84142000	000	5102	UN	1,0000	26,2200	26,22	26,22	4,98		19,00	
77	Colete para Treinamento Dupla Face	61109000	000	5102	UN	22,0000	11,8900	261,58	11,89	2,26		19,00	
78	Rede para Trave	56089000	000	5102	UN	2,0000	60,1000	120,20	60,10	11,42		19,00	
79	Micro System	85279190	000	5102	UN	1,0000	189,3500	189,35	189,35	35,98		19,00	
80	Microfone	85181000	000	5102	UN	1,0000	29,1700	29,17	29,17	5,54		19,00	
81	Caixa de Som	85185000	000	5102	UN	4,0000	195,3700	781,48	195,37	37,12		19,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Atesto que o produto / serviço foi entregue
prestado em 02/10/14

Vanilema Barreto Falcão PT 10/691690
Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula


Flávia Regina PT 10/693356 B
Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula

RECEBEMOS A P M VISCONDE DE ITABORAÍ
a importância de R\$ 1.900,00 (Um mil
e novecentos reais) pago através do
cheque n.º 850192 à(s) nota(s)
fiscal (is) n.º 0046

[Assinatura] - Carimbo

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, 02/10/14

RECEBEMOS DE KBS BAZAR E PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.037
2015/006557		SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

KBS BAZAR E PAPELARIA LTDA ME RUA MARECHAL MARCIANO, 989 - - REALENGO, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 21721012 - Fone/Fax: 2126950244	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.037 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 1015 0043 6200 0128 5500 1000 0000 3710 0610 1027 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO venda INSCRIÇÃO ESTADUAL 79603660 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 15.004.362/0001-28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL AP.M. ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAÍ ENDEREÇO R ANTONIO RIBEIRO CORVELO, S/N - MUNICÍPIO Nova Iguaçu	BAIRRO/DISTRITO IPIRANGA CEP 26261-180 FONE/FAX 37948061 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
05.013.202/0001-91	02/10/2014
DATA DE ENTRADA/SAÍDA	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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.246,00	236,74	0,00	0,00	1.500,00	
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	1.500,00


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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28	FIO DE COBRE 10MM C/100	74081900	000	5102	UN	3,0000	127,0000	381,00	127,00	24,13		19,00	
30	LAMPADA FLUORESCENTE 40 WT- 10	85392299	000	5102	UN	52,0000	8,3000	431,60	431,60	82,00		19,00	
31	CALHA DE FERRO	73269004	000	5102	UN	15,0000	12,7000	190,50	190,50	36,20		19,00	
32	REATOR ELETRICO P/2 LAMP 40W	85041000	000	5102	UN	17,0000	23,5000	399,50	399,50	75,91		19,00	
34	INTERRUPTOR PARALELO BRANCO	85365090	000	5102	UN	12,0000	7,8000	93,60	93,60	17,78		19,00	
33	FITA ISOLANTE 3M SCOTE 33X19MM	39191000	000	5102	UN	1,0000	3,8000	3,80	3,80	0,72		19,00	

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 A P M VISCONDE DE ITABORAÍ
 a importância de R\$ 1.500,00 (Hum mil e quinhentos reais) pago através do
 cheque n.º 850191 à(s) nota(s)
 fiscal (is) n.º 0037

 Assinatura - Carimbo

~~Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula~~

~~Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula~~

~~Atesto que o produto / serviço foi entregue
 prestado em / /~~

Atesto que o produto / serviço foi entregue
 prestado em 02 / 10 / 14

Orilema Branstalino P.II. 10/691059-0
 Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula

Maria da Penha Borges P.II. 10/698525-3
 Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula

ADQUIRIDO COM RECURSOS
 DO FNDE/PDDE
 Nova Iguaçu, 02/10/14



**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**
1 - Saída

Nº 000.000.655

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 1005 7894 6200 0153 5500 1000 0006 5510 0006 4003

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

2015/006557

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140145866498 - 29/10/2014 17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AP.M. ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAÍ		CNPJ/CPF 05.013.202/0001-91	DATA DA EMISSÃO 22/10/2014
ENDEREÇO R ANTONIO RIBEIRO CORVELO, S/N -	BAIRRO/DISTRITO IPIRANGA	CEP 26261-180	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 1.000,00
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 1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente	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.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9403000	Colchonete	94049000	0102	5102	uni	5,0000	29,9000	149,50					
666110	Pelotas em Couro	42022210	0102	5102	uni	5,0000	69,9000	349,50					
24509	Cones pvc - MD	42029900	0102	5102	uni	5,0000	27,9000	139,50					
994011	Bola de Borracha - Nº3	40169999	0102	5102	uni	4,0000	45,0000	180,00					
290TR	Trena de aço - 30mt	73182900	0102	5102	uni	2,0000	90,7500	181,50					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

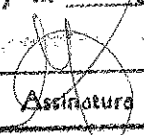
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacion al. PROCON Tel.: 151 - Rua D'ajuda, Centro do Rio de Janei ro. Valor aproximado dos tributos da venda : 75,40.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, 22 / 10 / 14

[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]

RECEBEMOS A P M VISCONDE DE ITABORAÍ	
a importância de R\$ 1.000,00 (<u>Hum mil</u>	
<u>reais</u>) pago através do	
cheque n.º	<u>850-193</u> à(s) nota(s)
fiscal (is) n.º	<u>0655</u>
	- Carimbo

Atesto que o produto / serviço foi entregue	
prestado em <u>22 / 10 / 14</u>	
<u>Maria da Penha Borges PTE 10/6985253</u>	
Assinatura por extenso	- Cargo - Matrícula
<u>Christina de M. Moinho O.P 30/693676</u>	
Assinatura por extenso	- Cargo - Matrícula



**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 000.000.654

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 1005 7894 6200 0153 5500 1000 0006 5414 2066 0604

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140145862816 - 29/10/2014 17:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AP.M. ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAÍ

CNPJ/CPF

05.013.202/0001-91

DATA DA EMISSÃO

22/10/2014

ENDEREÇO

R ANTONIO RIBEIRO CORVELO, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

IPIRANGA

CEP

26261-180

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	455,00
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	455,00

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
2910R	Rádio Portátil	85271390	0102	5102	uni	2,0000	227,5000	455,00					

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 Nacion al. PROCON Tel.: 151 - Rua D'ajuda, Centro do Rio de janei ro. Valor aproximado dos tributos da venda : 34,30.	

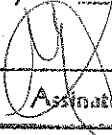
[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

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

CENTRO CEP: 26.255-230

[NOVA GUACU - RJ]

RECEBEMOS A P M VISCONDE DE ITABORAÍ	
a importância de R\$ <u>455,00 (Quatrocentos</u>	
<u>e cinquenta e cinco reais)</u> pago através do	
cheque n.º <u>850195</u>	à(s) nota(s)
fiscal (is) n.º <u>0654</u>	
	Assinatura - Carimbo

Atesto que o produto / serviço foi entregue	
prestado em <u>22 / 10 / 14</u>	
<u>Maria da Penha Borges P.T.F. 10/698525-3</u>	
Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula	
<u>Christina de M. Marinho P.T.F. 10/693676</u>	
Assinatura por extenso - Cargo - Matrícula	

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FIDE/PDDE
Nova Iguaçu, 22/10/14



**FOTOCROMIA COPIADORAS
LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.656

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 1005 7894 6200 0153 5500 1000 0006 5610 8789 5619

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

2015/006307

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140145868043 - 29/10/2014 17:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AP.M. ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAI		CNPJ/CPF 05.013.202/0001-91	DATA DA EMISSÃO 22/10/2014
ENDEREÇO R ANTONIO RIBEIRO CORVELO, S/N -	BAIRRO/DISTRITO IPIRANGA	CEP 26261-180	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguacu	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 685,00
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 685,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTT	FLACA 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	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2910B	Bola de Futebol	95066200	0102	5102	uni	5,0000	98,0000	490,00					
0440	Ápito esportivo	95030099	0102	5102	uni	4,0000	16,0000	64,00					
2910F	Filtro de linha	85364900	0102	5102	uni	1,0000	56,0000	56,00					
2910P	Rede p/ mesa de Ping Pong	42021900	0102	5102	uni	3,0000	25,0000	75,00					



**FOTOCROMIA COPIADORAS
LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.656

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 1005 7894 6200 0153 5500 1000 0006 5610 8789 5619

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

2015/006347

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

3314015868043 - 29/10/2014 17:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77583220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.789.462/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AP.M. ESCOLA MUNICIPAL VISCONDE DE ITABORAI

CNPJ/CPF

05.013.202/0001-91

DATA DA EMISSÃO

22/10/2014

ENDEREÇO

R ANTONIO RIBEIRO CORVELO, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

IPIRANGA

CEP

26261-180

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguacu

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	685,00
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	685,00

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
2910B	Bola de Futebol	95066200	0102	5102	uni	5,0000	98,0000	490,00					
0440	Ápito esportivo	95030099	0102	5102	uni	4,0000	16,0000	64,00					
2910F	Filtro de linha	85364900	0102	5102	uni	1,0000	56,0000	56,00					
2910P	Rede p/ mesa de Ping Pong	42021900	0102	5102	uni	3,0000	25,0000	75,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. PROCON Tel.: 151 - Rua D'ajuda, Centro do Rio de Janeiro. Valor aproximado dos tributos da venda : 51,64.	

[05.789.462/0001-53]

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

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

CENTRO CEP: 25.255-230

[NOVA IGUAÇU - RJ]

Atesto que o produto / serviço foi entregue
prestado em 22 / 10 / 14

Maria de Penha Berger PII 10/6985253
Assinatura por extenso • Cargo • Matrícula

Cristina de M. Marinho P. II 10/693676
Assinatura por extenso • Cargo • Matrícula

RECEBEMOS A P M VISCONDE DE ITABORAÍ
a importância de R\$ 685,00 (Seiscentos
e oitenta e cinco reais) pago através do
cheque n.º 850194 à(s) nota(s)
fiscal (is) n.º 0656

[Assinatura] - Carimbo

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FINE/PDDE
Nova Iguaçu, 22/10/14