


2015/006695

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00050154</b>
	Data e Hora de Emissão <b>08/08/2014 14:52:57</b>
	Código de Verificação <b>2059208b</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **M.A. GERVAZIO MAN. E SERV. DE COMPUTADOR 10567855783 -MEI**  
 CPF/CNPJ: **16.696.623/0001-80** Inscrição Municipal: **361577**  
 Endereço: **RUA ZULEICA KILL, Nº000490 - BAIRRO VALVERDE - CEP:26290-720**  
 Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **APM. ECM. PERA FLOR**  
 CPF/CNPJ: **01.985.016/0001-63**  
 Endereço: **RUA IRENE, Nº201 - KM34 - BAIRRO PRADOS VERDES - CEP:26299-129**  
 Município: **NOVA IGUAÇU** UF: **RJ** E-mail: **em.peraflor.ni@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** CONSERTO DO PARQUE INFANTIL COM TROCA DE CORRENTES, PARAFUSOS, ARRUELAS, PORCA, ASSENTO DO BALANÇO, E SUBSTITUIÇÃO DE PNEUS.  
 REPARO DE 1 TELEVISOR DE 29 POLEGADAS  
 E 2 MINI SYSTEM  
 SERVIÇO EXECUTADO COM MATERIAL E MÃO DE OBRA

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	CONSERTO DO PARQUE	1	530,00	530,00
SIM	REPARO DE MINI SYSTEM	2	180,00	360,00
SIM	REPARO DE TELEVISOR	1	240,00	240,00

PIS (0,6500%):  
**R\$ 0,00**

COFINS (3,0000%):  
**R\$ 0,00**

INSS (2,0000%):  
**R\$ 0,00**

IR (1,5000%):  
**R\$ 0,00**

CSLL (2,0000%):  
**R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.130,00**

Valor Total das Deduções:	<b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo:	<b>R\$ 1.130,00</b>	Alíquota:	<b>0,00%</b>	Valor do ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
---------------------------	-----------------	------------------	---------------------	-----------	--------------	---------------	-----------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2014  
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
 CNAE: 432919900

Local de Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ  
 Tributação: TRIBUTÁVEL MEI  
 Descrição da Atividade: Outras obras de instalações em construções não esp

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, 08/08/14

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001 - 63 a importância de  
R\$ 1.130,00 ( Hum mil cento  
e trinta reais )

pago através do cheque nº 850857  
de 08/08/14 do Banco do Brasil.

Maura A. Gervazio  
Assinatura - Carimbo

**16.696.623/0001-80**

**M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E  
SERVIÇOS DE COMPUTADOR**

**RUA ZULEICA KILL, Nº 490 CASA490**

**VALVERDE CEP: 26.290-720**

Maura A. Gervazio  
**NOVA IGUAÇU - RJ**

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 08/08/14.

Nova Iguaçu, 08 de agosto de 2014

Matrícula 10/663.318-0  
Maura Lúcia Maria Gervazio  
Operadora Educacional

Maura Lúcia Maria Gervazio  
Assinatura - Cargo

Andre Cristina F. Chamego/69991716  
Assinatura - Cargo

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 11 / 2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201 – PRADOS VERDES		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome EONICE DOMINGOS DE LIMA		8 – CPF 091 588 308 20	9 – RG 24 909 946-6
10 – UF RJ	11 – Endereço RUA D, 117 – CASA FRENTE – JD GUANDU	12 – Telefone (21) 99156-4072	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ	BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		
15 – Escola: E. M. PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201-PRADOS VERDES	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04	terça-feira	12:30h às 16:00h	
05	quarta-feira	12:30h às 16:00h	
11	terça-feira	12:30h às 16:00h	
12	quarta-feira	12:30h às 16:00h	
18	terça-feira	12:30h às 16:30h	
19	quarta-feira	08:00h às 12:30h	
25	terça-feira	12:30h às 16:00h	
26	quarta-feira	12:30h às 16:00h	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (Trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850156, 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, 02 DE dezembro DE 2014 Local e Data()		 Assinatura do Monitor	

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: **A.P.M E.C.M PERA FLOR**  
 BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/  
 06 - Nome: **EONICE DOMINGOS DE LIMA**  
 07 - CPF: **091 588 308 20**  
 02 - CNPJ: **01995016/0001-63**  
 08 - Endereço: **RUA D, 117 - CS FRENTE - JD GUANDU**  
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**  
 04 - UF: **RJ** / 05 - Mês/Ano: **11/2014**  
 09 - Telefone: **(21) 99156-4072 / 98230-3016**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	terça-feira	12:30h às 16:00h	Correção da avaliação Mércino da Silva de 2012	<i>[Assinatura]</i>
05	quarta-feira	12:30h às 16:00h	Tangram (Reconstrução de figuras apresentadas) + Questões FAETC (1)	<i>[Assinatura]</i>
11	terça-feira	12:30h às 16:00h	Questões Ensino Médio Integrado (7 - 9)	<i>[Assinatura]</i>
12	quarta-feira	12:30h às 16:00h	Jogo da senha + Questões Ensino Médio Integrado (10 - 12)	<i>[Assinatura]</i>
18	terça-feira	12:30h às 16:30h	Questões CETUR de 2012 + Ornamentação da escola	<i>[Assinatura]</i>
19	quarta-feira	08:00h às 12:30h	Festa 60 anos da E. M. Pera Flor	<i>[Assinatura]</i>
25	terça-feira	12:30h às 16:00h	Jogo didático "Ilha do tesouro" + Questões CETUR (1)	<i>[Assinatura]</i>
26	quarta-feira	12:30h às 16:00h	Correção da avaliação Erich Walter Heine 2011	<i>[Assinatura]</i>
15	Nº de Turmas Monitoradas: <b>04</b>			
16	Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <b>3.200,00</b> (Três mil e duzentos reais)			
Cheque Nominal nº <b>8509</b> de <b>SC</b>				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
Nova Iguaçu, <b>02</b> de <b>dezembro</b> de <b>2014</b> . Local e Data				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória. Nova Iguaçu, <b>02</b> de <b>dezembro</b> de <b>2014</b> . Local e Data			Assinatura do Monitor <i>[Assinatura]</i>	
NOVA IGUAÇU, <b>02</b> de <b>dezembro</b> de <b>2014</b> . Local e Data			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE <b>ALAN CALISTO LELIS</b>	
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX <i>[Assinatura]</i>	

2015/00639

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

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 11/2014
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Antônio Silva Castro	8 - CPF 476.109.723-04	9 - RG 202523942	10 - UF MA
11 - Endereço Rua das Magnólias 40 MK 32 Prados Verdes	12 - Telefone 27991085	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

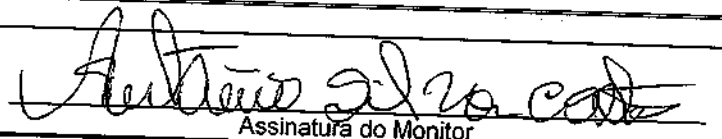
**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: E. PERA FLOR	16 - Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465
------------------------------	---

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	[Assinatura]
14/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	[Assinatura]
18/11	Terça-feira	09:30 às 13:00 h	[Assinatura]
28/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	[Assinatura]

**21 - Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00(cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 85957, 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, 28 de Novembro DE 2014  
Local e Data  
Assinatura do Monitor

H 433



# FNDE

PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR			01985016/0001-63	NOVA IGUAÇU	RJ	11/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/						
06 - Nome Antônio Silva Castro			07 - CPF 476.109.723.04	08 - Endereço Rua das Magnólias 40 KM32 Prados Verdes		09 - Telefone 98997485 / 27991085

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Aula de leitura rítmica	
11/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Revisão de leitura rítmica	
18/11	Terça-feira	09:30 às 13:00 h	Aula de claves e pausas	
28/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Revisão de claves e pausas	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 02  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (cento e sessenta reais)  
 Cheque Nominal nº 850957

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de Novembro DE 2014,  
 Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 28 de Novembro DE 2014,  
 Local e Data

ALAN CALISTO LELIS  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

2015/006695

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

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Milena Silva Machado	8 – CPF 159.058.587-99	9 – RG 28277777-0	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Artur Fonseca de Araújo nº317	12 – Telefone 2764-0998	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: F. PERA FLOR	16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465
------------------------------	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/11	Quarta - feira	09:30 às 13:00 h	Milena Silva Machado
07/11	Sexta - feira	09:30 às 13:00 h	Milena Silva Machado
12/11	Quarta - feira	09:30 às 13:00 h	Milena Silva Machado
14/11	Sexta - feira	09:30 às 13:00 h	Milena Silva Machado
19/11	Quarta - feira	09:30 às 13:00 h	Milena Silva Machado
21/11	Sexta - feira	09:30 às 13:00 h	Milena Silva Machado
26/11	Quarta - feira	09:30 às 13:00 h	Milena Silva Machado
28/11	Sexta - feira	09:30 às 13:00 h	Milena Silva Machado

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850958, 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 28 DE novembro DE 2014  
Local e Data

Milena Silva Machado  
Assinatura do Monitor

435  
10.

2015/006695

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
A.P.M.E.C.M PERA FLOR	01985016/0001-63	NOVA IGUAÇU	RJ	11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
Milena Silva Machado	159.058.587-99	Rua Artur Fonseca de Araujo	2764-0998

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZA

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/04	Quarta-feira	13 às 17 h		
05/11	Quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Cálculos de adição, situações problemas e jogo educativo (loto numérica)	Milena Silva Machado
07/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Cálculos de multiplicação e situações problemas/ domínio da multiplicação	Milena Silva Machado
12/11	Quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Ditado de frase e jogo educativo (palavra dentro de palavra)	Milena Silva Machado
14/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Adjetivos e substantivos	Milena Silva Machado
19/11	Quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Acróstico	Milena Silva Machado
21/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Comemoração dos 60 anos da Escola Municipal Pera Flor	Milena Silva Machado
26/11	Quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Leitura e reflexão do texto "Lavar as mãos"/confecção de bilhetes	Milena Silva Machado
28/11	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Trabalho interativo com o jogo (Quem escreve sou eu)	Milena Silva Machado

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 856958

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de novembro de 2014.

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 28 DE NOVEMBRO DE 2014.

Local e Data

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

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

ALAN CALISTO LELIS

Milena Silva Machado  
Assinatura do Monitor

Alan Calisto Lelis



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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M. E. C..M. PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Glaucia Soares Carneiro		8 – CPF 02811387706	9 – RG 096337639
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua:Aracati, Lote 17 -Quadra 04-km 34 Prados Verdes		12 – Telefone 993245180	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/11	2º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	<i>Glaucia Soares Carneiro</i>
05/11	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	<i>Glaucia Soares Carneiro</i>
10/11	2º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	<i>Glaucia Soares Carneiro</i>
12/11	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	<i>Glaucia Soares Carneiro</i>
17/11	2º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	<i>Glaucia Soares Carneiro</i>
19/11	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	<i>Glaucia Soares Carneiro</i>
24/11	2º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	<i>Glaucia Soares Carneiro</i>
26/11	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	<i>Glaucia Soares Carneiro</i>
21 – Recibocentos Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00(Trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850959</u> , do banco <u>cop</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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 4 DE DEZEMBRO 2014 Local e Data		<i>Glaucia Soares Carneiro</i> Assinatura do Monitor	

437



PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DES11 h às 15 h ENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

14/04RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social: AP.M. E.C.M. PERA FLOR 02 – CNPJ: 01985016/0001-63 03 – Município: NOVA IGUAÇU 04 – UF: RJ 05 – Mes/Ano: 11/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/ 07 – CPF: 02811387706 08 – Endereço: Rua Aracati, Quadra 04-Lote 17-KM34 09 – Telefone: 2765-7530

06 – Nome: Glaucia Soares Carneiro

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/11	segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Situação problema envolvendo a divisão	
05/11	quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Bloco lógico / formação geométrica	
10/11	segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Calculo envolvendo multiplicação / bingo da multiplicação	
12/11	quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Situação problema envolvendo as quatro operações / trilha da multiplicação	
17/11	segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Leitura contextualizada: A galinha perdida / Formação de frase simples	
19/11	quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Situação problema envolvendo as quatro operações	
24/11	segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Acentuação gráfica/ dialogo em quadrinhos	
26/11	quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Comemoração dos 60 anos da E.M. Pera Flor	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (Trezentos e Vinte Reais) Cheque Nominal nº 850954

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO Nova Iguaçu, 04 de dezembro de 2014 Assinatura do Monitor: Glaucia Soares Carneiro

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

NOVA IGUAÇU 04 DE DEZEMBRO 2014. Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ALAN CALISTO LELIS

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome  
Ana Paula da Conceição Chales

07 - CPF  
037 332 107 - 43

08 - Endereço  
Rua Orel Caldas 97 FDS

09 - Telefone  
3129 - 6165

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11	Terça - Feira	10:30 as 14:30	Trabalhar desenho com reciclagem	<i>[Assinatura]</i>
06/11	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Desenho livre com carvão	<i>[Assinatura]</i>
11/11	Terça - Feira	10:30 as 14:30	Reproduzir cartão de aniversário	<i>[Assinatura]</i>
13/11	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Confecção de porta retrato com sucata	<i>[Assinatura]</i>
18/11	Terça - feira	10:30 as 14:30	Recorte e colagem e montagem	<i>[Assinatura]</i>
20/11	Quinta - feira	09:30 as 13:30	Pintura com cores primarias	<i>[Assinatura]</i>
25/11	Terça - Feira	10:30 as 14:30	Desenho no camurça com moldura	<i>[Assinatura]</i>
27/11	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Desenho livre no camurça amarelo	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 850960

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu de dezembro de 2014

*[Assinatura]*  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU de dezembro de 2014

Local e Data

ALAN CALISTO LELIS  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Valdenice Santana de Oliveira		8 – CPF 033.655.807-43	9 – RG 010.212.553-1
11 – Endereço Rua São Bernardo Lote 36 Quadra 24		12 – Telefone 3191-1393	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/11	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Valdenice Santana de Oliveira
07/11	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Valdenice Santana de Oliveira
10/11	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Valdenice Santana de Oliveira
14/11	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Valdenice Santana de Oliveira
17/11	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Valdenice Santana de Oliveira
24/11	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Valdenice Santana de Oliveira
28/11	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Valdenice Santana de Oliveira
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00 (Trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850961, do banco 1001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 10 DE dezembro DE 2014 Local e Data		Valdenice Santana de Oliveira Assinatura do Monitor	

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR	02 – CNPJ 01985016/0001-63	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 11/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome Valdenice Santana de Oliveira	07 – CPF 033.655.807-43	08 – Endereço Rua São Bernardo Lote 36 Quadra 24	09 – Telefone 3191-1393
--	----------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mes	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/11	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Palavras cruzadas com substantivo comum	Valdenice A. de Oliveira
07/11	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Produção textual: A destruição da natureza	Valdenice A. de Oliveira
10/11	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Caça-palavras com substantivo próprio	Valdenice A. de Oliveira
14/11	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Escrita de uma receita	Valdenice A. de Oliveira
17/11	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Caça-palavras com substantivo feminino	Valdenice A. de Oliveira
24/11	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Círculo de Leitura: Fábulas	Valdenice A. de Oliveira
28/11	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Complementação do texto narrativo: Antônio e Jacir.	Valdenice A. de Oliveira

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 852461

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 10 de dezembro de 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Valdenice Santana de Oliveira*

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

ALAN CALISTO LEUIS

NOVA IGUAÇU 10 DE dezembro DE 2014.

Local e Data

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

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

*Alan Calisto Luis*

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 11/2014
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Vera Lucia Pimenta de Almeida	8 - CPF 813398525-00	9 - RG 07075480-00	10 - UF BA
11 - Endereço Rua Francisco Lt06 Qd.c	12 - Telefone 9-75069069/9-66139952	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: E M PERA FLOR		16 - Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/11	Quarta	13:00 às 17:00 h	Vera Lucia P. de Almeida
06/11	Quinta	13:00 às 17:00 h	Vera Lucia P. de Almeida
12/11	Quarta	13:00 às 17:00 h	Vera Lucia P. de Almeida
13/11	Quinta	13:00 às 17:00 h	Vera Lucia P. de Almeida
19/11	Quarta	13:00 às 17:00 h	Vera Lucia P. de Almeida
20/11	Quinta	13:00 às 17:00 h	Vera Lucia P. de Almeida
26/11	Quarta	13:00 às 17:00 h	Vera Lucia P. de Almeida
27/11	Quinta	13:00 às 17:00 h	Vera Lucia P. de Almeida

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00(trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850962, do banco 007, 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, <u>28</u> novembro DE 2014 Local e Data	<u>Vera Lucia P. de Almeida</u> Assinatura do Monitor
---	--

R443

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR  
02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
03 - Município: NOVA IGUAÇU  
04 - UF: RJ  
05 - Mês/Ano: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: Vera Lucia Pimenta de Almeida  
07 - CPF: 813398525-00  
08 - Endereço: Rua Francisco Lt 08 Qd c  
09 - Telefone 9: 750690699/9-66139952

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/11	Quarta	13:00 às 17:00 h	Tabuleiro mágico/associando a palavra a figura.	<i>[Assinatura]</i>
06/11	Quinta	13:00 às 17:00 h	Animais invertidos/vermihose/produção de texto	<i>[Assinatura]</i>
12/11	Quarta	13:00 às 17:00 h	Jogos de adição e subtração	<i>[Assinatura]</i>
13/11	Quinta	13:00 às 17:00 h	Recorte e colagem dos animais invertidos/produção de texto coletivo e L. Individual	<i>[Assinatura]</i>
19/11	Quarta	13:00 às 17:00 h	Atividades artísticas 60 anos da E.M. Pera Flor	<i>[Assinatura]</i>
20/11	Quinta	13:00 às 17:00 h	Produção de texto/dia da consciência negra	<i>[Assinatura]</i>
26/11	Quarta	13:00 às 17:00 h	Domínio de palavras.	<i>[Assinatura]</i>
27/11	Quinta	13:00 às 17:00 h	Palavras cruzadas/fonemas simples.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 85962

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de novembro de 2014.  
Local e Data

*[Assinatura]*  
Assinatura do Monitor

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

ALAN CALISTO LELIS

NOVA IGUAÇU, 28 de novembro de 2014.  
Local e Data

Nº. \_\_\_\_\_ do (a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Uf

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

2015/006695



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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>					
1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR			2 - CNPJ 01985016/0001-63		3 - Mês/Ano 11/2014
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465			5 - Município NOVA IGUAÇU		6 - UF RJ
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>					
7 - Nome Sonia Regina Finet de Oliveira			8 - CPF 509.674.287-34		9 - RG 04448331-1
10 - UF RJ		11 - Endereço Estrada Rio São Paulo Variante LT.12 QD. A		12 - Telefone 987325778	
		13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ	

<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
15 - Escola: F-M PERA FLOR			16 - Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		
- Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura		
03/11/2014	Segunda-feira	10:30 às 14:00 h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
04/11/2014	Terça-feira	9:30 às 13:00 h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
05/11/2014	Quarta-feira	10:30 às 14:00 h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
06/11/2014	Quinta-feira	9:30 às 13:00 h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
11/11/2014	Terça-feira	9:30 às 13:00 h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
12/11/2014	Quarta-feira	10:30 às 14:00 h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
13/11/2014	Quinta-feira	9:30 às 13:00 h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
18/11/2014	Terça-feira	10:30 às 14:00 h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
19/11/2014	quarta-feira	9:30 às 13:00h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
25/11/2014	Terça-feira	10:30 às 14:00h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
26/11/2014	Quarta-feira	9:30 às 13:00h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
27/11/2014	Quinta-feira	10:30 às 14:00h	Sonia Regina Finet de Oliveira		
28/11/2014	Sexta-feira	9:30 às 13:00h	Sonia Regina Finet de Oliveira		

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (Quinhentos e sessenta reais) R\$ (560,00 ), mediante o cheque nominal nº 850964, do banco *BRB*, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 10 DE dezembro DE 2014  
Local e Data

Sonia Regina Finet de Oliveira  
Assinatura do Monitor

de 445



PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

LOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social P.M E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

LOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

3 - Nome onia Regina Finet de Oliveira	07 - CPF 509.674.287-34	08 - Endereço Estrada Rio São Paulo Variante LT.12 QDA	09 - Telefone 987325778
---	----------------------------	---	----------------------------

LOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 -	14 - Assinatura
03/11/2014	Segunda-feira	10:30 às 14:00 h	Pingente de bolo de aniversário (chaveiro)	<i>[Assinatura]</i>
04/11/2014	Terça-feira	9:30 às 13:00 h	Dinâmica com os 60 anos da U.E.	<i>[Assinatura]</i>
05/11/2014	Quarta-feira	10:30 às 14:00 h	Confecção de várias bijuterias para a festa da U.E.	<i>[Assinatura]</i>
06/11/2014	Quinta-feira	9:30 às 13:00 h	Confecção de anéis de miçangas com o n° 60.	<i>[Assinatura]</i>
11/11/2014	Terça-feira	9:30 às 13:00 h	Desenhos pontilhados com a foto da U.E.	<i>[Assinatura]</i>
12/11/2014	Quarta-feira	10:30 às 14:00 h	Confecção de blocquinhos com o n° 60.	<i>[Assinatura]</i>
13/11/2014	Quinta-feira	9:30 às 13:00 h	Confecção de cartazes do aniversário da Unidade Escolar	<i>[Assinatura]</i>
18/11/2014	Terça-feira	10:30 às 14:00 h	Concurso da árvore de natal	<i>[Assinatura]</i>
19/11/2014	Quarta-feira	9:30 às 13:00 h	Solenidade dos 60 anos da Escola Municipal Pera Flor	<i>[Assinatura]</i>
25/11/2014	Terça-feira	10:30 às 14:00h	Cartões natalinos com pérolas e miçangas	<i>[Assinatura]</i>
26/11/2014	Quarta-feira	9:30 às 13:00h	Confecção de árvore de natal.	<i>[Assinatura]</i>
27/11/2014	Quinta-feira	10:30 às 14:00h	Dobraduras diversas de Papai Noel	<i>[Assinatura]</i>
28/11/2014	Sexta-feira	10:30 às 11:30h	Dinâmica de Natal	<i>[Assinatura]</i>

5 - Nº de Turmas Monitoradas: 07

3 - Valor Recebido no Mês (Quinhentos e sessenta reais): R\$ (560,00 )

heque Nominal nº 852964

LOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu de Novembro Data 2014.

*Sônia Regina Finet de Oliveira*  
Assinatura do Monitor

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

ALAN CALISTO LEUIS

NOVA IGUAÇU AO DE Dezembro DE 2014.

Local e Data

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

*Alan Calisto Luis*

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

2015/006395

2015/006395

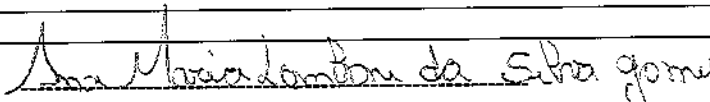
**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO

PDDE/FEFS



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE PESSOAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M. da E.M. PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	
4 – Endereço RUA IRENE Nº 201		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7- ( ) coordenador escolar		8 – ( ) Professor comunitário	
		9 – ( ) Supervisor	
		10 – ( x ) Oficineiro	
11 – Nome Ana Maria Lomboni da Silva Gomes		12 – CPF 9344277704	
		13 – RG 077733020	
15 – Endereço Ant.Estrada Rio São Paulo-Lote 10- Quadra-B		16 - Telefone 987963075	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18-UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nomes da escola	20 – Data	21-horário	22 – Atividades realizadas
E.M.PERA FLOR	06/12	08 as 17h	FÓRUM (SEMED)
E.M.PERA FLOR	13/12	08 as 17h	Enfeites para árvore de natal em EVA
E.M.PERA FLOR	20/12	08 as 17h	Chegada de papai-noel
23 – Recibo Recebi da unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de ( inclusive, por extenso ) 120,00 ( cento e vinte reais), mediante o cheque nominal Nº <u>85965</u> , do Banco ( 001), a título de ressarcimento na realização de serviços voluntário referente a atividade necessárias para a execução das ações educativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada (s) neste bloco. Observações: 1.O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, exemplo: * Conclusão de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. * Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex. preparação de férias,busca de parcerias). Local e papel ou Cargo dos participantes (ex. equipe de secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ouressarcimento por Qualquer outro órgão para cobertura de despesa ocorrida no período de realização da atividade. Ex. 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, 42 de Dezembro de 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	

2013/00628  
114  
0

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM ECM Pera Flor	2 - CNPJ 01185016/0001-63	3 - Município Nova Iguaçu	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 12 / 2014
---------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - <input type="checkbox"/> Organizador	7 - <input type="checkbox"/> Coordenador	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor
--	--	--	---

10 - Nome  
Ana Maria Lomboni da Silva Gomes 11 - CPF 93442777704 | Nome da atividade/oficina: artesanato | 12 - Endereço Antiga Estrada Rio São Paulo- LOTE 10-QD-B | 13 - Município Nova Iguaçu | 14 - UF RJ |

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

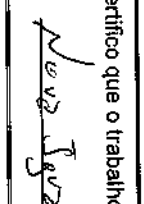
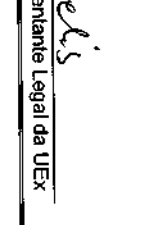
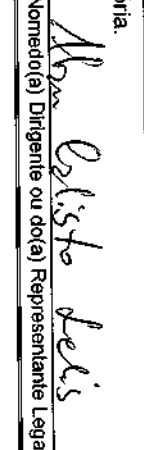
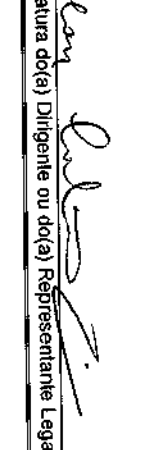
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Pera Flor	06/12	( x )	( )	08 as 17h	FÓRUM(SEMED)
Escola Municipal Pera Flor	13/06	( x )	( )	08 as 17h	Enfites p/ árvore de natal em EVA
Escola Municipal Pera Flor	20/12	( x )	( )	08 as 17h	CHEGADA DE PAPAÍ NOEL

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso : 120,00 ( Cento e vinte reais ) )  
Cheque Nominal nº: 8529165

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 12 de Dezembro 2014.  
Local e Data

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

	
Nova Iguaçu, 12/12/14 Local e Data	Assinatura do Agente Voluntário
	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social APM ECM Pera Flor	2 - CNPJ 01185016/0001-63	3 - Município Nova Iguaçu	4 - UF RJ	5 - Mes / Ano 12 / 2014
---------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	----------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - <input type="checkbox"/> Organizador	7 - <input type="checkbox"/> Coordenador	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor		
10 - Nome Felipe Júlio dos Santos		11 - CPF 13671020733	12 - Endereço Rua Santa Marta-Lote 27-Qd-14	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 Pera Flor	06/12	( X )	( )	08 as 17h	FÓRUM (SEMED)
Escola Municipal Pera Flor	13/12	( X )	( )	08 as 17h	MUAY-TAI
Escola Municipal Pera Flor	20/12	( X )	( )	08 as 17h	Chegada de papai-noel

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso ) 120,00 ( Cento e vinte Reais )  
Cheque Nominal n.º 85966

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 12 de Dezembro 2014.

Local e Data

<i>Felipe Júlio dos Santos</i> Assinatura do Agente Voluntário	<i>Alm Estisto deelis</i> Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
---	---

Local e Data: Nova Iguaçu, 12 de dezembro de 11

*Alm Estisto deelis*  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

2015/006395

fl 450  
0.

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO

PDDE/FEFS



### RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE PESSOAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M. da E.M. PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	
4 -- Endereço <b>RUA IRENE Nº 201</b>		5 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	3 -Mês/Ano <b>12/2014</b> 6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7- ( ) coordenador escolar		8 – ( ) Professor comunitário	
9 – ( ) Supervisor		10 – ( x) Oficineiro	
11 – Nome Leidiana Gonçalves Teixeira Carvalho		12 – CPF <b>10485198747</b>	13 – RG <b>216463950</b> 14-UF <b>RJ</b>
15 – Endereço <b>Rua Orfeu-nº 120-Jardim Paraíso</b>		16 - Telefone <b>975921298</b>	17 – Município <b>Nova Iguaçu</b> 18-UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nomes da escola	20-Data	21-horário	22 – Atividades realizadas
<b>E.M.PERÁ FLOR</b>	<b>06/12</b>	<b>08 as 17h</b>	<b>FÓRUM (SEMED)</b>
<b>E.M.PERÁ FLOR</b>	<b>13/12</b>	<b>08 as 17h</b>	<b>Pulseiras p/ troca do amigo secreto</b>
<b>E.M.PERÁ FLOR</b>	<b>20/12</b>	<b>08 as 17h</b>	<b>Chega de papai-noel</b>
23 – Recibo			
Recebi da unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de ( inclusive, por extenso ) <b>120,00(Cento e vinte reais)</b> , mediante o cheque nominal nº <b>85967</b> , do Banco ( <b>001</b> ), a título de ressarcimento na realização de serviços voluntário referente a atividade necessárias para a execução das ações educativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada (s) neste bloco.			
Observações:			
1.O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, exemplo:			
* Conclusão de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.			
* Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex. preparação de férias,busca de parcerias).			
Local e papel ou			
Cargo dos participantes (ex. equipe de secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).			
• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.			
2. O voluntario não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por			
Qualquer outro órgão para cobertura de despesa ocorrida no período de realização da atividade. Ex. se receber vale refeição			
ou auxilio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, <u>12</u> de Dezembro de 2014. Local e data		<u>Leidiana Gonçalves Teixeira Carvalho</u> Assinatura do agente voluntário	

fl 451  
90

2014/006005

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDEF/EFES

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
1 - Razão Social APM ECM Pera Flor		01185016/0001-63	Nova Iguaçu	RJ	12/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			9 - Supervisor
6 - Organizador	7 - Coordenador	8 - (X) Oficineiro:	Nome da atividade/oficina: BIJUTERIAS
10 - Nome Leidiana Gonçalves Teixeira Carvalho		11 - CPF 10485198747	12 - Endereço Rua Orfeu, nº 120 - Jardim Paraíso
13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
15 - Nome da Escola	Escola Municipal Pera Flor	06/12	( x )	( )	08 as 17h	FÓRUM (SEMED)	
	Escola Municipal Pera Flor	13/12	( x )	( )	08 as 17h	Pulseiras p/ troca de amigo-secreto	
	Escola Municipal Pera Flor	20/12	( x )	( )	08 as 17h	CHEGADA DE PAPA-NOEL	

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

Checke Nominal nº: 850969

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu	<u>12</u> de Dezembro	2014.
Local e Data		

*Franciana Soares Batista Carvalho*  
Assinatura do Agente Voluntário

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

*Nora Jorge* 12/12/14  
Local e Data

*Alan Colisto delis*  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

*Alan Colisto delis*  
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.

2015/006395

Pl 452  
10.**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO

PDDE/FEFS



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE PESSOAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M. da E.M. PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 -Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço RUA IRENE Nº 201		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7- ( ) coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( x ) Oficineiro
11 – Nome Elisama Rani de Oliveira Fonseca		12 – CPF 12936934729	13 – RG 215443912
14-UF RJ		15 – Endereço Rua Dr. Renato Rocco- Lote 10-Quadra07	16 - Telefone 973454261
17 – Município Nova Iguaçu		18-UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nomes da escola	20 – Data	21-horário	22 – Atividades realizadas
E.M.PERA FLOR	06/12	08 as 17h	FÓRUM (SEMED)
E.M.PERA FLOR	13/12	08 as 17h	Informática
E.M.PERA FLOR	20/12	08 as 17h	Chegada de papai-noel
23 – Recibo Recebi da unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de ( inclusive, por extenso ) 120,00 ( Cento e vinte reais), mediante o cheque nominal Nº <i>25968</i> , do Banco ( 001), a título de ressarcimento na realização de serviços voluntário referente a atividade necessárias para a execução das ações educativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada (s) neste bloco. Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, exemplo: * Conclusão de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. * Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex. preparação de férias, busca de parcerias). Local e papel ou Cargo dos participantes (ex. equipe de secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). * Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. 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 de despesa ocorrida no período de realização da atividade. Ex. 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, 42 de Dezembro de 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social APM ECM Pera Flor	2 - CNPJ 01185016/0001-63	3 - Município Nova Iguaçu	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 12/2014
---------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - (X) Oficial/relat.: Elisama Rami de Oliveira Fonseca	9 - ( ) Supervisor
10 - Nome Elisama Rami de Oliveira Fonseca	11 - CPF 12936934729	Nome da atividade/oficina: INFORMÁTICA	12 - Endereço Rua Dr. Renato Rocco, LT-10 QD-07
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Pera Flor	06/12	( X )	( )	08 as 17h	FÓRUM (SEMED)
Escola Municipal Pera Flor	13/12	( X )	( )	08 as 17h	Envio de mensagens de NATAL p/ os colegas
Escola Municipal Pera Flor	20/12	( X )	( )	08 as 17h	Chegada de papai-noel

21 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 120,00 ( Cento e vinte reais )  
 Cheque Nominal n.º: 8509168

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 12 de dezembro de 2014.	Assinatura do Agente Voluntário <i>Elisama Rami de Oliveira Fonseca</i>
Local e Data	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX <i>Alma Estete Kelis</i>
Local e Data	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX <i>Samir de Almeida</i>

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

*Nova Iguaçu, 12/12/14* Local e Data

*Alma Estete Kelis* Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

*Samir de Almeida* 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.

2015/006695

R 454  
10

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
1 – Razão social <b>A.P.M. da E.M. PERA FLOR</b>		2 - CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 -Mês/Ano <b>12/2014</b>	
4 – Endereço <b>RUA IRENE Nº 201</b>		5 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO				
7- <input type="checkbox"/> coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	
11 – Nomes <b>Jorge Acácio Soares da Fonseca</b>		12 – CPF <b>88944867704</b>	13 – RG <b>0077244226</b>	14-UF <b>RJ</b>
15 – Endereço <b>Rua Dr. Renato Rocco,Lote 10-Qd-07</b>		16 - Telefone <b>976433214</b>	17 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	18-UF <b>RJ</b>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
19 – Nomes da escola	20 – Data	21-horário	22 – Atividades realizadas	
<b>E.M.PERA FLOR</b>	<b>06/12</b>	<b>08 as 17h</b>	<b>FÓRUM (SEMED)</b>	
<b>E.M.PERA FLOR</b>	<b>13/12</b>	<b>08 as 17h</b>	<b>Esporte</b>	
<b>E.M.PERA FLOR</b>	<b>20/12</b>	<b>08 as 17h</b>	<b>Chegada de papai-noel</b>	
23 – Recibo Recebi da unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de ( inclusive, por extenso ) 120,00 ( <b>Cento e vinte reais</b> ), mediante o cheque nominal Nº <b>850969</b> , do Banco ( <b>001</b> ), a título de ressarcimento na realização de serviços voluntário referente a atividade necessárias para a execução das ações educativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada (s) neste bloco. Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, exemplo: * Conclusão de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. * Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex. preparação de férias,busca de parcerias). Local e papel ou Cargo dos participantes (ex. equipe de secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). * Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. 2. O voluntario não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por Qualquer outro órgão para cobertura de despesa ocorrida no período de realização da atividade. Ex. 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, 12 de Dezembro de 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário		

255

2014/00000

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/FEFS

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social: APM ECM Pera Flor

2 - CNPJ: 01185016/0001-63

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: 12/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador ( ) Coordenador

7 - ( ) Oficial: Jorge Acácio Soares da Fonseca

8 - (X) Nome da atividade/oficina: ESPORTE

11 - CPF: 88944867704

12 - Endereço: Rua Dr. Renato Rocco, LT-10 QD-07

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Pera Flor	06/12	( X )	( )	08 as 17h	FÓRUM (SEMED)
Escola Municipal Pera Flor	13/12	( X )	( )	08 as 17h	ESPORTE
Escola Municipal Pera Flor	20/12	( X )	( )	08 as 17h	Chegada de papai

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

Cheque Nominal n.º: 859169

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 12 de dezembro de 2014.

Local e Data

*Jorge Soares da Fonseca*  
Assinatura do Agente Voluntário

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

*Nova Iguaçu, 12/12/14* Local e Data

*Almeida Elisete de Lelis* Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

*Renato Rocco* 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.

**GONCALVES 209 MAT. ELET. E  
HIDR. LTDA**

Estrada das Capoeiras, 209 - - Campo Grande, Rio de Janeiro, RJ -  
CEP: 23085660 - Fone/Fax: 2124150708

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.004.243  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0105 2575 0400 0105 5500 1000 0042 4314 3349 3352

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140012502028 - 28/01/2014 16:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
77421505

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM.

CNPJ  
05.257.504/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 002002 - APM ECM PERA FLOR		CNPJ/CPF 01.985.016/0001-63	DATA DA EMISSÃO 28/01/2014
ENDEREÇO RUA IRENE, N.201 -	BAIRRO/DISTRITO PRADOS VERDES	CEP 26299-129	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 000004243 / V. Orig.: 585,89 / V. Liq.: 585,89

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	585,89
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
				585,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DESTINATARIO	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 92	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003380	3M FITA ISOLANTE SCOTCH 33A 19mmX20m	39191000	0201	5405	UN	1,0000	11,9000	11,90					
017429	BELZER CHAVE FEND 3/16X6 17116	83054000	0101	5102	UN	1,0000	6,5900	6,59					
025217	BELZER CHAVE PH 3-3/16X5	82054000	0101	5102	PC	1,0000	5,7600	5,76					
002671	BUCHA MOD. - D- 3 UNID.	39269090	0101	5102	UN	10,0000	0,1500	1,50					
014979	FAME SB INT. IS C/PL 560	85365090	0201	5405	UN	1,0000	5,8900	5,89					
002325	FIO PARALELO M-2 X 2,50	85444900	0201	5405	MT	20,0000	2,6200	52,40					
019832	INTRAL RE.ELET.2N 40W/BIV	85041000	0201	5405	UN	10,0000	26,9000	269,00					
021275	MANG FLEX.SUPER 1/2X2 0	39173290	0101	5102	MT	19,0000	1,7500	33,25					
006695	PARAF.CAB.CHA 12-3X12(5,3X75)	74153300	0201	5405	UN	10,0000	0,3400	3,40					
033796	PIAL CANALETA 20X10X2100MM S/DIV ADES	39259090	0101	5102	UN	10,0000	4,5000	45,00					
025180	PLENA CX DESC.S/ENGATE BR 000	39229090	0201	5405	PC	6,0000	22,5500	135,30					
031175	PLENA SIFAO AJUST. MULTI(USO 66CM BR	39174090	0201	5405	PC	3,0000	5,3000	15,90					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a Alfandega, 8 Torres, Centro, Rio de Janeiro-RJ Telefone: 0800 2827060

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR : 0039-ARIDES Fatura(s) - 000004243-1 2014-01-29 R\$585,89 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMP LES NACIONAL E II. HAO GEPA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISSQ E IPI.REDAÇÃO DADA PELA RESOLUÇÃO CGSN No 20 DE 15 DE AGOS TO DE 2007.PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VAL OR DE R\$ 0.01 ;CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0.01% NOS TERMO S DO ARTIGO 23 DA LC 103(Comissão de Defesa do Consumidor d a Assembleia Legislativa do Estado do Rio de Janeiro - Rua d	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------


ADQUI:  
Nome Ig:

**05.257.504 / 0001-05**

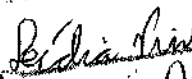
**GONÇALVES 209-MATERIAL  
ELÉTRICO E HIDRÁULICO LTDA.**

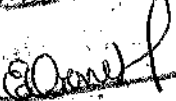
Est. Capoeiras, 209  
CAMPO GRANDE - CEP 23085-660  
RIO DE JANEIRO - RJ

Recebi cheque n.º 85259 do Banco  
001 no valor de R\$ 585,89  
(Quinhentos e oitenta e cinco reais e oitenta e nove centavos)  
Relativo a esta Nota Fiscal.  
Rio de Janeiro, 28 de 01 de 20 14

  
Gonçalves 209 - Mat. Elétr. e Hidráulico Ltda

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 28 / 01 / 14.  
Nova Iguaçu, 28 de Janeiro de 2014


  
Assinatura - Cargo

  
Assinatura - Cargo

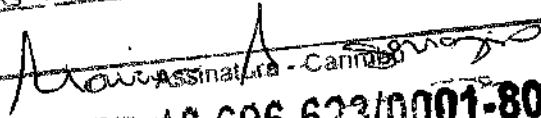
ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, 28 / 01 / 14  


2015/006695

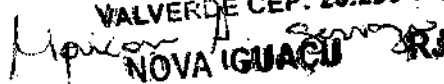
 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00050195</b>															
	Data e Hora de Emissão <b>18/02/2014 18:25:19</b>															
	Código de Verificação <b>326ba577</b>															
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																
Nome/Razão Social: <b>M.A. GERVAZIO MAN. E SERV. DE COMPUTADOR 10567855783 -MEI</b> CPF/CNPJ: <b>16.696.623/0001-80</b> Inscrição Municipal: <b>361577</b> Endereço: <b>RUA ZULEICA KILL, Nº000490 - BAIRRO VALVERDE - CEP:26290-720</b> Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b>																
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																
Nome/Razão Social: <b>APM. ECM PERA FLOR</b> CPF/CNPJ: <b>01.985.016/0001-63</b> Endereço: <b>RUA IRENE, Nº201 - KM34 - BAIRRO PRADOS VERDES - CEP:26299-129</b> Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>em.peraflor.ni@gmail.com</b>																
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																
Descrição: <b>SERVICOS EXECUTADOS COM MATERIAL E MAO DE OBRA</b>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>TROCA DE VIDRO QUEBRADO</td> <td>10</td> <td>74,86</td> <td>748,60</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>TROCA DE FECHADURA</td> <td>8</td> <td>80,00</td> <td>640,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	TROCA DE VIDRO QUEBRADO	10	74,86	748,60	SIM	TROCA DE FECHADURA	8	80,00	640,00	
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$												
SIM	TROCA DE VIDRO QUEBRADO	10	74,86	748,60												
SIM	TROCA DE FECHADURA	8	80,00	640,00												
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>																
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.388,60</b>																
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.388,60</b> Alíquota: <b>0,00%</b> Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>															
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2014      Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR      Tributação: TRIBUTÁVEL MEI RPS/SÉRIE: 66/99 (18/02/2014)      Descrição da Atividade: Outras obras de Instalações em construções não esp CNAE: 432919900																

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 1.388,60 (Um mil trezentos  
e oitenta e oito reais e  
sessenta e dois centavos)  
pago através do cheque nº 80760  
de 18/02/14 do Banco do Brasil.

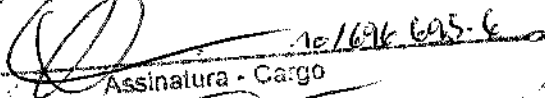
  
Assinatura - Cargo

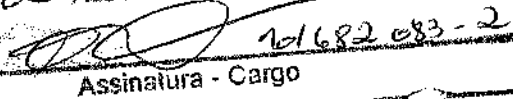
16.696.623/0001-80

M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E  
SERVIÇOS DE COMPUTADOR  
RUA ZULEICA KILL, Nº 490 CASA490  
VALVERDE CEP: 26.290-720

  
NOVA IGUAÇU RJ

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 18/02/14  
Nova Iguaçu, 18 de fevereiro de 2014

  
Assinatura - Cargo 16/696 695-6

  
Assinatura - Cargo 16/682 083-2

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE  
Nova Iguaçu, 18/02/14



2015/006695

**PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

00050112

Data e Hora de Emissão

04/04/2014 00:27:58

Código de Verificação

5800757d

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **M.A. GERVAZIO MAN. E SERV. DE COMPUTADOR 10567855783 -MEI**CPF/CNPJ: **16.696.623/0001-80**Inscrição Municipal: **361577**Endereço: **RUA ZULEICA KILL, Nº000490 - BAIRRO VALVERDE - CEP:26290-720**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **APM. ECM. PERA FLOR**CPF/CNPJ: **01.985.016/0001-63**Endereço: **RUA IRENE, Nº201 - KM34 - BAIRRO PRAÇOS VERDES - CEP:26299-129**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ**E-mail: **em.peraflor.ni@gmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **CONFEÇÃO E INSTALAÇÃO DE GRADE DE PROTEÇÃO MEDINDO 3,00MTS X 0,89CM NO BANHEIRO MASCULINO DE ALUNOS**  
**SERVIÇO EXECUTADO COM MATERIAL E MÃO DE OBRA**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	CONFEÇÃO E INSTALAÇÃO DE GRADE DE PROTEÇÃO	1	450,00	450,00

PIS (0,6500%):  
R\$ 0,00

COFINS (3,0000%):  
R\$ 0,00

ISS (2,0000%):  
R\$ 0,00

IR (1,5000%):  
R\$ 0,00

CSLL (2,0000%):  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 450,00

Alíquota:

0,00%

Valor do ISS:

R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2014

Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL MEI

CMAE: 432919900

Descrição da Atividade: Outras obras de instalações em construções não esp



ADQUIRIDO COM RECURSOS  
AF DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, 21/04/14

RECEBI da A. P. M. da E. M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 450,00 ( Quatrocentos e  
cinquenta reais

pago através do cheque nº 850797  
de 04/04/14 do Banco do Brasil.

Assinatura - Cambio

16.696.623/0001-80

M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E  
SERVIÇOS DE COMPUTADOR  
RUA ZULEICA KILLI, Nº 490 CASA 490  
VALVERDE CEP: 26.290-720

NOVA IGUAÇU - RJ

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 04/04/14.

Nova Iguaçu, 04 de Abril de 2014


Assinatura - Cargo

Assinatura - Cargo

13/18066-9

2015/006695

RECEBAMOS DE M&V UNIFORME E EQUIPAMENTOS MILITARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.012
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>M&amp;V UNIFORME E EQUIPAMENTOS MILITARES LTDA ME</b> RUA ITAMBARACA, 428 - CASA - COSMO, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 23060070	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CNVAVP DE ACESSO 3314 0718 7435 8500 0103 5500 1000 0000 1210 0491 0831 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140089692954 - 10/07/2014 21:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86530821	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSIST. TRIB	CNPJ 18.743.585/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA E M PERA FLOR</b>		01.985.016/0001-63	10/07/2014
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA IRENE, 201 - KM 34	- PERA FLOR	26210-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Nova Iguacu	27657720	RJ	ISENTO

**FATURA**  
**PAGAMENTO À VISTA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	1.975,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.975,50

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVICO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ATQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	BORRACHA EVA 40X48 CORES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,80	40069000	0102	5102	PCT	20,0000	11,0000	220,00					
02	CARTOLINA CORES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,94	48103290	0102	5102	PCT	4,0000	12,1000	48,40					
03	FITA CETIM 50MT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,76	58071000	0102	5102	RL	2,0000	9,5000	19,00					
04	PAPEL CREPOM C/10 UNID Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,20	48089000	0102	5102	PCT	1,0000	4,9000	4,90					
05	PAPEL A4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 60,00	48020610	0102	5102	CX	10,0000	150,0000	1.500,00					
06	PREGADOR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,68	44190000	0102	5102	DZ	17,0000	1,0000	17,00					
7	SACO TRANSPARENTE EMBALAGEM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,46	39232110	0102	5102	PCT	14,0000	2,6000	36,40					
08	BORRACHA EVA C/ GLITER C/5 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,19	40069000	0102	5102	PCT	5,0000	25,9600	129,80					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
05872332			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 79,03	RESERVA DO AO FISCO

18.743.585/0001-03  
IND. EST. 00000000

M&V UNIFORMES E EQUIPAMENTOS  
MILITARES LTDA

Rua Itambé, 120 - C/10  
COSMO - 11011-000  
RIO DE JANEIRO - RJ

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 10 / 07 / 14.

Nova Iguaçu, 10 de Julho de 2014

EQ do 1682.085-6

Assinatura - Cargo

[Assinatura] [Assinatura] 13/713066-9  
Assinatura - Cargo

RECEBI da A. P. M. da E. M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 1.975,50 ( Um mil novecentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos ),  
pago através do cheque nº 850792  
de 10 / 07 / 14 do Banco do Brasil.



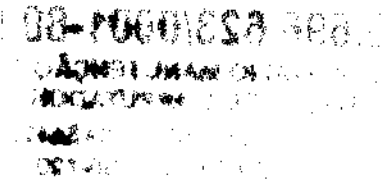
Assinatura - Cargo

[Assinatura]

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FND/PPDE  
Nova Iguaçu, 10 / 07 / 14

2015/006695

2015/006695

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota <b>00050147</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>16/07/2014 13:37:07</b>	
	Código de Verificação <b>3b40d912</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
 <p>Nome/Razão Social: <b>M.A. GERVAZIO MAN. E SERV. DE COMPUTADOR 10567855783 -MEI</b> CPF/CNPJ: <b>16.696.623/0001-80</b> Inscrição Municipal: <b>361577</b> Endereço: <b>RUA ZULEICA KILL, Nº000490 - BAIRRO VALVERDE - CEP:26290-720</b> Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b></p>		
	<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
	Nome/Razão Social: <b>APM. ECM. PERA FLOR</b>	
	CPF/CNPJ: <b>01.985.016/0001-63</b>	
Endereço: <b>RUA IRENE, Nº201 - KM34 - BAIRRO PRADOS VERDES - CEP:26299-129</b>		
Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>em.peraflor.ni@gmail.com</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
Descrição: <b>INSTALAÇÃO DE PORTA DE GRADE 80CM ALTURA / 1MT DE LARGURA SERVIÇO EXECUTADO COM MATERIAL E MÃO DE OBRA</b>		
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>INSTALAÇÃO DE PORTA DE GRADE</b>	Qtde <b>1</b>
		Unitário R\$ <b>380,00</b>
		Total R\$ <b>380,00</b>
		
PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 380,00</b>		
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 380,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>
		Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2014		
Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
Tributação: TRIBUTÁVEL MEI		
CNAE: 432919900		
Descrição da Atividade: Outras obras de instalações em construções não esp		

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE  
Nova Iguaçu, 16/07/14

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flox  
CGC nº 07.935.016/0001-63 a importância de  
R\$ 390,00 (Trezentos e 00 reais)  
Pago em 16/07/14  
Assinado: M. A. Gervazio  
16.696.623/0001-80  
M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E  
SERVIÇOS DE COMPUTADOR  
RUA ZULEICA KILL, Nº 490 CASAM90  
VALVERDE CEP: 26.290-720  
NOVA IGUAÇU RJ

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 16/07/14.

Nova Iguaçu, 16 de Julho de 2014

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, 16/07/14

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
REG. 01.925.016/0001-63 a importância de  
R\$ 390,00 Trezentos e nenhum  
cento e nenhum real.  
PAGO em cheque nº 850830  
de 16 de 07 de 2014 do Brasil.  
ASSINATURA: M. A. Gervazio  
16.696.623/0001-80 |  
M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E  
SERVIÇOS DE COMPUTADOR  
RUA ZULEICA KILL, Nº 490 CASA 90  
VALVERDE CEP: 26.290-720  
NOVA IGUAÇU - RJ

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 16/07/14.

Nova Iguaçu, 16 de Julho de 2014

M. A. Gervazio  
Assinatura - Cargo 130669

Maria Luiza M. Xavier  
Assinatura - Cargo Orientadora Educacional

Orientadora Educacional  
Maria Luiza Muniz Xavier  
Matrícula 10/683.318-0

Matr. 10/683.318-0

2015/006695



**PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota

00050156

Data e Hora de Emissão

21/07/2014 16:43:36

Código de Verificação

f6362183

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **M.A. GERVAZIO MAN. E SERV. DE COMPUTADOR 10567855783 -MEI**CPF/CNPJ: **16.696.623/0001-80**Inscrição Municipal: **361577**Endereço: **RUA ZULEICA KILL, Nº000490 - BAIRRO VALVERDE - CEP:26290-720**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **APM. ECM. PERA FLOR**CPF/CNPJ: **01.985.016/0001-63**Endereço: **RUA IRENE, Nº201 - KM 34 - BAIRRO PRADOS VERDES - CEP:26299-129**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ**E-mail: **em.peraflor.ni@gmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** REPARO DA CERCA DE FERRO DO JARDIM INTERNO LATERAL AO MURO COM INSTALACAO DE 26 METROS DE VERGALHAO LISO DE 1/2 POLEGADA E PINTURA SERVICO EXECUTADO COM MATERIAL E MAO DE OBRA

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	REPARO DA CERCA DE FERRO DO JARDIM INTERNO	1	670,00	670,00

PIS (0,0000%):  
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):  
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):  
R\$ 0,00

IR (0,0000%):  
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 670,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 670,00

Alíquota:

0,00%

Valor do ISS:

R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2014

Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL MEI

RPS/SÉRIE: 50/99 (21/07/2014)

Descrição da Atividade: Outras obras de instalacoes em construcoes nao esp

CNAE: 432919900

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO FNDE/PODE

Novo Iguaçu, 21/07/14

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor CGC 01.985.016/0001-63 a importância de R\$ 670,00 (Seiscentos e setenta reais)

pago através do cheque nº 850832 de 21/07/14 do Banco do Brasil.

Assinatura e Carimbo

16.696.623/0001-80

M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E SERVIÇOS DE COMPUTADOR

RUA ZULEICA KILL, Nº 490 CASA 490 VALVERDE CEP: 26.290-720

NOVA IGUAÇU RJ

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 21/07/14.

Novo Iguaçu, 21 de Julho de 2014

Assinatura - Cargo

Assinatura - Cargo

Orientadora Educacional Maria Lulza Muniz Xavier Matrícula 10/683.318-0



REFERÊNCIAS DE M&V UNIFORME E EQUIPAMENTOS MILITARES LTDA ME E PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.013  
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  
Nº 000.000.013  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
CHAVE DE ACESSO: 3314 0718 7435 8500 0103 5500 1000 0000 1310 5435 0209  
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: 86530821

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: [ ]

CMF: 18.743.585/0001-03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333140096422045 - 24/07/2014 17:23

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA E M PERA FLOR  
CNPJ/CPF: 01.985.016/0001-63  
DATA DA EMISSÃO: 24/07/2014

ENDEREÇO: RUA IRENE, 201 - KM 34  
BAIRRO/DISTRITO: PERA FLOR  
CEP: 26210-000  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: [ ]

MUNICÍPIO: Nova Iguaçu  
FONE/FAX: 27657720  
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 ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.901,50
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.901,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: [ ] FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete  
CÓDIGO ANTT: [ ] PLACA DO VEÍCULO: [ ] UF: [ ] CNPJ/CPF: [ ]

ENDEREÇO: [ ] MUNICÍPIO: [ ] UF: [ ] INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

QUANTIDADE: [ ] ESPÉCIE: [ ] MARCA: [ ] NUMERAÇÃO: [ ] PESO BRUTO: [ ] PESO LÍQUIDO: [ ]

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	SACO DE LIXO 100LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,76	39232110	0102	5102	PCT	2.0000	34,5000	69,00					
02	SACO DE LIXO 200 LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,92	39232110	0102	5102	PCT PC	1,0000 1,0000	73,0000 73,0000	73,00					
03	SACO DE LIXO 240 LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,48	39232110	0102	5102	PCT	1,0000	62,0000	62,00					
04	ENVELOPE KRAFT OURO 24X34 PCT C/ 100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,80	49171099	0102	5102	PCT	1,0000	20,0000	20,00					
5	PAPEL A4 500 FLS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 66,00	48020610	0102	5102	CX	11,0000	150,0000	1.650,00					
06	SACO TRANSPARENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,10	39232110	0102	5102	RL	1,0000	27,5000	27,50					

**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: 76,06

RESERVADO AO FISCO: [ ]

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 1.901,50 ( Hum mil novecentos  
e um reais e cinquenta centavos

pago através do cheque nº 850837  
de 24/07/14 do Banco do Brasil.

Assinatura - Câmbio

**18.743.585/0001-93**  
INCR. EST. 89530221

**M&V UNIFORMES E EQUIPAMENTOS  
MILITARES LTDA - ME.**

Rua Hambroca, 428 - Casa.

COSMO - CEP: 23.600-70

RIO DE JANEIRO - RJ

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 24/07/14.

Nova Iguaçu, 24 de Julho de 2014

Maria Luiza M. Xavier  
Assinatura - Cargo  
Orientadora Educacional  
Márcia Luiza Muniz Xavier  
Matrícula 10/683.318-0

Procalina da Silva  
Assinatura - Cargo  
10/694218,2

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, 24/07/14



**CORONA EQUIPAMENTOS  
ELETRÔNICOS LTDA**

RUA ARICURI, 921 - - CAMPO GRANDE, Rio de Janeiro, RJ -  
CEP: 23081331 - Fone/Fax: 31567181

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
1 - Saída

Nº 000.002.583

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0732 5985 4200 0102 5500 1000 0025 8310 0054 0504

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

2015/006695

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140099966039 - 31/07/2014 18:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77643192

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

32.598.542/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM ECM PERA FLOR

CNPJ/CPF

01.985.016/0001-63

DATA DA EMISSÃO

31/07/2014

ENDEREÇO

RUA IRENE, 201 -

BAIRRO/DISTRITO

PRADO VERDES

CEP

23090-357

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguacu

FONE/FAX

27657720

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	292,00
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	292,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TN580/620/630	CARTUCHO DE TONER BROTHER DCP8070/8080/8085DN COMPATIVEL	84439933	0500	5405	UN	2,0000	80,0000	160,00					
TN3550	TONER XEROX WC3550	37079021	0101	5102	UN	1,0000	132,0000	132,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00250171			

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP FIRMA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS OU IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE _____, CORRESPONDENTE E NA ALIQUOTA DE 1,33% NOS TERMOS DO ART 23 DA LCI123/2006.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

32.598.542/0001-02

CORONA EQUIPAMENTO ELETRÔNICO LTDA.-ME

Rua Aricuri, 953 Loja 2

Campo Grande - CEP 23.081-331

RIO DE JANEIRO - RJ




Recebi, nesta data, através do cheque  
do Banco 001 nº 850839 a  
importância de R\$ 292,00  
ref. a esta Nota Fiscal.  
Em, 31 / 07 / 14

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 31 / 07 / 14  
Nova Iguaçu, 31 de Julho de 2014  
Maria Luiza M.  
Assinatura - Cargo  
Magalhães da Silva  
Assinatura - Cargo

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, 31 / 07 / 14

2015/006695

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00050154</b>																				
	Data e Hora de Emissão <b>08/08/2014 14:52:57</b>																				
	Código de Verificação <b>2059208b</b>																				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																					
 <p>Nome/Razão Social: <b>M.A. GERVAZIO MAN. E SERV. DE COMPUTADOR 10567855783 -MEI</b>          CPF/CNPJ: <b>16.696.623/0001-80</b> Inscrição Municipal: <b>361577</b>          Endereço: <b>RUA ZULEICA KILL, Nº000490 - BAIRRO VALVERDE - CEP:26290-720</b>          Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b></p>																					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																					
Nome/Razão Social: <b>APM. ECM. PERA FLOR</b> CPF/CNPJ: <b>01.985.016/0001-63</b> Endereço: <b>RUA IRENE, Nº201 - KM34 - BAIRRO PRADOS VERDES - CEP:26299-129</b> Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>em.peraflor.ni@gmail.com</b>																					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																					
<b>Descrição:</b> CONserto DO PARQUE INFANTIL COM TROCA DE CORRENTES, PARAFUSOS, ARRUELAS, PORCA, ASSENTO DO BALANÇO, E SUBSTITUIÇÃO DE PNEUS. REPARO DE 1 TELEVISOR DE 29 POLEGADAS E 2 MINI SYSTEM SERVIÇO EXECUTADO COM MATERIAL E MÃO DE OBRA																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>CONserto DO PARQUE</td> <td>1</td> <td>530,00</td> <td>530,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>REPARO DE MINI SYSTEM</td> <td>2</td> <td>180,00</td> <td>360,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>REPARO DE TELEVISOR</td> <td>1</td> <td>240,00</td> <td>240,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	CONserto DO PARQUE	1	530,00	530,00	SIM	REPARO DE MINI SYSTEM	2	180,00	360,00	SIM	REPARO DE TELEVISOR	1	240,00	240,00	
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$																	
SIM	CONserto DO PARQUE	1	530,00	530,00																	
SIM	REPARO DE MINI SYSTEM	2	180,00	360,00																	
SIM	REPARO DE TELEVISOR	1	240,00	240,00																	
																					
PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>																	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.130,00</b>																					
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.130,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>																		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2014		Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ																			
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL MEI																			
CNAE: 43291990		Descrição da Atividade: Outras obras de instalações em construções não esp																			

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, 08/08/14

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 1.130,00 ( Um mil cento  
e trinta reais )

pagos através do cheque nº 850857  
de 08/08/14 do Banco do Brasil.

M.A. Gervazio  
Assinatura - Carimbo

**16.696.623/0001-80**  
M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E  
SERVIÇOS DE COMPUTADOR  
RUA ZULEICA KILL, Nº 490 CASA490  
VALVERDE CEP: 26.290-720  
M.A. Gervazio  
NOVA IGUAÇU - RJ

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 08/08/14.  
Nova Iguaçu, 08 de agosto de 2014

Almeida Cristino F. Chamego  
Assinatura - Cargo  
Matri. 10/683.318-0  
Marta Lúcia Maria Xavier  
Diretora Educacional

**FLORESCER LIVRARIA E EDITORA LTDA**

RUA SACADURA CABRAL, 144 H  
RIO DE JANEIRO - RJ 20081-262  
Telefone: 21 22063500

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº.000.008.974

1

SÉRIE: 1 FL 1/1

Controle do Fisco



3314 0829 7790 7100 0116 5500 1000 0089 7410 0146 8917  
Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site  
www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

2015/006695

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
82.902.899

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
29.779.071/0001-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
333140106289379

13-08-2014 16:37:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
APM DA E M PERA FLOR

CNPJ/CPF  
01.985.016/0001-63

DATA DA EMISSÃO  
13-08-2014

ENDEREÇO  
RUA IRENE, 201

BAIRRO/DISTRITO  
KM 34

CEP  
26210-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
NOVA IGUAÇU

FONE/FAX  
(21)2657-4508

UF  
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG  
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
2.108,70

LOR DE FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
2.108,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TIPO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO  
8-SEM COBRANÇA

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
0

ESPÉCIE  
0

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,00

PESO LÍQUIDO  
213,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	DESC %	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ ICM ALIQ IPI
9798525049070	FABULAS (QUADRINHOS)	49011000	041	5.102	UN	213,00	9,90	0,00	2.108,70	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REVISTAS EM QUADRINHOS  
NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS ART 47 LIV 1 INCISO 1 DECRETO No 27427/2000 e IPI COM  
SUSPENSÃO DO IMPOSTO ART 42 INCISO 2 DECRETO No 4544/02

RESERVADO AO FISCO

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, 13/08/14

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 13/08/14.

Nova Iguaçu, 13 de agosto de 2014

*[Assinatura]*  
Assinatura - Cargo 137713066.9

*[Assinatura]*  
Assinatura - Cargo 10694917.e

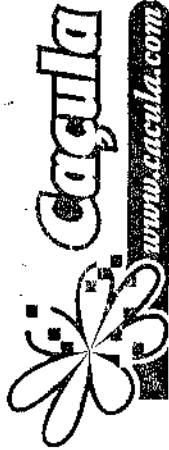
RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.935.016/0001-63 a importância de  
R\$ 2.108,70 (Dois mil cento  
e oito reais e setenta cen-  
tavo)

pagos em cheque nº 850860  
de 13/08/14 do Banco do Brasil.

*[Assinatura]*  
Assinatura - Canambo

LIVRO DE RECEBIMOS  
FUND. DE MANUTENÇÃO E DE  
DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL  
CANTO - DATA 20/08/2014  
CIC. DA FUND. - 01





**PÁCO PAPELARIA LTDA**  
RUA FERREIRA BORGES Nº 42  
CAMPO GRANDE - RIO DE JANEIRO - RJ  
CEP: 23.050 - 350 - FONE: (21) 3156 - 3015

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 53870  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
3314 0805 2140 5300 1796 5500 1000 0538 7011 5343 0468  
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 DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77982930  
DADOS DA NF-e  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**APMESC MUN PERA FLOR-PDDE**  
ENDEREÇO  
RUA IRENE  
MUNICÍPIO  
NOVA IGILACU  
FATURA / DUPLICATA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
05.214.053/0017-96  
CNPJ  
01.985.016/0001-63  
CNP/CPF  
26357-090  
CNP  
ISENTO  
DATA DE EMISSÃO  
26/08/2014  
DATA DE ENTRADA SAÍDA  
26/08/2014  
HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
VALOR DO ICMS 361,12  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 66,86  
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
VALOR TOTAL DO ICMS 361,12  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 860,62  
VALOR TOTAL DA NOTA 860,62

RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
QUANTIDADE  
ESPECIE  
6  
VOLUME(S)  
MUNICÍPIO  
NUMERAÇÃO  
FRETE POR CONTA  
0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT  
0  
PLACA DO VEÍCULO REBOQUE  
UF  
UF  
CNPJ  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO  
37.600

COB. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQUOTAS ICMS - IU	V. IPI
25163	AGULHA TAPECARIA N06 ATACADO - IND UNID - AGULHAS	73199000	000	5102	UNI	1.0000	2,94	2,94	2,94	0,56	19,00	
49884	ARAME ALUMINIO AZUL ATACADO - PCT C/10MTS - ARAMES	76169900	000	5102	PC	4.0000	5,43	5,43	5,43	1,04	19,00	
49880	ARAME ALUMINIO COBRE ATACADO - PCT C/10MTS - ARAMES	76169900	000	5102	PC	1.0000	1,37	1,37	1,37	0,26	19,00	
48986	ARAME ALUMINIO LILAS ATACADO - PCT C/10MTS - ARAMES	76169900	000	5102	PC	2.0000	3,74	3,74	3,74	0,52	19,00	
49986	ARAME ALUMINIO MARROM ATACADO - PCT C/10MTS - ARAMES	76169900	000	5102	PC	3.0000	4,11	4,11	4,11	0,78	19,00	
48979	ARAME ALUMINIO PRETO ATACADO - PCT C/10MTS - ARAMES	76169900	000	5102	PC	3.0000	4,11	4,11	4,11	0,78	19,00	
48982	ARAME ALUMINIO ROSA ATACADO - PCT C/10MTS - ARAMES	76169900	000	5102	PC	2.0000	2,74	2,74	2,74	0,52	19,00	
48985	ARAME ALUMINIO VERDE ATACADO - PCT C/10MTS - ARAMES	76169900	000	5102	PC	3.0000	4,11	4,11	4,11	0,78	19,00	
100290	ARAME ALUMINIO VERMELHO ATACADO - PCT C/10MTS - ARAMES	76169900	000	5102	PC	2.0000	2,74	2,74	2,74	0,52	19,00	
100288	BOLA DE SOPRAR 9.0 LISA BRANCO ATACADO - PCT C/50 - ART-LATEX	95030099	060	5405	PC	1.0000	10,95	10,95				
100296	BOLA DE SOPRAR 9.0 LISA LARANJA ATACADO - PCT C/50 - ART-LATEX	95030099	060	5405	PC	1.0000	10,95	10,95				
332007	BOLA DE SOPRAR 9.0 LISA VERDE ATACADO - PCT C/50 - ART-LATEX	95030099	060	5405	PC	1.0000	10,95	10,95				
133715	BORRACHA EVA 60X48X1,6MM AZUL ESCURO ATACADO - PCT C/10 - EDUJART	39211900	000	5102	PC	1.0000	8,47	8,47	8,47	1,52	18,00	
133750	BORRACHA EVA 60X40X2MM AZUL CLARO ATACADO - PCT C/10 - EDUJART	39211900	000	5102	PC	2.0000	18,51	18,51	18,51	3,33	18,00	
419144	BORRACHA EVA 60X40X2MM TELHA ATACADO - PCT C/10 - EDUJART	64062000	000	5102	PC	2.0000	37,02	37,02	37,02	6,66	18,00	
123756	BORRACHA EVA 60X40X2MM VERDE GRAMADO ATACADO - PCT C/10 - EDUJART	39211900	000	5102	PC	2.0000	37,02	37,02	37,02	6,66	18,00	
1661	CARTOLINA DUPLA FACE 48X66 150G/M2 MARROM ATACADO - PCT C/20 - K & P PAPEIS	48109290	000	5102	PC	2.0000	8,3300	16,70	16,70	3,61	18,00	

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VEENDOR: RENATA SABINO/ PEDIDO: 2976887/ PAGAMENTO: CHEQUE A VISTA / ALIQ. 0% BASE C. 499,50 V. ICMS 00,00 / ALIQ. 18% BASE C. 174,72 V. ICMS 31,45 / ALIQ. 19% BASE C. 186,40 V. ICMS 35,42 / IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO CONFORME RICMS RJ ART 27 LIVRO II, INC. II, LIVRO II, ANEXO I ART 27 LIVRO II, INC. II, LIVRO II, ANEXO I / PROCON: RUA DA AJUDA, 05, SUBSOLO, CENTRO RIO DE JANEIRO RJ. TEL: (21) 3151. / COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR ALERJ TEL: (21) 2588 8418 RUA ALFANDEGA, 08 CENTRO RJ/ VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$312,736,33% FONTE:IBPT

05.214.053/0017-96

PARCO PAPELARIA LTDA.

Rua Ferreira Borges, N° 42

Campo Grande-CEP 23.050-350

RIO DE JANEIRO - RJ

*St*

Recebemos através do ch. N.º 860867

a quantia de R\$ 860,62

pele Banco Brazil

06/08/2014

PARCO PAPELARIA

*St*

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação nº 36/14 de 2014.

Nota Fiscal nº 36 de agosto de 2014

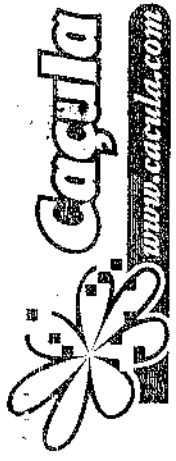
Pro Dutoramento Ramon Jole 049178  
 Assinatura - Cargo

Assinatura - Cargo  
Assinatura - Cargo

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO FNDE/PDDE


Nome Iguazu





**PÁ CO PAPELARIA LTDA**  
 RUA FERREIRA BORGES Nº 42  
 CAMPO GRANDE - RIO DE JANEIRO - RJ  
 CEP: 23.050 - 350 - FONE: (21) 3156 - 3015

**DANFY**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 53870  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 3314 0805 2140 5300 1796 5500 1000 0538 7011 5343 0468  
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 77982930  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
 DADOS DA NF-e  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 333140112673872-2608/2014 18:14:48  
 CNPJ  
**05.214.053/0017-96**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ESH	C.S.T.	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	V. IPI
93045	COLA ISORFOR 90GRS ATACADO - PCT C/6 - KIT	35069120	060	5405	PC	6.0000	11,7000	70,20				
93041	COLA PLASTICA 90GRS KIT ATACADO - PCT C/6 - KIT	35069120	060	5405	PC	8.0000	6,3100	50,48				
282352	FITA ADESIVA 19X2 DUPLA FACE ESPUMA FIXA PRO ATACADO - IND UNID - ADELBRAS	39191000	000	5102	UN	3.0000	6,6600	19,98	19,98	3,60	18,00	
220044	FITA PIEMB 43X45 KIT TRANSPARENTE ATACADO - PCT C/4 - KIT	39191000	000	5102	PC	8.0000	7,8300	62,64	62,64	11,90	19,00	
2143	MASSA P/MODELAR 500GR 507 VERMELHO FOGO ATACADO - IND UNID - ACRILEX	34070010	060	5405	UN	5.0000	8,5200	42,60				
2149	MASSA P/MODELAR 500GR 512 VERDE VERONISE ATACADO - IND UNID - ACRILEX	34070010	060	5405	UN	4.0000	8,5200	34,08				
2146	MASSA P/MODELAR 500GR 513 VERDE MUSGO ATACADO - IND UNID - ACRILEX	34070010	060	5405	UN	6.0000	8,5200	51,12				
2148	MASSA P/MODELAR 500GR 519 LARANJA ATACADO - IND UNID - ACRILEX	34070010	060	5405	UN	1.0000	8,5200	8,52				
2145	MASSA P/MODELAR 500GR 517 BRANCO ATACADO - IND UNID - ACRILEX	34070010	060	5405	UN	3.0000	8,5200	25,56				
2147	MASSA P/MODELAR 500GR 531 MARRON ATACADO - IND UNID - ACRILEX	34070010	060	5405	UN	1.0000	8,5200	8,52				
1580	PAPEL BRILHOGUACE 50X60 MARRON 18017 ATACADO - PCT C/50 - X & F PAPEIS	48102290	060	5405	PC	2.0000	9,0400	18,08				
1579	PAPEL BRILHOGUACE 50X60 PRETO 18014 ATACADO - PCT C/50 - X & F PAPEIS	48102290	060	5405	PC	2.0000	9,0400	18,08				
5086	PAPEL CAMURÇA 60X40 AZUL MARINHO ATACADO - PCT C/25 - V.M.P	52105990	060	5405	PC	1.0000	13,4300	13,43				
370520	PAPEL CREPOM ENGERADO IMPERMEAVEL VERDE BANDEIRA ATACADO - PCT C/10 - NOVAPRINT	48081000	060	5405	PC	1.0000	10,0500	10,05				
370521	PAPEL CREPOM ENGERADO IMPERMEAVEL VERDE MUSGO CLARO 65 ATACADO - PCT C/10 - NOVAPRINT	48081000	060	5405	PC	2.0000	10,0500	20,10				
3606	PENA COLORIDA GRANDE ATACADO - PCT C/20 - WINNER	93059000	060	5102	PC	6.0000	11,9700	71,82	71,82	13,65	19,00	
928	PINCEL ATOMICO R.1100-P PRETO ATACADO - CAIXA C/12 - PILOT	56082000	060	5405	CX	1.0000	33,3100	33,31				
6033	REGUA 15CM TRANSPARENTE ATACADO - PCT C/25 - WALEU	39261000	060	5405	PC	6.0000	7,0000	42,00				
2123	TEMPERA GUACHE 2050 500 ML 511 VERDE BANDEIRA ATACADO - IND UNID - ACRILEX	32131000	060	5405	UN	3.0000	6,8400	20,52				
369924	TNT 40GRS 100% 1.40 LG 003 VERDE BANDEIRA ATACADO - IND C/INT - SANTA FE	56031290	000	5102	UN	5.0000	1,0800	5,40	5,40	1,03	19,00	
369942	TNT 40GRS 100% 1.40 LG 027 MARRON ATACADO - IND C/INT - SANTA FE	56031290	000	5102	UN	10.0000	1,0800	10,80	10,80	2,05	19,00	
369947	TNT 40GRS 100% 1.40 LG 035 BRANCO ATACADO - IND C/INT - SANTA FE	56031290	000	5102	UN	5.0000	1,0800	5,40	5,40	1,03	19,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

05.214.053/0017-96

PARCO PAPELARIA LTDA.

Rua Ferreira Borges, Nº 42

Campos Grande-CEP 23.060-350

RIO DE JANEIRO - RJ

*Handwritten signature*

Recebemos através do ch. N.º 850867  
a quantia de R\$ 860,62  
pelo Banco Brazil

05/08/2014  
PARCO PAPELARIA

*Handwritten signature*

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a especificação no dia 26/05/14.  
Nova Iguaçu, 26 de maio de 2014

*Handwritten signature*  
Assinatura - Cargo


30/682.085-6  
Assinatura - Cargo

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FINE/PDOE  
Nova Iguaçu, 26/05/14

*Handwritten signature*

2015/006695

RECEBIMOS DE M&V UNIFORME E EQUIPAMENTOS MILITARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.014
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>M&amp;V UNIFORME E EQUIPAMENTOS MILITARES LTDA ME</b> RUA ITAMBARACA, 428 - CASA - COSMO, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 23060070	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.014 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0918 7435 8500 0103 5500 1000 0000 1411 0587 0810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 86530821 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 18.743.585/0001-03	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140118758813 - 07/09/2014 11:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86530821	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 18.743.585/0001-03

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DA E M PERA FLOR</b>		CNPJ/CPF 01.985.016/0001-63	DATA DA EMISSÃO 07/09/2014
ENDEREÇO <b>RUA IRENE, 201 - KM 34</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>PERA FLOR</b>	CEP 26210-000
MUNICÍPIO <b>Nova Iguaçu</b>	FONE/FAX 27657720	UF <b>RJ</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.628,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.628,50

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ST	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	Papel Kraft ouro 80x120x80gr Master pact/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,93	48026010	0102	5102	pet	1,0000	48,3000	48,30					
02	Borracha EVA 60x40x2mm vermelho pact c/10 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,42	40169100	0102	5102	pet	4,0000	21,4000	85,60					
3	Caneta hidrocor 12 cores cx c/12 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,94	96082000	0102	5102	cx	3,0000	32,8000	98,40					
4	Cartolina dupla face 48x66 120g/32 pct/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,86	48025100	0102	5102	pet	7,0000	10,2000	71,40					
05	Cola colorida 250gys Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,98	35069110	0102	5102	un	24,0000	4,1500	99,60					
6	cola plastica 100gys Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,55	35069110	0102	5102	un	4,0000	9,7000	38,80					
7	copo descartavel 50ml pct c/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,40	39249099	0102	5102	pet	5,0000	2,0000	10,00					
8	fita adesiva 12x30 dupla face pct c/6 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,95	35069199	0102	5102	pet	1,0000	23,8000	23,80					
9	fita adesiva 24x50 creps pct c/4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,66	35069199	0102	5102	pet	1,0000	16,5000	16,50					
10	fita p/emb 45x45 transp pct c/4 3m Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,00	35069199	0102	5102	pet	1,0000	12,0000	12,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 05872332	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 105,13	RESERVADO AO FISCO

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 2.628,50 (Dois mil seiscentos  
e vinte e oito reais e cinquenta  
centavos 850901  
pago extra do cheque nº 850901  
de 07/09/14 do Banco do Brasil.  
Assinatura - Carimbo

18.743.585/0001-21  
INCR. EST. 258000  
Nº 11111111111111111111  
RUA BRASLIA, 100  
CASA - CENTRO  
RIO DE JANEIRO - RJ

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 07/09/14.  
Nova Iguaçu, 08 de Setembro de 2014  
Assinatura - Cargo  
Assinatura - Cargo

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE  
Nova Iguaçu, 07/11/14

2015/006695

**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

1

Nº 000.000.014

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0918 7435 8500 0103 5500 1000 0000 1411 0587 0810

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140118758813 - 07/09/2014 11:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
86530821

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

18.743.585/0001-03

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
11	municipais: 0,48 gizao de cerea 12 cores pct c/12 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,97	96091002	0102	5102	pet	3,0000	33,0500	99,15					
12	grampe 26x6 c/5000 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,46	96091000	0102	5102	cx	3,0000	3,8000	11,40					
13	lapis de cor: cinzeiro 12 cores pct c/12 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,90	96091000	0102	5102	pet	3,0000	32,5000	97,50					
14	tempera guache 500ml cores Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,48	32139000	0102	5102	un	16,0000	7,0000	112,00					
15	tempera guache 250ml cores Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,36	32139000	0102	5102	un	2,0000	4,5000	9,00					
16	tesoura escolar caixa c/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,24	82029990	0102	5102	cx	2,0000	28,0000	56,00					
17	tesoura escolar Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,70	82029990	0102	5102	un	5,0000	3,5000	17,50					
18	bloco esc. vegetal A4500fs 60grs Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,40	49119900	0102	5102	un	10,0000	13,5000	135,00					
19	fanzil color Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,55	39259999	0102	5102	un UN	3,0000 3,0000	4,6000 4,6000	13,80					
20	saco de lixo 100lf pesado c/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,92	39232110	0102	5102	pet	1,0000	48,0000	48,00					
21	saco de lixo 240 lf pesado c/50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,96	39232110	0102	5102	pet	2,0000	62,0000	124,00					
22	espeto bambu c/50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,40	44219000	0102	5102	pet	4,0000	2,5000	10,00					
23	palito c/100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,12	44219000	0102	5102	pet	4,0000	0,7500	3,00					
24	barbante algodao 04 fios 159m Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,45	51123020	0102	5102	rl	2,0000	5,6000	11,20					
25	caneta kit ponta media cx c/50 unid Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,00	96081000	0102	5102	cx	10,0000	22,5000	225,00					
26	FITILHO LISO 0,5MMX50M Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,72	51122020	0102	5102	RL	10,0000	1,8000	18,00					
27	saco transp. decar 15x22 pct c/50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,63	39232110	0102	5102	un	12,0000	3,4000	40,80					
28	eva estampado Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,20	40169100	0102	5102	und	10,0000	5,5000	55,00					
29	bloco esc. desenho A3 20fls - canon Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,75	49119980	0102	5102	und	1,0000	18,8500	18,85					
30	papel chamex A3mult 5000s Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,56	48025290	0102	5102	und uni	1,0000 1,0000	38,9000 38,9000	38,90					
31	tinta p/marcador quadro branco 100ml cx c/12 compactor	32133900	0102	5102	und	5,0000	46,0000	230,00					

RECEBT da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001 - 63 a importância de  
R\$ 2.628,50 (Dois mil seiscentos  
e vinte e oito reais e cin-  
quenta centavos)  
pago através do cheque nº 850901  
de 07/09/14 do Banco do Brasil.  
Assinatura - Carimbo

RECEBIMOS  
DE  
DE  
DE  
DE  
DE  
DE

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 07/09/14.  
Nova Iguaçu, 08 de Setembro de 2014  
Assinatura - Cargo  
Assinatura - Cargo  
Orientadora Educacional  
Maria Lulza Muniz Xavier  
Matrícula 10/683.318-0

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE  
Nova Iguaçu, 07/09/14



2015/006695

**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 **1**

Nº 000.000.014

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0918 7435 8500 0103 5500 1000 0000 1411 0587 0810

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140118758813 - 07/09/2014 11:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86530821

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

18.743.585/0001-03

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPT
32	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,20 ex de folha A4-c/10 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 30,00	48025290	0102	5102	ex	5.0000	150,0000	750,00					

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 2.628,50 (Dois mil seiscentos  
e vinte e oito reais e cinquenta  
centavos)  
pago através do cheque nº 850901  
de 07/09/14 do Banco do Brasil.

Assinatura - Cargo

19.743.585/0001-03

INCR. EST. 06530821

M&V UNIFORMES E EQUIPAMENTOS  
MILITARES LTDA - ME

Rua Irmã Rosa, 428 - Casa

COELHO - CEP: 23.200-70

RIO DE JANEIRO - RJ

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 07/09/14.

Nova Iguaçu, 08 de Setembro de 2014

Ana Cristina F. Clamo / 01694912-6

Assinatura - Cargo

Maíla de Oliveira / 121682224-1

Assinatura - Cargo

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, 07/09/14



**CORONA EQUIPAMENTOS  
ELETRÔNICOS LTDA**

2015/006695

RUA ARICURI, 921 - - CAMPO GRANDE, Rio de Janeiro, RJ -  
CEP: 23081331 - Fone/Fax: 31567181

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.664

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0932 5985 4200 0102 5500 1000 0026 6414 0000 6022

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

333140124476307 - 18/09/2014 09:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
77643192

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

32.598.542/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM ECM PERA FLOR

CNPJ/CPF

01.985.016/0001-63

DATA DA EMISSÃO

18/09/2014

ENDEREÇO

RUA IRENE, 201 -

BAIRRO/DISTRITO

PRADO VERDES

CEP

23090-357

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

27657720

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	322,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				322,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TN3550	TONER XEROX WC3550	37079021	0101	5102	UN	1,0000	132,0000	132,00					
TN2850	TONER SAMSUNG ML2850/2851	37079021	0101	5102	UN	1,0000	80,0000	80,00					
TN8085	TONER BROTHER DCP8080/8085DN	37079021	0101	5102	UN	1,0000	110,0000	110,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00250171			

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP FIRMA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS OU IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE _____, CORRESPONDENTE E NA ALIQUOTA DE 1,33% NOS TERMOS DO ART 23 DA LCI123/2006.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**32.598.542/0001-02**

**CORONA EQUIPAMENTO ELETRÔNICO LTDA-ME**

**Rua Aricuri, 921**

**Campo Grande - CEP: 23.081-331**

**Rio de Janeiro - RJ**

Recebi, nesta data, através do cheque  
do Banco 001 nº 85902  
Importância de R\$ 322,00  
ref. a esta Nota Fiscal.  
Em, 18/09/14

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 18/09/14.

Nova Iguaçu, 18 de setembro de 2014


Ana Cristina F. Chaves / 016949176  
Assinatura - Cargo

Francisco de Oliveira / 121629224  
Assinatura - Cargo

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/FIDE

Nova Iguaçu, 18/09/14

2015/006695

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00050192</b>															
	Data e Hora de Emissão <b>16/10/2014 13:34:18</b>															
	Código de Verificação <b>569cf356</b>															
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> Nome/Razão Social: <b>M.A. GERVAZIO MAN. E SERV. DE COMPUTADOR 10567855783 - MEI</b> CPF/CNPJ: <b>16.696.623/0001-80</b> Inscrição Municipal: <b>361577</b> Endereço: <b>RUA ZULEICA KILL, Nº000490 - BAIRRO VALVERDE - CEP:26290-720</b> Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b>																
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> Nome/Razão Social: <b>APM. ECM. PERA FLOR</b> CPF/CNPJ: <b>01.985.016/0001-63</b> Endereço: <b>RUA IRENE, Nº201 - KM34 - BAIRRO PRADOS VERDES - CEP:26299-129</b> Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>em.peraflor.ni@gmail.com</b>																
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> Descrição: <b>PINTURA DE 3 SALAS DE AULA E REPARO DO BICICLETARIO, SERVICO EXECUTADO COM MATERIAL E MAO DE OBRA</b>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtd</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>REPARO DO BICICLETARIO</td> <td>1</td> <td>487,50</td> <td>487,50</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>PINTURA DE SALA DE AULA</td> <td>3</td> <td>250,00</td> <td>750,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$	SIM	REPARO DO BICICLETARIO	1	487,50	487,50	SIM	PINTURA DE SALA DE AULA	3	250,00	750,00	
Tributável	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$												
SIM	REPARO DO BICICLETARIO	1	487,50	487,50												
SIM	PINTURA DE SALA DE AULA	3	250,00	750,00												
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="5"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.237,50</b></td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b></td> <td>Base de Cálculo: <b>R\$ 1.237,50</b></td> <td>Alíquota: <b>0,00%</b></td> <td colspan="2">Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>		PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.237,50</b>					Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.237,50</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>												
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.237,50</b>																
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.237,50</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>													
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2014 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS/SÉRIE: 65/99 (16/10/2014) CNAE: 43291990																
Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ Tributação: TRIBUTÁVEL MEI Descrição da Atividade: Outras obras de instalaçoes em construcoes nao esp																

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 16/10/14.

Nova Iguaçu, 16 de outubro de 2014

*Flávia Campos Araújo* 13/713066-9  
Assinatura - Cargo

*Ana Cristina F. de Lacerda* 16/694977-6  
Assinatura - Cargo

RECEBIMOS DA A.P.M. da E.M. Peira Flor  
R.G.C. nº 18000153 a importância de  
R\$ 1.237 e 50 centavos  
de 16 de 10 de 2014  
Um mil e duzentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos  
16.696.623/0001-80  
M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E SERVIÇOS DE COMPUTADOR  
RUA ZULEICA KILL, Nº 490 CASA 490  
VALVERDE CEP: 26.290-720  
NOVA IGUAÇU RJ  
Assinatura: *M. Gervazio*

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO FNDE/PDDE  
Nova Iguaçu, 16/10/14

2015/006695



**PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

**00050181**

Data e Hora de Emissão

**20/10/2014 08:03:39**

Código de Verificação

**048aa63c****PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **M.A. GERVAZIO MAN. E SERV. DE COMPUTADOR 10567855783 -MEI**CPF/CNPJ: **16.696.623/0001-80**Inscrição Municipal: **361577**Endereço: **RUA ZULEICA KILL, Nº000490 - BAIRRO VALVERDE - CEP:26290-720**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **APM. ECM. PERA FLOR**CPF/CNPJ: **01.985.016/0001-63**Endereço: **RUA IRENE, Nº201 - KM34 - BAIRRO PRADOS VERDES - CEP:26299-129**Município: **NOVA IGUAÇU**UF: **RJ**E-mail: **em.peraflor.ni@gmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** RECONFIGURACAO DE REDE PARA 2 PCS 1 NA SALA DE RECURSOS E OUTRO NA DIREÇÃO COM TROCA DE CONECTOR RJ45  
 E REMOÇÃO DE SOFTWARE MAL-INTENCIONADO  
 SERVIÇO EXECUTADO COM MATERIAL E MAO DE OBRA

Quantidade	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
2	REPARO EM INSTALAÇÃO DE REDE	2	50,00	100,00
1	REMOÇÃO DE SOFTWARE MAL-INTENCIONADO	1	20,00	20,00

PIS (0,6500%):  
**R\$ 0,00**

COFINS (3,0000%):  
**R\$ 0,00**

INSS (2,0000%):  
**R\$ 0,00**

IR (1,5000%):  
**R\$ 0,00**

CSLL (2,0000%):  
**R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 120,00**

Valor Total das Deduções:	<b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo:	<b>R\$ 120,00</b>	Alíquota:	<b>0,00%</b>	Valor do ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
---------------------------	-----------------	------------------	-------------------	-----------	--------------	---------------	-----------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2014

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 951180000

Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ

Tributação: TRIBUTÁVEL MEI

Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de computadores e de equipa

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.935.016/0001-63 a importância de  
R\$ 120,00 cento e vinte  
reais

pago em cheque nº 850920  
de 20/10/14 do Banco do Brasil.

Mônica A. Gervazio  
Assinatura - Carimbo

**16.696.623/0001-80**

**M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E  
SERVIÇOS DE COMPUTADOR**

**RUA ZULEICA KILL, Nº 499 CASA490**

**VALVERDE CEP: 26.290-720**

**NOVA IGUAÇU RJ**

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 20/10/14.

Novo Iguaçu, 20 de outubro de 2014

Maria Luiza Muniz Xavier  
Assinatura - Cargo  
Orientadora Educacional  
Matrícula 10/683.318-0

Pro. Susana F. Chamejo  
Assinatura - Cargo  
169491716

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE  
Nova Iguaçu, 20/10/14



ESTE DOCUMENTO TEM SEUS DADOS CONSTANTES EM UMA NOTA FISCAL ELETRÔNICA APLICADA

Nº 000.000.880  
SÉRIE 1

20157006695 DANTE

LA MARTINS GOMES MAT DE CONSUMO  
AV NOSSA SENHORA DAS GRACAS, S/N  
L9 Q33 LJA  
NOVA IGUAÇU  
RIO DE JANEIRO  
RJ  
2127993635  
26298632

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

E - Emitida  
I - Saída

Nº 000.000.880  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3314 1104 7322 8000 0193 5500 0006 0008 0010 0001 0850

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no aplicativo Sefcon-Sefcon.gov.br

VALOR DE APROVEITAMENTO	PROTEÇÃO DE APROVEITAMENTO
VENDA DE MERCADORIAS	333140162688128 29-11-2014 15:01:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO TERCETÁRIO
77295345	CNPJ 04.732.280/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJE	DATA DE EMISSÃO
COMERCIALIZADORA		01.985.016.0001-63	29-11-2014
APM COM PERA FLOR			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA IRENE, 201		PRADOS VERDES	26 090-357
Cidade		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RIO DE JANEIRO		RJ	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST (ICMS ST)	VALOR DO ICMS ST (ICMS ST) - 25%	VALOR DO ICMS ST (ICMS ST) - 15%
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANEX	PI VALOR VOLUME	CNPJ	
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO				
CODIGO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIL	MARCA	SI ADICIONAÇÃO	PI SOBRESO	VALOR UNITARIO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CSI	CFOP	UNID	QDANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST (ICMS ST)
001002	REATOR DELET A FATOR 2x40 127/250V 14-CP 78907100100	85041000	001	5403	PC	10	28,9900	289,9000	289,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001219	BERBANTE APRETA A FERRILHA 1001219 78907100100	82022100	001	5405	UNQ	1	6,9000	6,9000	6,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001220	SERVO MOTOR VARIÁVEL A SÍNCRONIZ 78907100100	85014000	001	5401	PC	1	13,8000	13,8000	13,8000	0,0000	0,0000	0,0000
001221	ELIACONTACTOR 190MMX200 78907100100	85014000	001	5403	UN	1	19,9000	19,9000	19,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001222	DETAVIDA RASCIA 1005011 78907100100	84209900	001	5401	UN	1	6,9000	6,9000	6,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001223	ASSISTENTE DE SERVIÇO 78907100100	39222000	001	5101	PC	1	19,9000	19,9000	19,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001224	VALVULA PARAVÁLVULA 1001 78907100100	84818011	001	5401	UN	1	13,9000	13,9000	13,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001225	TORNEIRA DE LIXA 1001 78907100100	84818019	001	5401	UN	1	27,9000	27,9000	27,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001226	TORNEIRA DE LIXA 1001 78907100100	84818019	001	5401	UN	1	20,9000	20,9000	20,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001227	TORNEIRA DE LIXA 1001 78907100100	84818019	001	5401	PC	1	6,9000	6,9000	6,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001228	PARAFUSO DE CARRILHÃO 78907100100	73209000	001	5403	PC	1	1,3000	1,3000	1,3000	0,0000	0,0000	0,0000
001229	BRINCADEIRA RÁPIDA 78907100100	82077011	901	5403	UN	1	5,9000	5,9000	5,9000	0,0000	0,0000	0,0000
001230	PARAFUSO DE CARRILHÃO 78907100100	73209000	001	5403	PC	1	1,3000	1,3000	1,3000	0,0000	0,0000	0,0000

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO ISSQN
Verificar os dados em: RJ 17.881/12 7960 Fonte: BPT Use o formato PDF e XML referente a esta NF-e através do site http://nfstorage.veiss.com.br	

04.732.280/0001-63

EST. REYNOLDA GOMES DE OLIVEIRA  
CNPJ 04.732.280/0001-63

Av. Ruyter, Saneamento, Nova Iguaçu, RJ  
CEP: 26250-000

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 539,86 (Quinhentos e  
trinta e nove reais e oitenta  
e seis centavos.  
pago em 30/10/14 os Banco do Brasil.

Assinatura - Carimbo

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação nº 30/10/14.

Nova Iguaçu, 30 de outubro de 2014

Manuela de Oliveira 12/6222001  
Assinatura - Cargo

Rafaela Pinheiro de Motta 10/693620-03  
Assinatura - Cargo

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE  
Nova Iguaçu, 20/10/14

001



**CORONA EQUIPAMENTOS  
ELETRÔNICOS LTDA**

RUA ARICURI, 921 - - CAMPO GRANDE, Rio de Janeiro, RJ -  
CEP: 23081331 - Fone/Fax: 31567181

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.726

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 1032 5985 4200 0102 5500 1000 0027 2611 0000 5017

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

2015/006695

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140146194642 - 30/10/2014 09:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
3192

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

32.598.542/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM ECM PERA FLOR

CNPJ/CPF

01.985.016/0001-63

DATA DA EMISSÃO

30/10/2014

ENDEREÇO

RUA IRENE, 201 -

BAIRRO/DISTRITO

PRADO VERDES

CEP

23090-357

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

988919603

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	344,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				344,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TN8085	TONER BROTHER DCP 8085	37079021	0101	5102	UN	4,0000	29,0000	116,00					
TN3550	TONER XEROX WC3550	37079021	0101	5102	UN	1,0000	132,0000	132,00					
TN4521	TONER SAMSUNG SCX4521	37079021	0101	5102	UN	1,0000	96,0000	96,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00250171			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP FIRMA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS OU IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE VALOR DE _____, CORRESPONDENTE E NA ALIQUOTA DE 1,33% NOS TERMOS DO ART 23 DA LCI123/2006.	

**32.598.542/0001-02**

**CORONA EQUIPAMENTO ELETRÔNICO LTDA-ME**

**Rua Aricuri, 921**

**Campo Grande - CEP: 23.081-331**

**Rio de Janeiro - RJ**

Recebi, nesta data, através do cheque  
do Banco 001  
importância de R\$. 244,00  
ref. a esta Nota Fiscal.  
Em, 30/10/14

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 30/10/14.  
Nova Iguaçu, 30 de outubro de 2014

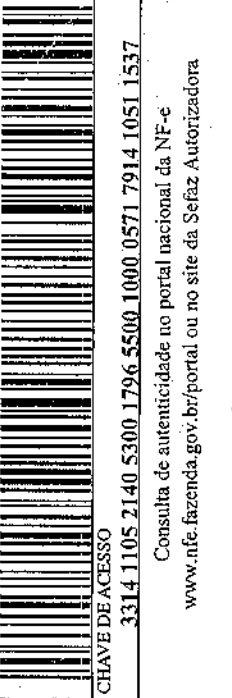
Maria Luiza M. Xavier Orientadora Educacional  
Assinatura - Cargo Maria Luiza Muniz Xavier  
Matrícula 10/683.318-0

Araújo da Silva no/654288-2  
Assinatura - Cargo

**ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE**

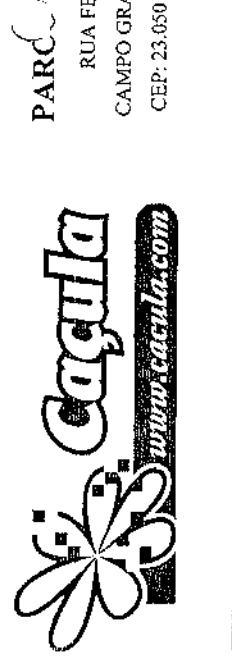
Nova Iguaçu, 30/10/14

001



**PARC PAPELARIA LTDA**  
RUA FERREIRA BORGES Nº 42  
CAMPO GRANDE - RIO DE JANEIRO - RJ  
CEP: 23.050 - 350 - FONE: (21) 2414-4000

**PARC PAPELARIA LTDA**  
RUA FERREIRA BORGES Nº 42  
CAMPO GRANDE - RIO DE JANEIRO - RJ  
CEP: 23.050 - 350 - FONE: (21) 2414-4000



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 77982930

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

DADOS DA NF-e  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
133140149527664.05/11/2014.1427-41

CNPJ  
05.214.053/0017-96

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**APMESC MUN PERA FLOR PDDE**

ENDEREÇO  
RUA IRENE Nº 201

MUNICÍPIO  
NOVA IGUAÇU

FATURA/DEPLICATA

BAIRRO  
PERA FLOR

FONE/FAX  
2126862025

CNPJ/CPF  
01.985.016/0001-63

CEP  
26357-090

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

DATA DE EMISSÃO  
05/11/2014

DATA DE ENTRADA SAÍDA

HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
VALOR DO ICMS 160,66

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

29,37

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 810,38

VALOR TOTAL DA NOTA 810,38

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

TRANSPORTADOR

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

6

MARCA

MUNICÍPIO

PREÇO POR CARTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO REBOQUE

UF

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

108,560

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQUOTAS	
											ICMS	II
59294	PAPEL CHAMEX A4 OFFICE 75GRS 50FELS MASTER - CAIXA C/10 - CHAMEX	48025610	060	5405	CX	4.0000	113,9000	455,60				
100267	BOLA DE SOPRAR 9,0 LISA BRANCO ATACADO - PCT C/50 - ART-LATEX	95030899	060	5405	PC	6.0000	5,6500	33,90				
100292	BOLA DE SOPRAR 9,0 LISA AZUL ATACADO - PCT C/50 - ART-LATEX	95030899	060	5405	PC	1.0000	10,3000	10,30				
123709	BORRACHA EVA 60X40X2MM AMARELO BEBE ATACADO - PCT C/10 - EDUART	39211900	000	5102	PC	1.0000	16,4000	16,40	16,40	2,95	18,00	
123721	BORRACHA EVA 60X40X2MM AZUL ROYAL ATACADO - PCT C/10 - EDUART	39211900	000	5102	PC	1.0000	16,4000	16,40	16,40	2,95	18,00	
123730	BORRACHA EVA 60X40X2MM BEGE ATACADO - PCT C/10 - EDUART	39211900	000	5102	PC	1.0000	16,4000	16,40	16,40	2,95	18,00	
123732	BORRACHA EVA 60X40X2MM BRANCO ATACADO - PCT C/10 - EDUART	39211900	000	5102	PC	1.0000	16,4000	16,40	16,40	2,95	18,00	
123744	BORRACHA EVA 60X40X2MM BRANCO ATACADO - PCT C/10 - EDUART	39211900	000	5102	PC	1.0000	16,4000	16,40	16,40	2,95	18,00	
123756	BORRACHA EVA 60X40X2MM VERDE GRAMADO ATACADO - PCT C/10 - EDUART	39211900	000	5102	PC	2.0000	16,4000	32,80	16,40	2,95	18,00	
95045	COLA ISOPOR 90GRS ATACADO - PCT C/6 - KIT	35069120	060	5405	PC	4.0000	10,3700	41,48				
95041	COLA PLASTICA 90GRS KIT ATACADO - PCT C/6 - KIT	35069120	060	5405	PC	6.0000	5,9000	35,40				
220044	FITA P/EMB. 45X45 KIT TRANSPARENTE ATACADO - PCT C/4 - KIT	39191000	000	5102	PC	4.0000	6,9300	27,72				
129019	REFIL P/PISTOLA QUENTE GROSSA SEMI TRANSPARENTE ATACADO - PCT KILO - RENDICOLLA	35052000	000	5102	PC	1.0000	18,1400	18,14				
117205	TINTA P/MARCADOR P/QUADRO BRANCO 40ML AZUL ATACADO - IND UNID - JAPAN STAMP	32151900	060	5405	UN	7.0000	7,4900	52,43				
117206	TINTA P/MARCADOR P/QUADRO BRANCO 40ML PRETO ATACADO - IND UNID - JAPAN STAMP	32151900	060	5405	UN	3.0000	7,4900	22,47				

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: LUANA SILV/ PEDIDO: 3082239/ PAGAMENTO: CHEQUE A VISTA / ALIQ. 0% BASE C. 649,72 V. ICMS 00,00 / ALIQ. 19% BASE C. 45,86 V. ICMS 08,71 / IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO CONFORME RICMS RJ ART 27 LIVRO II, INC. II, LIVRO II, ANEXO II, ART 2 LIVRO II / PROCON: RUA DA AUDA, 05, SUBSOLO, CENTRO RIO DE JANEIRO RJ. TEL: (21) 51. / COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR ALERJ TEL: (21) 2588 8418 RUA ALFANDEGA, 08 CENTRO RJ / VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$381.3304,72% FONTE:IBPT

214.000  
PARCO PAPELARIA LTDA.  
Rua Ferreira Borges, Nº 42  
Campo Grande-CEP 23.050-350  
RIO DE JANEIRO - RJ



Recebemos através do ch. N.º 440936  
à quantia de R\$ 810,38  
pelo Banco do Brasil  
05/11/2014  
PARCO PAPELARIA LTDA.

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 05/11/14.  
Nove iguais, 05 de novembro de 2014

Paula Nits de Mello 15/683680-03  
Assinatura - Cargo  
Edson 15/682.085-6  
Assinatura - Cargo

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FUNDE/PDDE  
Nove iguais, 05/11/14

2015/006695

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00050191</b>										
	Data e Hora de Emissão <b>17/11/2014 17:40:01</b>										
	Código de Verificação <b>18ed9c6e</b>										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
 <p>Nome/Razão Social: <b>M.A. GERVAZIO MAN. E SERV. DE COMPUTADOR 10567855783 -MEI</b>                  CPF/CNPJ: <b>16.696.623/0001-80</b> Inscrição Municipal: <b>361577</b>                  Endereço: <b>RUA ZULEICA KILL, Nº000490 - BAIRRO VALVERDE - CEP:26290-720</b>                  Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b></p>											
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>											
Nome/Razão Social: <b>APM. ECM. PERA FLOR</b> CPF/CNPJ: <b>01.985.016/0001-63</b> Endereço: <b>RUA IRENE, Nº201 - KM34 - BAIRRO PRADOS VERDES - CEP:26299-129</b> Município: <b>NOVA IGUAÇU</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>em.peraflo.ni@gmail.com</b>											
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>											
Descrição: <b>TROCA DE 3 DISJUNTORES BIPOLAR, HASTE E CONECTOR DE ATERRAMENTO, 5 REATORES E 15 LAMPADAS FLUORESTES DE 40W SERVIÇO EXECUTADO COM MATERIAL E MAO DE OBRA</b>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>SERVICO ELETRICO</td> <td>1</td> <td>988,60</td> <td>988,60</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVICO ELETRICO	1	988,60	988,60	
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
SIM	SERVICO ELETRICO	1	988,60	988,60							
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b> CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>											
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 988,60</b>											
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 988,60</b> Aliquota: <b>0,00%</b> Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>										
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2014      Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR      Tributação: TRIBUTÁVEL MEI RPS/SERIE: 64/99 (17/11/2014)      Descrição da Atividade: Outras obras de instalacoes em construcoes nao esp CNAE: 432919900											

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PODE  
Nova Iguaçu, 17/11/24

RECEBI da A.P.M. da E.M. Para Floi  
CGC 01.985.018/0001-83 a importância de  
R\$ 988,60 Novecentos e oitenta e seis  
centavos  
pago através do cheque nº 850941  
de 17/11/24 do Banco do Brasil.

Assinatura - Canimbo

16.696.623/0001-80  
M.A. GERVAZIO MANUTENÇÃO E  
SERVIÇOS DE COMPUTADOR  
RUA ZULEICA KILL, Nº 490 CASA 490  
VALVERDE CEP: 26.290-720  
NOVA IGUAÇU RJ

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação de 17/11/24

Novo Hamburgo, 07 de novembro de 2024

Assinatura - Cargo 13/113066-9

Assinatura - Cargo 10/1694288-2



VALORES EM PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.000.860  
SÉRIE: 1

END. DO REMETENTE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2015/006695

J.A MARTINS GOME MAT DE CONST ME  
AV NOSSA SENHORA DAS GRACAS, S/N  
L9 033 LJA  
NOVA IGUAÇU  
RIO DE JANEIRO  
RJ  
2127993635  
26298632

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1

Nº 000.000.860  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3314 1104 7322 8000 0183 5500 1000 0008 6000 0039 6009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE: SG

333140154655642

14/11/2014 14:37:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77293345

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.732.280/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM ECM PERA FLOR

CNPJ/CPF

01.985.016/0001-63

DATA DE EMISSÃO

14/11/2014

ENDEREÇO

RUA IRENE, 201

BAIRRO/DISTRITO

PRADOS VERDES

CEP

26.090-357

DATA DE SUPORTE FISCAL

14/11/2014

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NR4/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS-ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	483,90
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				483,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	REAJUSTE	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR TOTAL	ICMS-ST	VALOR TOTAL
04762	RES FOR ELET A TATOR 2x46 127/220V 4-ECF 78941103010	85041000	001 5403	PC	1	28,9000	28,90	0,00	28,90	0,00	28,90	0,00	28,90
00701	SEMPRE STARRETE VERMELHA K851218 7891222152786	82029100	094 5405	UNID	1	6,9000	6,90	0,00	6,90	0,00	6,90	0,00	6,90
200139	SIFAO SANFONADO ASTRA SSM1PBR1 7891222152786	39174090	001 5401	PC	2	7,9000	15,80	0,00	15,80	0,00	15,80	0,00	15,80
000	PITA ISOLANTE 3M 19x14 X 20M 7891046602416	35191000	001 5403	UN	1	19,9000	19,90	0,00	19,90	0,00	19,90	0,00	19,90
000726	PITA VEDA ROSCA 18x50MT 789200990	39209900	001 5401	UN	1	6,9000	6,90	0,00	6,90	0,00	6,90	0,00	6,90
900809	ASSENTO SANITARIO AREIA 7891222152786	39223000	001 5103	PC	1	19,9000	19,90	0,00	19,90	0,00	19,90	0,00	19,90
000905	VALVEI PARA PIA CR SAUHO E S/LADRAO 1603 7891222152786	84818011	001 5401	UN	2	14,9000	29,80	0,00	29,80	0,00	29,80	0,00	29,80
000739	TOR PIA COZ 1 X C/3 LINHA ECON.18cm 7891222152786	84818019	001 5401	UN	2	27,9000	55,80	0,00	55,80	0,00	55,80	0,00	55,80
000738	TOR PIA ALUMIO C/3 LÍQUID. VED 1/2 7891222152786	84818019	001 5401	UN	1	39,9000	39,90	0,00	39,90	0,00	39,90	0,00	39,90

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val apóis dos tributos R\$158,85 (32,83%) Fonte: IPTT Baixar arquivo PDF e XML referente a esta NF-e através do site <a href="http://infostorage.wissistemas.com.br/">http://infostorage.wissistemas.com.br/</a>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ADQUIRIDO COM RECURSOS  
DO FNDE/PDDE  
Nova Iguaçu, 14/11/14

01.731.278/0001-03

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE NOVA IGUAÇU

*[Handwritten signature]*

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

Nova Iguaçu, 14 de novembro de 2014

*[Handwritten signature]*

Assinatura - Cargo

101694977

*[Handwritten signature]*

Assinatura - Cargo

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de

R\$ 483,90 ( Quatrocentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos )

pago através do cheque nº 85043  
de 14/11/14 do Banco do Brasil.

Assinatura - Carimbó



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
APM ECM PERA FLOR  
Rua Irene nº 201 Prados Verdes - Nova Iguaçu - RJ  
CNPJ 01.985.016/0001-63

Sl 479  
LB.

2015/006695 RECIBO

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME: Aderval Gonçalves CPF: 021.553.927-37 RG: 07.145.783-2 Órgão expedidor: DETRAN  
END: Av. Dom Diniz nº 06 Sem. Vasconcelos Rio de Janeiro RJ TEL: 78575722

SERVIÇOS REALIZADOS	Un	Qtd	VALOR UN	VALOR TOTAL
Confecção e instalação de prateleiras em MDF no Almojarifado	m	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
Confecção e instalação de prateleiras em MDF na Secretaria	m	17	R\$ 10,00	R\$ 170,00
Confecção, instalação e pintura de janela em madeira maciça 1,80m x 1m	Unid.	02	R\$ 250,00	R\$ 500,00
Confecção, instalação e pintura de janela em madeira maciça 2,10m x 1m	Unid.	01	R\$ 300,00	R\$ 300,00
Confecção e instalação de quadro branco para sala de aula 2,50m x 1,05m	Unid	02	R\$ 270,00	R\$ 540,00
Instalação de uma sala de aula com paredes em divisórias medindo 13,10 m <sup>2</sup> cada parede e a sala de aula com 25m <sup>2</sup>	Unid	01	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Valor total dos serviços				R\$ 2.610,00

Assinatura do prestador de serviços

Nova Iguaçu, 16 de janeiro de 2014.

Observação: Este documento foi elaborado de acordo com o guia de orientações do PDDE, página 09 " No caso de serviços realizados por pessoas físicas ... pode ser aceito, como documento probatório da despesa , recibo, desde que dele constem, no mínimo, as especificações dos serviços, o nome, cpf, rg, endereço, telefone e a assinatura do prestador"

RECEBI da A. P. M. da E. M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001 - 63 a importância de  
R\$ 2.670,00 (Dois mil seiscentos  
e dez reais)

pago através do cheque nº 850751  
de 16/01/14 do Banco do Brasil.

Assinatura - Canmbo

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 16/01/14.

Nova Iguaçu, 16 de Janeiro de 2014

Ana Cristina T. C. Ramos / 106949148  
Assinatura - Cargo

Edivel 20 / 1682.085 - 6  
Assinatura - Cargo



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**APM ECM PERA FLOR**  
 Rua Irene nº 201 Prados Verdes - Nova Iguaçu - RJ  
 CNPJ 01.985.016/0001-63


Fl 480  
00.

20.5/006595

**RECIBO**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
NOME: Aderval Gonçalves CPF: 021.553.927-37 RG: 07.145.783-2 Órgão expedidor: DETRAN	
END: Av. Dom Diniz nº 06 Sem. Vasconcelos Rio de Janeiro RJ TEL: 78575722	

SERVIÇOS REALIZADOS	Un	Qtd	VALOR UN	VALOR TOTAL
Confecção e instalação de prateleiras em MDF no Almojarifado	m	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
Confecção e instalação de prateleiras em MDF na Secretaria	m	17	R\$ 10,00	R\$ 170,00
Confecção, instalação e pintura de janela em madeira maciça 1,80m x 1m	Unid.	02	R\$ 250,00	R\$ 500,00
Confecção, instalação e pintura de janela em madeira maciça 2,10m x 1m	Unid.	01	R\$ 300,00	R\$ 300,00
Confecção e instalação de quadro branco para sala de aula 2,50m x 1,05m	Unid	02	R\$ 270,00	R\$ 540,00
Instalação de uma sala de aula com paredes em divisórias medindo 13,10 m <sup>2</sup> cada parede e a sala de aula com 25m <sup>2</sup>	Unid	01	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Valor total dos serviços				R\$ 2.610,00

  
 Assinatura do prestador de serviços

Nova Iguaçu, 16 de janeiro de 2014.

Observação: Este documento foi elaborado de acordo com o guia de orientações do PDDE, página 09 " No caso de serviços realizados por pessoas físicas ... pode ser aceito, como documento probatório da despesa , recibo, desde que dele constem, no mínimo, as especificações dos serviços, o nome, cpf, rg, endereço, telefone e a assinatura do prestador"

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 2.610,00 ( Dois mil seiscentos  
e dez reais )

pago através do cheque nº 950751  
de 16 / 07 / 24 do Banco do Brasil.

Assinatura - Canmbo

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 16 / 07 / 24.

Nova Iguaçu, 16 de Julho de 2024

Ana Cristina F.C. Roman 10/6449176 E

Assinatura - Cargo

Rebeca Brito de Matta dos Santos 10/683670-07

Assinatura - Cargo

2015/006695



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**APM ECM PERA FLOR**  
 Rua Irene, nº 201, Bairro Prados Verdes - Nova Iguaçu - RJ  
 CNPJ 01985016/0001-63

01985016/0001-63  
 A. P. M. DA E. M. PERA FLOR  
 RUA IRENE, 201 - BARRIO PRADOS VERDES  
 NOVA IGUAÇU - RJ  
 CEP: 26251-070

R 484  
00.**RECIBO****DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME: Joaquim Camilo Lelis CPF: 432.847.957-15 RG: 02.785.207-8

END: Rua Ely Dany nº 104, Nova Iguaçu, RJ TEL: 986918690

SERVIÇOS REALIZADOS	Qtd	Un	VALOR TOTAL
Manutenção e reparos em carteiras escolares	50	R\$ 16,00	R\$ 800,00
Valor total dos serviços			R\$ 800,00

Joaquim Camilo Lelis

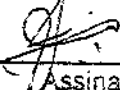
Assinatura do prestador de serviços

Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2014

Observação: Este documento foi elaborado de acordo com o guia de orientações do PDDE, página 09 " No caso de serviços realizados por pessoas físicas ... pode ser aceito, como documento probatório da despesa , recibo, desde que dele constem, no mínimo, as especificações dos serviços, o nome, cpf, rg, endereço, telefone e a assinatura do prestador"

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 800,00 ( Oitocentos  
reais

pago através do cheque nº 850770  
de 28 de 02 / 14 do Banco do Brasil.



Assinatura - Carimbo

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 28 / 02 / 14.  
Nova Iguaçu, 28 de fevereiro de 2014

Ana Cristina F. Ramos 10/694917-6  
Assinatura - Cargo

Roberto do Soc 10/681931-6  
Assinatura - Cargo



2015/006695

**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
APM ECM PERA FLORRua Irene, nº 201, Bairro Prados Verdes - Nova Iguaçu - RJ  
CNPJ 01985016/0001-63R 482  
01985-016/0001-63  
A. P. M. DA E. M. PERA FLOR  
RUA IRENE, 201 20154 DA ER-SEE  
BAIRRO PERA FLOR - CEP 26257-058  
NOVA IGUAÇU - RJ**RECIBO****DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME: Joaquim Camilo Lelis CPF: 432.847.957-15 RG: 02.785.207-8

END: Rua Ely Dany nº 104, Nova Iguaçu, RJ TEL: 986918690

SERVIÇOS REALIZADOS	Qtd	Un	VALOR TOTAL
Manutenção e reparos nas instalações hidráulicas dos banheiros, vestiários e bebedouros dos alunos com substituição de torneiras, caixas de descargas, sifões e rabichos	01	R\$ 400,00	R\$ 400,00
Valor total dos serviços			R\$ 400,00

Assinatura do prestador de serviços

Nova Iguaçu, 27 de março de 2014

Observação: Este documento foi elaborado de acordo com o guia de orientações do PDDE, página 09 " No caso de serviços realizados por pessoas físicas ... pode ser aceito, como documento probatório da despesa , recibo, desde que dele constem, no mínimo, as especificações dos serviços, o nome, cpf, rg, endereço, telefone e a assinatura do prestador"

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 27/03/14.

Nova Iguaçu, 27 de março de 2014

Osvaldo da Silva  
Assinatura - Cargo

10/681934.0

Ana Luísa F. Ramos  
Assinatura - Cargo

10/694917.6

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 400,00 ( Quatrocentos  
reais )

pago através do cheque nº 850779  
de 27/03/14 do Banco do Brasil.

[Assinatura]

Assinatura - Canambo



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**APM ECM PERA FLOR**  
 Rua Irene, nº 201, Bairro Prados Verdes - Nova Iguaçu - RJ  
 CNPJ 01985016/0001-63

01985016/0001-63  
 A. P. M. DA E. M. PERA FLOR  
 RUA IRENE, 201 SA 34 DA BR 465  
 BAIRRO PERA FLOR - CEP 26071-900  
 NOVA IGUAÇU - RJ

**RECIBO**

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS
NOME: Joaquim Camilo Lelis CPF: 432.847.957-15 RG: 02.785.207-8
END: Rua Ely Dany nº 104, Nova Iguaçu, RJ TEL: 986918690

SERVIÇOS REALIZADOS	Qtd	Un	VALOR TOTAL
Manutenção e instalação de ventilador de parede 60cm	14	R\$ 64,00	R\$ 896,00
Valor total dos serviços			R\$ 896,00

*Joaquim Camilo Lelis*

Assinatura do prestador de serviços

Nova Iguaçu, 04 de julho de 2014

Observação: Este documento foi elaborado de acordo com o guia de orientações do PDDE, página 09 " *No caso de serviços realizados por pessoas físicas ... pode ser aceito, como documento probatório da despesa, recibo, desde que dele constem, no mínimo, as especificações dos serviços, o nome, cpf, rg, endereço, telefone e a assinatura do prestador*"

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 896,00 ( Oitocentos e  
noventa e seis reais

pago através do cheque nº 850794  
de 04/07/24 do Banco do Brasil.



Assinatura - Cambo

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 07/07/24.  
Nova Iguaçu, 04 de Julho de 2024

Ana Cristina F. Ramos

Assinatura - Cargo

10/6949176

Rosemarie de S. e

Assinatura - Cargo

10/68193456



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**APM ECM PERA FLOR**  
 Rua Irene, nº 201, Bairro Prados Verdes - Nova Iguaçu - RJ  
 CNPJ 01985016/0001-63

01985016/0001-63  
 A. P. M. DA E. M. PERA FLOR  
 RUA IRENE, 201, BARRIO PRADOS VERDES  
 BARRIO PERA FLOR - CEP 26251-680  
 NOVA IGUAÇU - RJ

**RECIBO****DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME: Dejair de Barros Batista CPF: 000403067-20 RG: 08278813-4

END: Antiga Estr. Rio São Paulo, nº 3554, Nova Iguaçu, RJ TEL: 28828304

SERVIÇOS REALIZADOS	Qtd	Un	VALOR TOTAL
Confeção de faixas 1m x 2,50m em lona com desenhos e letras artísticas para o desfile cívico	06	R\$ 40,00	R\$ 240,00
Valor total dos serviços			R\$ 240,00

Assinatura do prestador de serviços

Nova Iguaçu, 29 de agosto de 2014

Observação: Este documento foi elaborado de acordo com o guia de orientações do PDDE, página 09 " No caso de serviços realizados por pessoas físicas ... pode ser aceito, como documento probatório da despesa , recibo, desde que dele constem, no mínimo, as especificações dos serviços, o nome, cpf, rg, endereço, telefone e a assinatura do prestador"

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 29 / 08 / 14.

Nova Iguaçu, 29 de Agosto de 2014

Jose Mauro de Silva 10/681934-6  
Assinatura - Cargo

Ameliriane J. Ramos  
Assinatura - Cargo 10/694917-6

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de  
R\$ 240,00 ( Dozentos e 00-  
centos reais )

pago através do cheque nº 850878  
de 29 / 08 / 14 do Banco do Brasil.

Assinatura - Canmbo

2015/006695

ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
APM ECM PERA FLOR  
Rua Irene, nº 201, Bairro Prados Verdes - Nova Iguaçu - RJ  
CNPJ 01985016/0001-63

01985016/0001-63  
A. P. M. DA C. M. PERA FLOR  
RUA IRENE, Nº 201, BARRIO PRADOS VERDES  
NOVA IGUAÇU - RJ

le 485

**RECIBO****DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME: Joaquim Camilo Lelis CPF: 432.847.957-15 RG: 02.785.207-8

END: Rua Ely Dany nº 104, Nova Iguaçu, RJ TEL: 986918690

SERVIÇOS REALIZADOS	Qtd	Un	VALOR TOTAL
Manutenção e reparos na rede de energia elétrica: Revisão nas instalações do relógio de energia, adequações nas caixas de distribuição do bloco da secretaria, 02 blocos do pátio, 02 blocos das salas de aula e 01 bloco da cozinha para resolver problemas de queda de energia e desarme de disjuntores. Substituição de reatores, lâmpadas, tomadas e disjuntores.	01	R\$ 820,00	R\$ 820,00
Valor total dos serviços			R\$ 820,00

Joaquim Camilo Lelis.

Assinatura do prestador de serviços


Nova Iguaçu, 29 de agosto de 2014

Observação: Este documento foi elaborado de acordo com o guia de orientações do PDDE, página 09 " No caso de serviços realizados por pessoas físicas ... pode ser aceito, como documento probatório da despesa, recibo, desde que dele constem, no mínimo, as especificações dos serviços, o nome, cpf, rg, endereço, telefone e a assinatura do prestador"

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.985.016/0001-63 a importância de

R\$ 820,00 ( Oitocentos e  
vinte reais )

pago através do cheque nº 850879  
de 29/08/14 do Banco do Brasil.

  
Assinatura - Canmbo

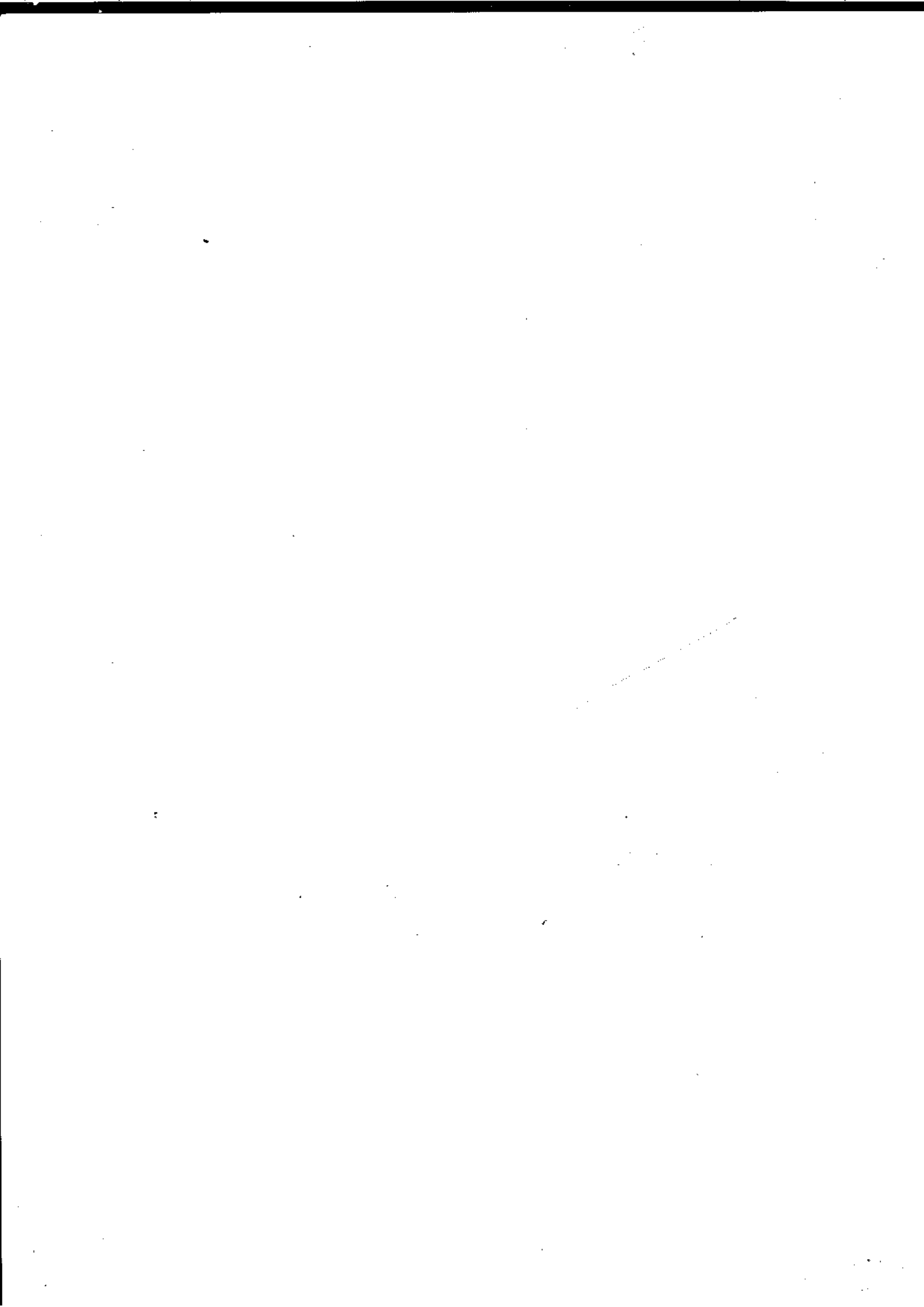
Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação no dia 29/08/14

na seguinte data: 29 de agosto de 2014

 Sebastião de Alencar 10/681934-6  
Assinatura - Cargo

 Ana Cristina J. Ramos 10/694914-6  
Assinatura - Cargo





2015 / 006695

R. 486



1ª VIA (Nº: 979)  
EMEASBN - EQUIPE MISSIONÁRIA E EVANGELIZAÇÃO E AÇÃO SOCIAL BOAS NOVAS.  
CNPJ: 09520655/0001-65  
Endereço: Rua Santa Helena, 34 - Km 32 - Nova Iguaçu - RJ. CEP. 26.298-659.  
TEL.: (21) 2799 - 1594 / 9199 - 2836 / 7891 - 7537 / ID: 8\*78677  
E-MAIL: equipemissionariaboaenovas@hotmail.com

Recebi da: Escola Municipal Pera Flor.

CNPJ: 01.985.016/0001-63

Responsável: Diretor Alan Calisto Leles.

A Importância de: (R\$: 600,00) Seiscentos reais.

Proveniente de Uma Oferta referente a transporte da: Escola Acima na Rua Irene, 201 - Prados Verdes -

Pera Flor - Nova Iguaçu - RJ.

Para: Visita Pedagógica no Instituto Oswaldo Cruz / FIOCRUZ na Avenida Brasil, 4365 - Mangueinhos - RJ.

Saída dia: 20/08/2014 às 06:30hs / Retorno dia: 20/08/2014 às 13:00hs.

Para Maior Clareza, Firmo o Presente.

Nova Iguaçu - RJ, 20 de Agosto de 2014.

EMEASBN - Equipe Missionária e Evangelização e Ação Social Boas Novas.

*[Handwritten signature]*

Amilton Bernardo Vargas

Presidente

(EMEASBN)

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
C.G.C. 01.935.016/0001 - 63 a importância de  
R\$

Assinatura - Carimbo

de 801,081 1/4 de Banco de Brasil.  
pago em cheque nº 850867

R\$ 600,00 / Seiscentos reais  
C.G.C. 01.935.016/0001 - 63 a importância de  
RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor

Assinatura - Carimbo

Assinatura - Cargo

Flávia Santana P. de Moraes  
18/11/2002

Assinatura - Cargo

Flávia Santana P. de Moraes  
18/11/2002

Declaramos que recebemos o material constante  
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
especificação de no dia 20/08/04  
R\$ 600,00 de agosto de 2004



EMASBN - EQUIPE MISSIONÁRIA E EVANGELIZAÇÃO E AÇÃO SOCIAL BOAS NOVAS.  
CNPJ: 09520655/0001-65  
Endereço: Rua Santa Helena, 34 - Km 32 - Nova Iguaçu - RJ. CEP. 26.298-659.  
TEL.: (21) 2799 - 1594 / 9199 - 2836 / 7891 - 7537 / ID: 8\*78677  
E-MAIL: equipemissionariaboasnovas@hotmail.com

1ª VIA (Nº: 989)

Recebi da: Escola Municipal Pera Flor.

CNPJ: 01.985.016/0001-63

Responsável: Diretor Alan Calisto Leles.

A importância de: (R\$: 600,00) Seiscentos reais.

Proveniente de Uma Oferta referente a transporte da: Escola Acima na Rua Irene, 201 - Prados Verdes -

Pera Flor - Nova Iguaçu - RJ.

Para: Visita Pedagógica no Centro Cultural do Banco do Brasil - Candelária - RJ.

Saída dia: 19/09/2014 às 06:00hs / Retorno dia: 19/09/2014 às 13:00hs.

Para Maior Clareza, Fermo o Presente.

Nova Iguaçu - RJ, 19 de Setembro de 2014.

EMASBN - Equipe Missionária e Evangelização e Ação Social Boas Novas.

Amilton Bernardes Vargas  
Presidente

(EMASBN)

2015/006695

Rf 482  
18.

RECEBÍ da A.P.M. da E.M. Para Fioi  
 C.G.C. 01.885.016/0001-63 a importância de  
 R\$ 600,00 (Seis Centas reais)  
 pago na nota de débito nº 850903  
 de 19/09/14 do Banco do Brasil.  
 Assinatura - Carimbo

Declaramos que recebemos o material constante  
 desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva  
 especificação no dia 19/09/14.  
 Nova Iguaçu, 19 de setembro de 2014  
 Afância Sotão R do Ags 000013/1132980-2  
 Assinatura - Carimbo  
 Assinatura - Carimbo  
 Assinatura - Carimbo

2015/006695

fl 288  
⑦



**EMEASBN - EQUIPE MISSIONÁRIA E EVANGELIZAÇÃO E AÇÃO SOCIAL BOAS NOVAS.**

**1ª VIA (Nº: 1022)**

CNPJ: 09520655/0001-65

Endereço: Rua Santa Helena, 34 – Km 32 – Nova Iguaçu – RJ.

CEP: 26.298-659.

TEL.: (21) 2799 - 1594 / 9199 - 2836 / 7891 - 7537 / ID: 8\*78677

E-MAIL: equipemissionariaboasnovas@hotmail.com

Recebi da: Escola Municipal Pera Flor.

CNPJ: 01.985.016/0001-63.

Responsável: Diretor Alan Calisto Lelis.

A Importância de: (R\$: 600,00) Seiscentos Reais.

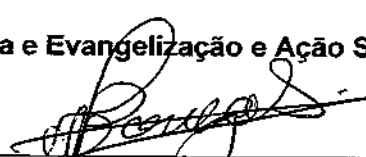
Proveniente de Uma Oferta referente a transporte da: Escola Acima na Rua Irene, 201 – Prados Verdes – Pera Flor - Nova Iguaçu - RJ.

Para: Uma Visita Pedagógica no Parque Chico Mendes – Recreio – RJ.

**Para Maior Clareza, Firmo o Presente.**

**Nova Iguaçu – RJ, 24 de Outubro de 2014.**

**EMEASBN – Equipe Missionária e Evangelização e Ação Social Boas Novas.**

  
Amilton Fernando Vargas  
Presidente

**(EMEASBN)**

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 24/10/14 :

Mostramos, 24 de outubro de 2014

Fância Sadana P. de Aguiar  
Assinatura - Cargo 13181280-2

Manuella de Oliveira 11682224-1  
Assinatura - Cargo

RECEBI da A.P.M. da E.M. Pera Flor  
CGC 01.925.016/0001-63 a importância de  
R\$ 600,00 ( Seiscentos reais )

pagos em nome do cheque nº 850919  
de 24/10/14 do Banco do Brasil.

Assinatura - Carimbo

2015/006695

P 121  
68



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 01/2014.
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	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"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome JULIANA CAROLINE LOMBONI DO NASCIMENTO	12 – CPF 120.949.777-81	13 – RG RJ	14 – UF RJ
15 – Endereço Est. Rio São Paulo- Variante – LT- 10 – QD - B	16 – Telefone 973780749	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

9 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	04/01	8 às 17h	BIJUTERIA
E.M. PERA FLOR	11/01	8 às 17h	BIJUTERIA
E.M. PERA FLOR	18/01	8 às 17h	BIJUTERIA
E.M. PERA FLOR	25/01	8 às 17h	BIJUTERIA
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (Cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 350752, do banco COB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

**BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 28 de Janeiro de 2014.  
Local e data

*Juliana C. Lomboni do Nascimento*  
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

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 01/2014.
---	------------------------------	------------------------------	--------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - ( x ) Oficineiro BIJUTERIA Nome da atividade/oficina	9 - ( ) Supervisor
---------------------	---------------------	---	--------------------

10 - Nome JULIANA CAROLINE LOMBOINI DO NASCIMENTO	11 - CPF 120.949.777-81	12 - Endereço Est. Rio São Paulo - Variante - LT 10 - QD B	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
--	----------------------------	---	-------------------------------	---------------

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. PERA FLOR	04/01	( X )	( )	8 às 17h	ANEL
E.M. PERA FLOR	11/01	( X )	( )	8 às 17h	PULSEIRA
E.M. PERA FLOR	18/01	( X )	( )	8 às 17h	CORDÃO
E.M. PERA FLOR	25/01	( X )	( )	8 às 17h	CHAVEIRO
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 ( Cento e sessenta reais )  
 Cheque Nominal nº: 850752  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 28 de Janeiro de 2014. Assinatura do Agente Voluntário: Juliana Lomboni do Nascimento

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Local e Data: NOVA IGUAÇU, 28 de Janeiro de 2014. Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UJEX: Alan Roberto Telis

(\*) 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.

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

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 01/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	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"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome ANA MARIA LOMBONI DA SILVA GOMES	12 – CPF 934.427.777-04	13 – RG 07773302-0	14 – UF RJ
15 – Endereço Est. Rio São Paulo- Variante- LT-10 QD-B	16 – Telefone 3759-1771	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	04/01	8 às 17h	BISCUIT
E.M. PERA FLOR	11/01	8 às 17h	BISCUIT
E.M. PERA FLOR	18/01	8 às 17h	BISCUIT
E.M. PERA FLOR	25/01	8 às 17h	BISCUIT
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (Cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850753, 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 item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
  - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
  - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
  - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

### BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 de Janeiro 2014.  
Local e data

*Ana Maria Lomboni da Silva Gomes*  
Assinatura do agente voluntário

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

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão Social: **A.P.M. E.C.M. PERA FLOR**

2 – CNPJ: **01985016/0001-63**

3 – Município: **NOVA IGUAÇU**

4 – UF: **RJ**

5 – Mês / Ano: **01/2014.**

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 – ( ) Organizador ( ) Coordenador

7 – ( ) Supervisor

8 – Nome da atividade/oficina: **( X ) Oficineiro\_BISCUIT**

9 – Município: **NOVA IGUAÇU**

10 – Nome: **ANA MARIA LOMBONI DA SILVA GOMES**

11 – CPF: **934.427.777-04**

12 – Endereço: **Est. Rio São Paulo, Variante – L.T.10 Qd- B**

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. PERA FLOR	04/01	( X )	( )	8h às 17h	Chaveiros
E.M. PERA FLOR	11/01	( X )	( )	8h às 17h	Imã p/ geladeira
E.M. PERA FLOR	18/01	( X )	( )	8h às 17h	Pintura em biscuit
E.M. PERA FLOR	25/01	( X )	( )	8h às 17h	Bonequinhos
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **160,00** ( Cento e sessenta r reais)

Cheque Nominal nº: **850753**

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

**NOVA IGUAÇU**, 28 de Janeiro de 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Ana Maria Lomboni da Silva Gomes*

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

*Nova Iguaçu*, 28/01/14

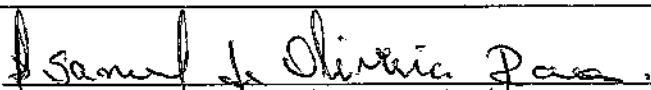
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Alma Elisete de Lelis*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Renata Lelis*

(\*) 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.

2015/006695

R 124  
10.**FNDE**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 01/2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar		8 – ( ) Professor comunitário	
		9 – ( ) Supervisor	
		10 – (X) Oficineiro	
11 – Nome SAMUEL DE OLIVEIRA RAMOS		12 – CPF 791.822.597.04	
		13 – RG 006.858.760-0	
14 – UF RJ			
15 – Endereço Rua J, LT 11 QD 05 – PQ. BOA VENTURA		16 – Telefone 974822213	
		17 – Município NOVA IGUAÇU	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	04/01	8 às 17h	ESPORTE
E.M. PERA FLOR	11/01	8 às 17h	ESPORTE
E.M. PERA FLOR	18/01	8 às 17h	ESPORTE
E.M. PERA FLOR	25/01	8 às 17h	ESPORTE
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$160,00 (Cento e sessenta reais) , mediante o cheque nominal nº <u>850754</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 de Janeiro de 2014. 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**  
 1 – Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR  
 2 – CNPJ: 01985016/0001-63  
 3 – Município: NOVA IGUAÇU  
 4 – UF: RJ  
 5 – Mês / Ano: 01 / 2014.

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**  
 6 – ( ) Organizador  
 7 – ( ) Coordenador  
 8 – ( X ) Oficineiro ESPORTE  
 Nome da atividade/oficina:  
 9 – ( ) Supervisor  
 10 – Nome: SAMUEL DE OLIVEIRA RAMOS  
 11 – CPF: 791.822.597.04  
 12 – Endereço: Rua J – LT- 11 QD – 05 – P.Q. BOA VENTURA  
 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. PERA FLOR	04/01	( X )	( )	8 às 17h	Futebol
E.M. PERA FLOR	11/01	( X )	( )	8 às 17h	Ping - Pong
E.M. PERA FLOR	18/01	( X )	( )	8 às 17h	Volei
E.M. PERA FLOR	25/01	( X )	( )	8 às 17h	Futebol - Mirim
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 ( Cento e sessenta reais )  
 Cheque Nominal n.º: 85015A

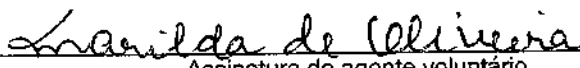
**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**  
 Nova Iguaçu, 28/01/2014  
 Local e Data  
 Nova Iguaçu, 28/01/14  
 Local e Data  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Samuel de Oliveira Ramos  
 Assinatura do Agente Voluntário: Alan Calisto de Lelis

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: (Assinatura ilegível)

(\*) 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  
PDDE/FEFS

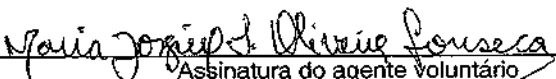
## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 01/2014.	
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( X ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( ) Oficineiro
11 – Nome MARILDA DE OLIVEIRA		12 – CPF 90810708787	13 – RG 06785281-4
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Waldir Pequeno de Melo – LT 70- nº 193 - Campo	16-Telefone 984190363	17 – Município RIO DE JANEIRO	18 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
– Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	04/01	8 às 17h	organizador
E.M. PERA FLOR	11/01	8 às 17h	organizador
E.M. PERA FLOR	18/01	8 às 17h	organizaor
E.M. PERA FLOR	25/01	8 às 17h	organizador
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais) mediante o cheque nominal nº <u>850755</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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.			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 28 de Janeiro de 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



2015/006895

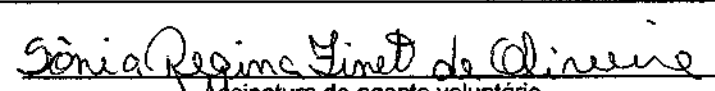
R\$ 128  
60**FNDE**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 01/2014.	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome MARIA JORGINA SILVA DE OLIVEIRA FONSECA		12 – CPF 934431967-72	13 – RG 08392873-9
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Dr. Renato ROCCO, LT10 QD 07		16 – Telefone 985739703	17 – Município NOVA IGUAÇU
			18 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	04/11	8 às 17h	Coordenador Escolar
E.M. PERA FLOR	11/01	8 às 17h	Coordenador Escolar
E.M. PERA FLOR	18/01	8 às 17h	Coordenador Escolar
E.M. Pera FLOR	25/01	8 às 17h	Coordenador Escolar
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$200,00 (duzentos reais) mediante o cheque nominal nº <u>850756</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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.			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 28 de janeiro de 2014. Local e data			
 Assinatura do agente voluntário			





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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 01/2014	
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – (X) Supervisor	10 – ( ) Oficineiro
11 – Nome SONIA REGINA FINET DE OLIVEIRA		12 – CPF 509674287/34	13 – RG 044483311
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Est.Rio São Paulo, Variante – LT – 12 QD – A		16 – Telefone 987325778	17 – Município NOVA IGUAÇU
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	04/01	8 às 17h	SUPERVISORA
E.M. PERA FLOR	25/01	8 às 17h	SUPERVISORA
		8 às 17h	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$60,00( Sessenta reais) mediante o cheque nominal nº <u>850757</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 de Janeiro de 2014. 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**

1 – Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR  
 2 – CNPJ: 01985016/0001-63  
 3 – Município: NOVA IGUAÇU  
 4 – UF: RJ  
 5 – Mês / Ano: 01/2014.

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 – ( ) Organizador ( ) Coordenador ( ) Oficineiro  
 7 – ( ) Supervisor ( X ) Supervisor  
 8 – ( ) Nome da atividade/oficina  
 9 – ( ) Município: NOVA IGUAÇU  
 10 – Nome: SÔNIA REGINA FINET DE OLIVEIRA  
 11 – CPF: 509874287/34  
 12 – Endereço: Est. Rio São Paulo – LT- 12 QD A – Variante  
 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. PERA FLOR	04/01	( X )	( )	8 às 17h	SUPERVISORA
E.M. PERA FLOR	25/01	( X )	( )	8 às 17h	SUPERVISORA
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 ( SESSENTA REAIS )  
 Cheque Nominal nº: 550757  
**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: Nova Iguaçu, 28/01/14  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Alan Elizabeth de...  
 Assinatura do Agente Voluntário: Sônia Regina Finet de Oliveira  
 Local e Data: Nova Iguaçu, 28/01/14  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Sônia Regina Finet de Oliveira  
 Assinatura do Agente Voluntário: Sônia Regina Finet de Oliveira

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

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



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social <b>A.P.M E.C.M PERA FLOR</b>	2 - CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>
		4 - UF <b>RJ</b>
		5 - Mês / Ano <b>01 / 14</b>

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - <input type="checkbox"/> Organizador	7 - <input type="checkbox"/> Coordenador	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor
10 - Nome <b>CREUSA COELHO DA SILVA RODRIGUES</b>			
11 - CPF <b>822.891.407-59</b>		12 - Endereço <b>RUA IRENE LT 16 QD N</b>	
13 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>		14 - UF <b>RJ</b>	

**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.PERA FLOR	04/01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 às 17	JUMPING
E.M.PERA FLOR	11/01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 às 17	JUMPING
E.M.PERA FLOR	18/01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 às 17	JUMPING
E.M.PERA FLOR	25/01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 às 17	JUMPING
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$160,00 ( CENTO E SSESSENTA REAIS)

Cheque Nominal nº: **850258**

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 28 JANEIRO DE 2014.

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 28/01/14 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Carla de S. Rodrigues*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Alan Elizete de Jesus*

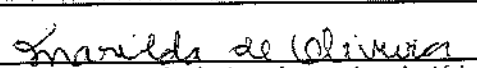
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Deni Ribeiro*

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 02/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome SAMUEL DE OLIVEIRA RAMOS		12 – CPF 791.822.597.04	13 – RG 006.858.760-0
14 – UF RJ	15 – Endereço Rua J, LT 11 QD 05 – PQ. BOA VENTURA	16 – Telefone 974822213	17 – Município NOVA IGUAÇU
18 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. PERA FLOR	01/02	8 às 17h	FUTEBOL MASCULINO
E.M. PERA FLOR	08/02	8 às 17h	VOLEI FEMININO
E.M. PERA FLOR	15/02	8 às 17h	FUTEBOL MIRIM
E.M. PERA FLOR	22/02	8 às 17h	VOLEI MASCULINO
23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$160,00 (Cento e sessenta reais ) , mediante o cheque nominal nº <u>850761</u> do banco <u>cof</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 de Fevereiro de 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 02/2014.
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome MARILDA DE OLIVEIRA		12 - CPF 90810708787	13 - RG 06785281-4
14 - UF RJ	15 - Endereço Rua Waldir Pequeno de Melo - LT 70- n° 193 - Campo	16 - Telefone 984190363	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.PERA FLOR	04/01	8 às 17h	Organização Escolar
E.M. PERA FLOR	11/01	8 às 17h	Organização Escolar
E.M. PERA FLOR	18/01	8 às 17h	Organização Escolar
E.M. PERA FLOR	25/01	8 às 17h	Organização Escolar
23 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais) mediante o cheque nominal nº <u>350762</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 de Fevereiro de 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	











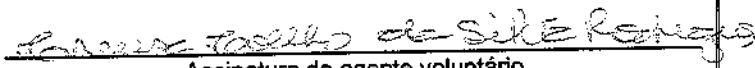


## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 02/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome ANA MARIA LOMBONI DA SILVA GOMES		12 – CPF 934.427.777-04	13 – RG 07773302-0
14 – UF RJ		15 – Endereço Est. Rio São Paulo- Variante- LT-10 QD-B	16 – Telefone 3759-1771
		17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	01/02	8 às 17h	Confecção de flores em E.V.A
E.M. PERA FLOR	08/02	8 às 17h	Confecção de Almofadas em tecido
E.M. PERA FLOR	15/02	8 às 17h	Confecção de imãs para geladeira
E.M. PERA FLOR	22/02	8 às 17h	Confecção de bichinhos em feltro
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 ( Cento e sessenta reais ), mediante o cheque nominal nº <u>350265</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul> 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 de Fevereiro 2014. Local e data		<i>Ana Maria Lomboni da Silva Gomes</i> Assinatura do agente voluntário	



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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01995016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 02 / 2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome CREUSA COELHO DA SILVA RODRIGUES		12 – CPF 822.891.407-59	13 – RG 06417402-2
		14 – UF RJ	
15 – Endereço RUA IRENE LT 16 QD N		16 – Telefone 2799-3721	17 – Município NOVA IGUAÇU
			18 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. PERA FLOR	01/02	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	08/02	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	15/02	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	22/02	8 às 17	JUMPING
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850766</u> , do banco <u>co1</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul> 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.			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 28 FEVEREIRO DE 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



**FNDE**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/IFEFS**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR AGENTES VOLUNTÁRIOS EM ESCOLAS QUE FUNCIONAM NOS FINAIS DE SEMANA**

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		2 – CNPJ 01965016/0001-63		3 – Município NOVA IGUAÇU		4 – UF RJ		5 – Mês / Ano 02 / 14	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>		7 – ( ) Coordenador		8 – ( X ) Oficinheiro JUMPING Nome da atividade/oficina		9 – ( ) Supervisor			
10 – Nome CREUSA COELHO DA SILVA RODRIGUES		11 – CPF 822.891.407-59		12 – Endereço RUA IRENE LT 16 QD N		13 – Município NOVA IGUAÇU		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>									
15 – Nome da Escola									
E.M.PERA FLOR	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)				
	01/02	( X )	( )	8 às 17	JUMPING				
E.M.PERA FLOR	08/02	( X )	( )	8 às 17	JUMPING				
E.M.PERA FLOR	15/02	( X )	( )	8 às 17	JUMPING				
E.M.PERA FLOR	22/02	( X )	( )	8 às 17	JUMPING				
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
		( )	( )	às					
				21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$160,00 ( Cento e Sessenta Reais)					
Cheque Nominal nº: 850766									
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>									
			NOVA IGUAÇU 28 FEVEREIRO DE 2014.			NOVA IGUAÇU 28 FEVEREIRO DE 2014.			
			Local e Data			Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
						Assinatura do Agente Voluntário			
						Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
						Assinatura do(a) Representante Legal da UE			
						Assinatura do(a) Representante Legal da UE			

Assinatura do Agente Voluntário: *Creusa Coelho da Silva Rodrigues*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Alan Celso de Lelis*  
 Assinatura do(a) Representante Legal da UE: *Alan Celso de Lelis*

(F) 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.





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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		3 – Mês/Ano 02/2014	
		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA		8 – CPF 129.369.347.29	9 – RG 21.544.391.2
11 – Endereço Estrada do Campinho nº212 casa 16		12 – Telefone 3795-2823	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/02	Quarta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
06/02	Quinta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
07/02	Sexta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
12/02	Quarta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
13/02	Quinta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
14/02	Sexta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
19/02	Quarta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
20/02	Quinta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
21/02	Sexta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
26/02	Quarta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
27/02	Quinta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
28/02	Sexta	08:00 às 16:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por: extenso) R\$ 960,00(novecentos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850768</u> , do banco <u>001</u> , o título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 DE FEVEREIRO DE 2014 Local e Data		Elisama Rani de Oliveira Fonseca Assinatura do Monitor	

FNDE

PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA	07 - CPF 129.369.347.29	08 - Endereço Estrada do Campinho nº212 casa 16	09 - Telefone 97345-4261 / 37952823
---	----------------------------	--	--

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/02	Quarta	08:00 às 16:00 h	Coleta de informações e dados para a criação do jornal	
06/02	Quinta	08:00 às 16:00 h	Confeção da caixa de sugestões e início do jornal	
07/02	Sexta	08:00 às 16:00 h	Pesquisando e arquivando	
12/02	Quarta	08:00 às 16:00 h	Transferindo fotos, imagens e dados para a o arquivo	
13/02	Quinta	08:00 às 16:00 h	Conhecendo a estrutura de um jornal	
14/02	Sexta	08:00 às 16:00 h	Como abrir e inserir novos arquivos na pasta	
19/02	Quarta	08:00 às 16:00 h	Renomeando os arquivos e criação de legendas	
20/02	Quinta	08:00 às 16:00 h	Edição de fotos de um jornal	
21/02	Sexta	08:00 às 16:00 h	Pesquisa de assuntos relevantes para o blog	
26/02	Quarta	08:00 às 16:00 h	Criação de manchetes para o jornal	
27/02	Quinta	08:00 às 16:00 h	Fazendo alteração de dados e salvando em uma nova pasta	
28/02	Sexta	08:00 às 16:00 h	Usando Word Art e Paint para confeção de temas para o carnaval	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 12

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 960,00 (novecentos e sessenta reais.)

Cheque Nominal nº 852768

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de Fevereiro de 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 28 DE FEVEREIRO DE 2014.

Local e Data

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

ALAN CALISTO LELIS

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 02/2014
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome LAÍSE DE OLIVEIRA NEVES		8 – CPF 15786487776	9 – RG 28.635.730-6
11 – Endereço Rus das Rosas, lote 16, quadra 36		12 – Telefone 2764-4463	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465	
Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/02	Segunda-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
04/02	Terça-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
05/02	Quarta-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
10/02	Segunda-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
11/02	Terça-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
12/02	Quarta-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
17/02	Segunda-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
18/02	Terça-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
19/02	Quarta-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
24/02	Segunda-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
25/02	Terça-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
26/02	Quarta-feira	08:00 às 17:00h	Laíse de Oliveira Neves
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$960,00(novecentos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850769, 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, 28 DE FEVEREIRO DE 2014 Local e Data		Laíse de Oliveira Neves Assinatura do Monitor	

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 02/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/ 06 - Nome LAISE DE OLIVEIRA NEVES		07 - CPF 15786487776	08 - Endereço Rua das Rosas, lote 16, quadra 36	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			09 - Telefone 98615-5857   2764-4463	

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02	Segunda-feira	08:00 às 17:00h	Conhecer o Sistema Operacional Linux e Editor de Texto Writer (construção de textos)	
04/02	Terça-feira	08:00 às 17:00h	Coleta de informações e dados para a atualização do blog e criação do site	
05/02	Quarta-feira	08:00 às 17:00h	Treino ortográfico para utilização do teclado	
10/02	Segunda-feira	08:00 às 17:00h	Transferindo fotos, imagens e dados para o arquivo	
11/02	Terça-feira	08:00 às 17:00h	Conhecendo a estrutura de um jornal	
12/02	Quarta-feira	08:00 às 17:00h	Como criar uma manchete de jornal	
17/02	Segunda-feira	08:00 às 17:00h	Como fazer uma pesquisa jornalística	
18/02	Terça-feira	08:00 às 17:00h	Edição de fotos de um jornal	
19/02	Quarta-feira	08:00 às 17:00h	Entrevistas com alunos e responsáveis sobre a inclusão da escola	
24/02	Segunda-feira	08:00 às 17:00h	Criação de manchetes para o jornal	
25/02	Terça-feira	08:00 às 17:00h	Usando Word Art e TuxPaint para confecção de temas para o carnaval	
26/02	Quarta-feira	08:00 às 17:00h	Impressão e distribuição do jornal escolar	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 12

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 960,00 (novecentos e sessenta reais)

Cheque Nominal nº 850769

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de Fevereiro de 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

*Alan Calisto Lelis*

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

NOVA IGUAÇU, 28 DE FEVEREIRO DE 2014.

Local e Data

ALAN CALISTO LELIS

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

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

2015/006695

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>A.C.M E.C.M PERA FLOR</b>		2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	
		3 – Mês/Ano <b>_02_ / _2014_</b>	
4 – Endereço <b>RUA IRENE, 201 KM 34 DA BR 465</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		6 – UF <b>RJ</b>	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome <b>Mirian Calisto Lelis</b>		8 – CPF <b>098.565.037-01</b>	
		9 – RG <b>020.031.832-7</b>	
11 – Endereço <b>Av. Dom Dinis Nº06 casa 03</b>		12 – Telefone <b>3314-1518</b>	
		13 – Município <b>CAMPO GRANDE</b>	
		14 – UF <b>RJ</b>	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201 KM 34 DA BR 465</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/02	segunda-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
04/02	terça-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
05/02	quarta-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
10/02	segunda-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
11/02	terça-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
12/02	quarta-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
17/02	segunda-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
18/02	terça-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
19/02	quarta-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
24/02	segunda-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
25/02	terça-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
26/02	quarta-feira	13:00 as 17:00	<i>[assinatura]</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>480,00</u> <u>QUATROCENTOS E OITENTA REAIS</u> , mediante o cheque nominal nº <u>550771</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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 26 de Fevereiro de 2014		<i>Mirian Calisto Lelis</i> Assinatura do Monitor	
Local e Data			



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.C.M E.C.M PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOVA IGUACU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Mirian Calisto Lelis

07 - CPF: 098.565.037.01

08 - Endereço: Av. Dom Dinis Nº06 casa 03- Senador Vasconcelos

09 - Telefone: 3314-1518

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02	segunda-feira	13:00 as 17:00	Dinâmica de apresentação da turma.	<i>ML</i>
04/02	terça-feira	13:00 as 17:00	Ditado visual com consoantes, substantivos próprios e comuns.	<i>ML</i>
05/02	quarta-feira	13:00 as 17:00	Texto reflexivo/ compreensão do texto/ Gramática.	<i>ML</i>
10/02	segunda-feira	13:00 as 17:00	Cruzadão com as sílabas já estudadas/ artigo definido e indefinido.	<i>ML</i>
11/02	terça-feira	13:00 as 17:00	Junte as sílabas e forme palavras.	<i>ML</i>
12/02	quarta-feira	13:00 as 17:00	Interpretação de texto. Procura-se um amigo.	<i>ML</i>
17/02	segunda-feira	13:00 as 17:00	Texto: Lucia já vou indo/ continue o texto.	<i>ML</i>
18/02	terça-feira	13:00 as 17:00	Adedanha das consoantes.	<i>ML</i>
19/02	quarta-feira	13:00 as 17:00	Construção de texto através da observação de gravuras.	<i>ML</i>
24/02	segunda-feira	13:00 as 17:00	Elaboração de uma propaganda.	<i>ML</i>
25/02	terça-feira	13:00 as 17:00	Ilustração de um anúncio através de frases.	<i>ML</i>
26/02	quarta-feira	13:00 as 17:00	Criação de situações problema envolvendo as 4 operações.	<i>ML</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 850771

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 26 de Fevereiro de 2014

Assinatura do Monitor: *Miriam Calisto Lelis*

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

Nova Iguaçu, 26/02/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Miriam Calisto Lelis*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Miriam Calisto Lelis*

2015/006695

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social A.C.M E.C.M PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano _03_ / _2014_
4 - Endereço RUA IRENE, 201 KM 34 DA BR 465		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Mirian Calisto Lelis		8 - CPF 098.565.037-01	9 - RG 020.031.832-7
10 - UF RJ			
11 - Endereço Av. Dom Dinis Nº06 casa 03		12 - Telefone 3314-1518	13 - Município CAMPO GRANDE
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: PERA FLOR		16 - Endereço: RUA IRENE, 201 KM 34 DA BR 465	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/03	quinta-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
07/03	sexta-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
10/03	segunda-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
11/03	terça-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
12/03	quarta-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
17/03	segunda-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
18/03	terça-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
19/03	quarta-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
24/03	segunda-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
25/03	terça-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
26/03	quarta-feira	13:00 as 17:00	<i>[Assinatura]</i>
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 QUATROCENTOS E OITENTA REAIS _____), mediante o cheque nominal nº 850772, 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, 26 de Março de 2014 ____ Local e Data		<i>Mirian Calisto Lelis</i> Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.C.M E.C.M PERA FLOR  
 02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Mirian Calisto Leles  
 07 - CPF: 098.565.037.01  
 08 - Endereço: Av. Dom Dinis Nº06 casa 03- Senador Vasconcelos  
 09 - Telefone: 3314-1518

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/03	quinta-feira	13:00 as 17:00	Auto ditado com fonemas simples.	<i>ML</i>
07/03	sexta-feira	13:00 as 17:00	Formação de palavras com fonemas complexo.	<i>ML</i>
10/03	segunda-feira	13:00 as 17:00	Jogo de palavras iniciadas com vogais.	<i>ML</i>
11/03	terça-feira	13:00 as 17:00	Complete as palavras com consoantes.	<i>ML</i>
12/03	quarta-feira	13:00 as 17:00	Formar palavras com C - J - G - H e L (Treino ortográfico).	<i>ML</i>
17/03	segunda-feira	13:00 as 17:00	Adedanha das consoantes.	<i>ML</i>
18/03	terça-feira	13:00 as 17:00	Jogo das cores, percepção visual, discriminação das cores.	<i>ML</i>
19/03	quarta-feira	13:00 as 17:00	Trabalhando a escrita dos números / palavras no diminutivo.	<i>ML</i>
24/03	segunda-feira	13:00 as 17:00	Conceito de comunicação; formas diferentes de comunicar-se.	<i>ML</i>
25/03	terça-feira	13:00 as 17:00	Criação de situações problema envolvendo as 4 operações.	<i>ML</i>
26/03	quarta-feira	13:00 as 17:00	fixação de linguagem verbal e não verbal.	<i>ML</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06 (quatrocentos e oitenta reais)

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

Cheque Nominal nº 850712

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 Nova Iguaçu, 26 de Março de 2014  
 Local e Data  
 Assinatura do Monitor: *Mirian Calisto Leles*

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Alba Calisto Leles*  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Alba Calisto Leles*  
 Local e Data: *Nova Iguaçu 28/03/14*

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

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social <b>A.P.M E.C.M PERA FLOR</b>		2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 – Mês/Ano <b>03/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

### BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( X ) Oficineiro
11 – Nome <b>FELIPE JULIO DOS SANTOS</b>		12 – CPF <b>136.710.207-33</b>	13 – RG <b>26.756.403 -7</b>
15 – Endereço <b>Rua Santa Marta. LT 27 QD 14- PRADOS VERDES</b>		16 – Telefone <b>2799-0756</b>	17 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>
			18 – UF <b>RJ</b>

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	15/03	8 às 17h	MUAY-TAI
E.M. PERA FLOR	22/03	8 às 17h	MUAY-TAI
E.M. PERA FLOR	29/03	8 às 17h	MUAY-TAI
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

### 23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$120,00 (cento e vinte reais) mediante o cheque nominal nº 850773, do banco CO1, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

### Observações:

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

### BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 26 de março de 2014.  
Local e data

*Felipe Julio dos Santos*  
Assinatura do agente voluntário

157  
10  
**FUNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 03/2014.
---	------------------------------	------------------------------	--------------	---------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador  10 - Nome FELIPE JULIO DOS SANTOS	7 - ( ) Coordenador	8 - 11 - CPF 136.710.207-33	( x ) Oficineiro MUAY-TAI Nome da atividade/oficina 12 - Endereço Rua Santa Marta, LT 27 QD14	9 - ( ) Supervisor 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. PERA FLOR	15/03	( X )	( )	8 às 17h	MUAY-TAI
E.M. PERA FLOR	22/03	( X )	( )	8 às 17h	MUAY-TAI
E.M. PERA FLOR	29/03	( X )	( )	8 às 17h	MUAY-TAI
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

Cheque Nominal nº: 850373

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data Nova Iguaçu, 26 de Março de 2014

Assinatura do Agente Voluntário Felipe Julio dos Santos

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

Local e Data Nova Iguaçu, 26 de Março de 2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Alana Esteves de Jesus

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Alana Esteves de Jesus

(\*) 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.

2015/006605

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 03/2014.
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( X ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( ) Oficineiro
11 – Nome MARILDA DE OLIVEIRA		12 – CPF 90810708787	13 – RG 06785281-4
14 – UF RJ	15 – Endereço Rua Waldir Pequeno de Melo – LT 70- nº 193 - Campo	16-Telefone 984190363	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.PERA FLOR	08/03	8 às 17h	Organização Escolar
E.M. PERA FLOR	15/03	8 às 17h	Organização Escolar
E.M. PERA FLOR	19/03	8 às 17h	Reunião com coordenador
E.M. PERA FLOR	22/03	8 às 17h	Organização Escolar
E.M. PERA FLOR	29/03	8 às 17h	Organização Escolar
23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais) mediante o cheque nominal nº <u>850774</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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, 26 de Março 2014. Local e data		<p><i>Marilda de Oliveira</i> Assinatura do Agente Voluntário</p> <p>Assinatura do Agente Voluntário</p>	



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

1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 03/2014.
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

7 – <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome MARIA JORGINA SILVA DE OLIVEIRA FONSECA	12 – CPF 934431967-72	13 – RG 08392873-9	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua Dr. Renato Rocco .LT10 QD 07	16 – Telefone 985739703	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. PERA FLOR	08/03	8 às 17h	Coordenação Escolar
E.M. PERA FLOR	15/03	8 às 17h	Coordenação Escolar
E.M. PERA FLOR	19/03	8 às 17h	Reunião com professor comunitário
E.M. Pera FLOR	22/03	8 às 17h	Coordenação Escolar
E.M. Pera FLOR	29/03	8 às 17h	Coordenação Escolar

**23 – Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$240,00 (duzentos e quarenta reais) mediante o cheque nominal nº 850775, 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 item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
  - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
  - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
  - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

**BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 26 de Março de 2014.  
Local e data

*Maria Jorgina S.O. Fonseca*  
Assinatura do agente voluntário





FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 03/2014
---	------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - ( ) Organizador	7 - (X) Coordenador	8 - ( ) Oficineiro	9 - ( ) Supervisor
10 - Nome MARIA JORGINA SILVA DE OLIVEIRA FONSECA		11 - CPF 934431967-72	12 - Endereço Rua Dr. Renato Rocco, LT. 10 QD. 07
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 (*)
E.M. PERA FLOR	08/03	(X)	( )	8 às 17h	Coordenação Escolar
E.M. PERA FLOR	15/03	(X)	( )	8 às 17h	Coordenação Escolar
E.M. PERA FLOR	19/03	(X)	( )	8 às 17h	Reunião com professor comunitário
E.M. PERA FLOR	22/03	(X)	( )	8 às 17h	Coordenação Escolar
E.M. PERA FLOR	29/03	(X)	( )	8 às 17h	Coordenação Escolar
( )	( )	( )	( )	( )	( )
( )	( )	( )	( )	( )	( )
( )	( )	( )	( )	( )	( )
( )	( )	( )	( )	( )	( )
( )	( )	( )	( )	( )	( )
( )	( )	( )	( )	( )	( )
( )	( )	( )	( )	( )	( )
( )	( )	( )	( )	( )	( )

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (Duzentos e quarenta Reals )  
Cheque Nominal nº 850775

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
Nova Iguaçu, 26 de Março de 2014.  
Local e Data

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

Novo Iguaçu, 26/03/14

Local e Data

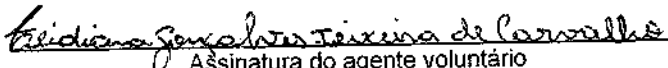
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Alan Esteve de Jesus

Assinatura do Agente Voluntário: Maria Jorgina S.O. Fonseca

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Alan Esteve de Jesus

(\*) 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.

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 03/2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar		8 – ( ) Professor comunitário	
		9 – ( ) Supervisor	
		10 – (x) Oficineiro	
11 – Nome LEIDIANA GONÇALVES TEIXEIRA DE CARVALHO		12 – CPF 114.851.987-47	
13 – RG 21.646.395-0		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Orfeu nº 120 casa 2 - Lagoinha		16 – Telefone 97323-7442	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	15/03	8 às 17h	Cordões com fio de silicone
E.M. PERA FLOR	22/03	8 às 17h	Pulseiras com miçangas
E.M. PERA FLOR	29/03	8 às 17h	Anéis com pedrinhas coloridas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$120,00( cento e vinte reais) mediante o cheque nominal nº <u>850776</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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, 26 de março de 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 03/2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome ANA MARIA LOMBONI DA SILVA GOMES		12 – CPF 934.427.777-04	13 – RG 07773302-0
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Est. Rio São Paulo- Variante- LT-10 QD-B		16 – Telefone 3759-1771	17 – Município Nova Iguaçu
			18 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	08/03	8 às 17h	Confecção de capa p/ almofadas em tecido
E.M. PERA FLOR	15/03	8 às 17h	Confecção flores em E.V.A
E.M. PERA FLOR	22/03	8 às 17h	Confecção de enfeites p/ potes de mantimentos em biscuit
E.M. PERA FLOR	29/03	8 às 17h	Confecção de imãs p/ geladeira em biscuit
23 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (Cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850777</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.</p> <p>Observações:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>O item 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"> <li>Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>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).</li> <li>Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul> </li> <li>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.</li> </ol>			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 26 de março 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

PDE/DEFEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
1 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR		01985016/0001-63	NOVA IGUAÇU	RJ	03/2014.

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		8 -	9 -
6 -	7 -	8 -	9 -
( ) Organizador	( ) Coordenador	( X ) Oficineiro	( ) Supervisor
Nome da atividade/oficina		Nome da atividade/oficina	
10 - Nome	11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município
ANA MARIA LOMBONI DA SILVA GOMES	934.427.777-04	Est. Rio São Paulo, Variante - LT.10 Qd. B	NOVA IGUAÇU
14 - UF		14 - UF	
RJ		RJ	

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. PERA FLOR	08/03	( X )	( )	8h às 17h	Confecção de capas p/ almofadas em tecido	
E.M. PERA FLOR	15/03	( X )	( )	8h às 17h	Confecção de flores em E.V.A	
E.M. PERA FLOR	22/03	( X )	( )	8h às 17h	Confecção de enfeites p/ potes de mantimentos em biscuit	
E.M. PERA FLOR	29/03	( X )	( )	8h às 17h	Confecção de mäs para geladeira em biscuit	
		( )	( )			
		( )	( )			
		( )	( )			
		( )	( )			
		( )	( )			
		( )	( )			
		( )	( )			
		( )	( )			
		( )	( )			
		( )	( )			
		( )	( )			

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

Cheque Nominal n.º: 850777

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 26 de Março de 2014.

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Ana Maria Lomboni da Silva Gomes

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 26/03/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Alina Cristine de Jesus

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

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

2015/006695

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

### BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 03 / 2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	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"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome CREUSA COELHO DA SILVA RODRIGUES	12 – CPF 822.891.407-59	13 – RG 06417402-2	14 – UF RJ
15 – Endereço RUA IRENE LT 16 OD N	16 – Telefone 2799-3721	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

### BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. PERA FLOR	08/03	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	22/03	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	29/03	8 às 17	JUMPING
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº 880778, 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 item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
    - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
    - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
    - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
    - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
  - O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

### BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 26 MARÇO DE 2014.  
Local e data

Creusa Coelho da Silva Rodrigues  
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

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 03 / 14
---	------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - <input type="checkbox"/> Organizador	7 - <input type="checkbox"/> Coordenador	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficinista	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor
10 - Nome CREUSA COELHO DA SILVA RODRIGUES		11 - CPF 822.891.407-59	12 - Endereço RUA IRENE LT 16 QD N
		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 (*)
E.M. PERA FLOR	08/03	( X )	( )	8 às 17h	JUMPING
E.M. PERA FLOR	22/03	( X )	( )	8 às 17h	JUMPING
E.M. PERA FLOR	29/03	( X )	( )	8 às 17h	JUMPING
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

Cheque Nominal nº: 8503778

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 26 MARÇO DE 2014.

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 26 MARÇO DE 2014.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Alan Celso de Jesus

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

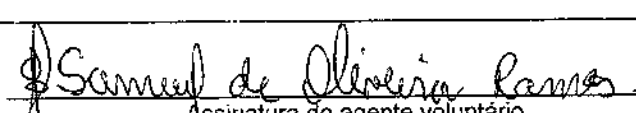
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

Assinatura do Agente Voluntário: Creusa Coelho da Silva Rodrigues

(\*) 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.

2014/00669

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 03/2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome SAMUEL DE OLIVEIRA RAMOS		12 – CPF 791.822.597.04	13 – RG 006.858.760-0
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua J, LT 11 QD 05 – PQ. BOA VENTURA		16 – Telefone 974822213	17 – Município NOVA IGUAÇU
			18 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	08/03	8 às 17h	FUTEBOL MASCULINO
E.M. PERA FLOR	15/03	8 às 17h	TENIS DE MESA
E.M. PERA FLOR	22/03	8 às 17h	FUTEBOL MIRIM
E.M. PERA FLOR	29/03	8 às 17h	TENIS DE MESA
23 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$160,00 (Cento e sessenta reais ) , mediante o cheque nominal nº <u>850 780</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.</p> <p>Observações:</p> <p>1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul> <p>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.</p>			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU <i>Handwritten mark</i> de Março de 2014: Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 03/2014
---	------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - <input type="checkbox"/> Organizador	7 - <input type="checkbox"/> Coordenador	8 - <input type="checkbox"/> Oficineiro ESPORTE Nome da atividade/oficina	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor
--	--	--	---

10 - Nome - SAMUEL DE OLIVEIRA RAMOS	11 - CPF 791.822.597.04	12 - Endereço Rua J - LT-11 QD - 05 - P.Q. BOA VENTURA	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. PERA FLOR	08/03	( X )	( )	8 às 17h	Futebol Masculino
E.M. PERA FLOR	15/03	( X )	( )	8 às 17h	Tênis de mesa
E.M. PERA FLOR	22/03	( X )	( )	8 às 17h	Futebol Masculino
E.M. PERA FLOR	29/03	( X )	( )	8 às 17h	Tênis de mesa
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		

21 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 160,00 ( Cento e sessenta reais )

Cheque Nominal nº: 850.780

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

*Novo Iguaçu 26 de março 2014*  
Local e Data

*Samuel de Oliveira Ramos*  
Assinatura do Agente Voluntário

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

*Novo Iguaçu 26/03/14* Local e Data

*Alan Celiste Delis* Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

*Samuel de Oliveira Ramos* 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 1 linha ou folha anexa para esse fim.

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 03/03/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome DANIELLE SOUZA DE MORAES.	8 – CPF 112.321.447-62	9 – RG 20.467.200-0	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Egas Munis, 14, Lagoinha	12 – Telefone (21) 2799-6694 / 99385-9465	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>	
15 – Escola: E M PERA FLOR	16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
18/03/2014	3ª feira	11 às 15hs	Danielle Souza de Moraes
19/03/2014	4ª feira	11 às 15hs	Danielle Souza de Moraes
21/03/2014	6ª feira	11 às 15hs	Danielle Souza de Moraes
25/03/2014	3ª feira	11 às 15hs	Danielle Souza de Moraes
26/03/2014	4ª feira	11 às 15hs	Danielle Souza de Moraes
28/03/2014	6ª feira	11 às 15hs	Danielle Souza de Moraes

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 850781, 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).

<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>	
Nova Iguaçu, 28 de março de 2014 Local e Data	Danielle Souza de Moraes Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR  
02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
03 - Município: NOV A IGUAÇU  
04 - UF: RJ  
05 - Mês/Ano: 03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: DANIELLE SOUZA DE MORAES.  
07 - CPF: 112.321.447-62  
08 - Endereço: Rua Egas Muniz, 14, Lagoinha - N. Iguacu  
09 - Telefone: (21) 2799-6694 / 99385-9465

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
18/03/2014	3ª feira	11 às 15hs	Interpretação de texto; atividades com jogos.	Danielle
19/03/2014	4ª feira	11 às 15hs	Construindo palavra; Com que vogal começa?	Danielle
21/03/2014	6ª feira	11 às 15hs	Encontro vocálico (ai, oi, ei, ui...); Com que letra se inicia as figuras?; Greetings, School Objects, Colors.	Danielle
25/03/2014	3ª feira	11 às 15hs	Revisão: vogais que se iniciam as figuras.	Danielle
26/03/2014	4ª feira	11 às 15hs	Completar palavras; Recordando classificação do número de sílabas e posição tônica.	Danielle
28/03/2014	6ª feira	11 às 15hs	Produção de texto: a partir de imagem; Numbers.	Danielle
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6 turmas				
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 (Duzentos e quarenta reais)				
Cheque Nominal nº 850181				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
Nova Iguaçu, 28 de março de 2014		Local e Data		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.				
Nova Iguaçu, 28/03/14				Local e Data
Alan Callisto Letis				Assinatura do Monitor
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UF				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

2015/000095



**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: **A.P.M E.C.M PERA FLOR**

02 - CNPJ: **01986016/0001-63**

03 - Município: **NOV A IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **Março/2014**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: **Andryele Sousa de Andrade**

07 - CPF: **146.260.537-00**

08 - Endereço: **Rua da Saudade L: 05 Q: 37**

09 - Telefone: **(21) 2799-0001**

10 - Data do Mês: **18/03**

11 - Dia da Semana: **3ª feira**

12 - Horário: **08:30 às 12:30h**

13 - Atividades Realizadas: **Brinquedo cantado e atividades de desenvolvimento do equilíbrio e da força.**

10 - Data do Mês: **20/03**

11 - Dia da Semana: **5ª feira**

12 - Horário: **08:30 às 16:30h**

13 - Atividades Realizadas: **Cantigas de roda, circuitos de coordenação motora e jogos adaptados do handebol.**

10 - Data do Mês: **21/03**

11 - Dia da Semana: **6ª feira**

12 - Horário: **12:30 às 16:30h**

13 - Atividades Realizadas: **Brincadeiras inclusivas, jogos adaptados do voleibol e circuitos de equilíbrio.**

10 - Data do Mês: **24/03**

11 - Dia da Semana: **2ª feira**

12 - Horário: **08:30 às 16:30h**

13 - Atividades Realizadas: **Jogos coletivos, brinquedo cantado e atividades de iniciação ao atletismo.**

10 - Data do Mês: **25/03**

11 - Dia da Semana: **3ª feira**

12 - Horário: **08:30 às 12:30h**

13 - Atividades Realizadas: **Jogos adaptados e iniciação ao handebol e circuitos de coordenação motora e equilíbrio.**

10 - Data do Mês: **27/03**

11 - Dia da Semana: **5ª feira**

12 - Horário: **08:30 às 16:30h**

13 - Atividades Realizadas: **Jogos adaptados de iniciação ao handebol, cantigas de roda e brinquedo cantado.**

10 - Data do Mês: **28/03**

11 - Dia da Semana: **6ª feira**

12 - Horário: **12:30 às 16:30h**

13 - Atividades Realizadas: **Circuitos de coordenação motora, equilíbrio e força e jogos coletivos.**

10 - Data do Mês: **31/03**

11 - Dia da Semana: **2ª feira**

12 - Horário: **08:30 às 16:30h**

13 - Atividades Realizadas: **Atividades de desenvolvimento de noção espaço/tempo e jogos generalizados.**

14 - Assinatura: *[Assinaturas manuscritas]*

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **12**

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

Cheque Nominal nº **850782**

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Alma Elisete Felix**

Local e Data: **Novo Iguaçu 28/03/14**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Andryele Sousa de Andrade**

Local e Data: **Novo Iguaçu 28/03/14**

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

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

2015/006695

173



### RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/</b>		07 - CPF 037332107 43	08 - Endereço Rua Otelo Caldas 97 campo Grande Rj	09 - Telefone 3129 6165	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
18/03	Terça - feira	08:30 / 12:30h	Dinâmica de grupo / Desenhando seu retrato		
21/03	Sexta -feira	08:30 / 12:30h	Recorte e colagem com material reciclado / Trabalhando o outono		
24/03	Segunda- feira	08:30 / 12:30h	Foto montagem / Trabalhando O corpo		
25/03	Terça- feira	08:30 / 12:30h	Colagem de mosaico com EVA e papel picado		
28/03	Sexta -feira	08:30 / 12:30h	Desenho na moldura usando o Giz branco		
31/03	Segunda- feira	08:30 / 12:30h	Jogos Educativos/ Confeccionando números -- Associação do número à quantidade		
					20
					20
					11
					5
					/
					00
					6
					6
					5
					5
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$240,00(Duzentos e quarenta reais)					
Cheque Nominal nº 250.782					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 31 DE MARÇO DE 2014. Local e Data			Nova Iguaçu, 31 de março de 2014. Local e Data		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 31 DE MARÇO DE 2014. Local e Data			Assinatura do Monitor		
ALAN CALISTO LEVIS			<i>Alan Calisto Levis</i>		
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			<i>Alan Calisto Levis</i>		
			10		







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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 03/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA		8 – CPF 129.369.347.29	9 – RG 21.544.391.2
11 – Endereço Estrada do Campinho nº212 casa 16		12 – Telefone 3795-2823	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/03	Quarta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
06/03	Quinta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
07/03	Sexta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
12/03	Quarta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
13/03	Quinta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
14/03	Sexta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
19/03	Quarta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
20/03	Quinta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
21/03	Sexta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
26/03	Quarta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
27/03	Quinta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
28/03	Sexta	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 640,00(seiscentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850785</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, 31 DE MARÇO DE 2014 Local e Data		Elisama Rani de Oliveira Fonseca Assinatura do Monitor	

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		02 - CNPJ 01985016/0001-63		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 03/2014	
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		07 - CPF 129.369.347.29		08 - Endereço Estrada do Campinho nº212 casa 16		09 - Telefone 97345-4261 / 37952823			
06 - Nome ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA									
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>									
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura					
05/03	Quarta	08:00 às 12:00 h	Planejamento para a criação da nova edição do jornal						
06/03	Quinta	08:00 às 12:00 h	Coleta das sugestões dos alunos						
07/03	Sexta	08:00 às 12:00 h	Selecionando e arquivando as sugestões relevantes						
12/03	Quarta	08:00 às 12:00 h	Criação de legendas a partir das sugestões selecionadas						
13/03	Quinta	08:00 às 12:00 h	Estruturando o jornal						
14/03	Sexta	08:00 às 12:00 h	Organizando as informações						
19/03	Quarta	08:00 às 12:00 h	Inserindo as informações						
20/03	Quinta	08:00 às 12:00 h	Edição das fotos selecionadas						
21/03	Sexta	08:00 às 12:00 h	Pesquisa de figuras ilustrativas						
26/03	Quarta	08:00 às 12:00 h	Entrevistas para a construção das matérias do jornal						
27/03	Quinta	08:00 às 12:00 h	Revisão do jornal e críticas construtivas						
28/03	Sexta	08:00 às 12:00 h	Inserção da nova edição no blog da Escola						
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 08									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 640,00 (seiscentos e quarenta reais)									
Cheque Nominal nº 850785									
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>									
		Nova Iguaçu, 31 de Março de 2014.		Local e Data		Assinatura do Monitor			
						Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
						Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			

NOVA IGUAÇU, 31 DE MARÇO DE 2014.

Local e Data

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

ALAN CALISTO LELIS

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

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

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

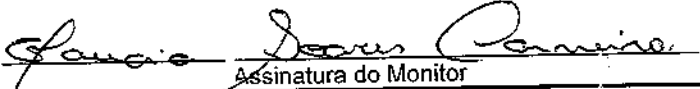
<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		
1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 03/2014
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 - Nome Gláucia Soares Carneiro	8 - CPF 02811387706	9 - RG 096337639	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Aracati, Lote 17 -Quadra 04-km 34 Praças Verdes	12 - Telefone 993245180	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>	
15 - Escola: E.M PERA FLOR	16 - Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
18/03	Terça-feira	11h às 15h	Gláucia Soares Carneiro
21/03	Sexta-feira	11h às 15h	Gláucia Soares Carneiro
24/03	Segunda-feira	11h às 15h	Gláucia Soares Carneiro
25/03	Terça-feira	11h às 15h	Gláucia Soares Carneiro
28/03	Sexta-feira	11h às 15h	Gláucia Soares Carneiro
31/03	Segunda-feira	11h às 15h	Gláucia Soares Carneiro

21 - Recibo:  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (Duzentos e Quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 850786, do banco COB, 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).

<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>	
NOVA IGUAÇU, 31 DE Março, 2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 03/2014
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Laise de Oliveira Neves	8 - CPF 15786487776	9 - RG 286357306	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua das Rosas, lote 16, quadra 36	12 - Telefone 2764-4463	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola: <b>A PERA FLOR</b>	16 - Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465
------------------------------------	---

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/03	Quinta-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
10/03	Segunda-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
11/03	Terça-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
12/03	Quarta-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
17/03	Segunda-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
18/03	Terça-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
19/03	Quarta-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
24/03	Segunda-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
25/03	Terça-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
26/03	Quarta-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
27/03	Quinta-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves
31/03	Segunda-feira	8h às 12h	Laise de Oliveira Neves

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 ( Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850787, 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, 31 / 03 / 2014 Local e Data	<u>Laise de Oliveira Neves</u> Assinatura do Monitor
---	---

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTA DAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Laise de Oliveira Neves

07 - CPF: 15786487776

08 - Endereço: Rua das Rosas, lote 15, quadra 36

09 - Telefone: 2764-4463

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/03	Quarta-feira	8h às 12h	Exploração de palavras; escrita e raciocínio lógico no Writer	
10/03	Segunda-feira	8h às 12h	Treino ortográfico para utilização do teclado com palavras da história da copa	
11/03	Terça-feira	8h às 12h	Jogos educativos de matemática e língua portuguesa/ noções de ordenamento	
12/03	Quarta-feira	8h às 12h	Utilização e criação de Recursos Geométricos e gráficos (figuras geométricas e gráficos)	
17/03	Segunda-feira	8h às 12h	Criação de manchetes para o jornal escolar- 2ª edição 2014	
18/03	Terça-feira	8h às 12h	Usc do TuxPaint para pinturas de imagens da copa	
19/03	Quarta-feira	8h às 12h	Introdução à formatação de textos sobre a copa	
24/03	Segunda-feira	8h às 12h	Uso de sites adequados para complementar aulas	
25/03	Terça-feira	8h às 12h	Coleta e seleção de dados para criação de postagens no blog	
26/03	Quarta-feira	8h às 12h	Produção de matérias e postagens no blog	
27/03	Quinta-feira	8h às 12h	Pesquisando, copiando e colando gravuras para o blog e jornal	
31/03	Segunda-feira	8h às 12h	Revisão, impressão e distribuição do jornal escolar	

15 - Nº de Turnos Monitoradas: \_\_\_\_\_ (Quatrocentos e oitenta reais)

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

Cheque Nominal nº 850 287

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 31 / 03 / 2014

Local e Data

*Laise de Oliveira Neves*  
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 31 / 03 / 2014

Local e Data

Alan Calisto Lélis

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

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





RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR  
02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
03 - Município: NOVA IGUAÇU  
04 - UF: RJ  
05 - Mes/Ano: 03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Natália Braga de Azevedo Silva  
07 - CPF: 151.257.237-38  
08 - Endereço: RUA HORIZONTINA, QD:08 - LT:19 - INHOAIBA  
09 - Telefone: 3402-6867

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/03	QUINTA-FEIRA	13:00 às 16:00	Conhecendo o Sistema Operacional Linux e Editor de texto Writer (construção de Texto)	<i>[Assinatura]</i>
11/03	TERÇA-FEIRA	13:00 às 16:00	Exploração de palavras; escrita e raciocínio lógico no Writer; produção textual.	<i>[Assinatura]</i>
12/03	QUARTA-FEIRA	13:00 às 16:00	Coleta de informações para o jornal (frases, figuras, notícias).	<i>[Assinatura]</i>
13/03	QUINTA-FEIRA	13:00 às 16:00	Coleta de dados dos últimos eventos; edição de dados.	<i>[Assinatura]</i>
18/03	TERÇA-FEIRA	13:00 às 16:00	Renovação de design do jornal; edição do jornal escolar.	<i>[Assinatura]</i>
19/03	QUARTA-FEIRA	13:00 às 16:00	Produção de texto ilustrativo; criação de manchetes de jornal.	<i>[Assinatura]</i>
20/03	QUINTA-FEIRA	13:00 às 16:00	Coleta das últimas informações (notícias, eventos, frases).	<i>[Assinatura]</i>
25/03	TERÇA-FEIRA	13:00 às 16:00	Exploração de palavras; escrita e raciocínio lógico no Writer; reportagens sobre a escola.	<i>[Assinatura]</i>
26/03	QUARTA-FEIRA	13:00 às 16:00	Acompanhamento de projetos editoriais e esclarecimento de dúvidas sobre eventos da Unidade Escolar.	<i>[Assinatura]</i>
27/03	QUINTA-FEIRA	13:00 às 16:00	Pesquisa e produção textual sobre eventos da Unidade Escolar.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 850388

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 31 de março de 2014  
Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *[Assinatura]*  
Local e Data: Nova Iguaçu 31/03/14  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *[Assinatura]*

2015/00665

Fl. 185

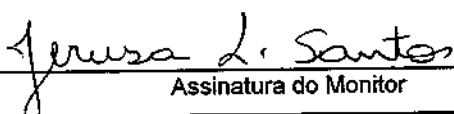








## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	
		3 - Mês/Ano Março/ 2014	
4 - Endereço Rua Irene , 201 , km34 da BR 465		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 - Nome: Jerusa Lessa dos Santos		8 - CPF 013 115 207 92	
		9 - RG 08699979-4	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Santo André s/nº, Lote:15 Quadra:26 Km32		12 - Telefone (21) 98551-9754	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>			
<input type="checkbox"/> Escola: <input checked="" type="checkbox"/> C. M. Pera Flôr		16 - Endereço: Rua Irene 201-Km 34 Br 465	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
19	quarta-feira	12:30 às 16:30	Jerusa L. Santos
20	quinta-feira	12:30 às 16:30	Jerusa L. Santos
21	sexta-feira	12:30 às 16:30	Jerusa L. Santos
26	quarta-feira	12:30 às 16:30	Jerusa L. Santos
27	quinta-feira	12:30 às 16:30	Jerusa L. Santos
28	sexta-feira	12:30 às 16:30	Jerusa L. Santos
		As	
		As	
		As	
		As	
		As	
		As	
		As	
		As	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, 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>850793</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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 28 de MARÇO de 2014		 Assinatura do Monitor	
Local e Data			

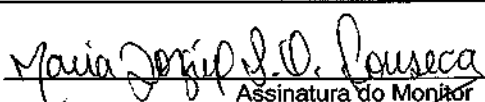
# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01985016/0001-63	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano Março/ 2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 013115407-92	08 – Endereço Rua Santo André Lt: 15 Qd:26		09 – Telefone (21) 98551-9754
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		
19	quarta-feira	12:30 às 16:30	Dominó da adição e subtração, cardinais, trilhas numeradas, numeral com Jogo da memória.		
20	quinta-feira	12:30 às 16:30	Contar os desenhos, ligar o número a palavra, dominó da adição.		
21	sexta-feira	12:30 às 16:30	Par ou ímpar, jogar os dados para identificá-los, números ordinais ( aprender a ordenar na fila).		
26	quarta-feira	12:30 às 16:30	Multiplicação com Dominó, trilha dos números.		
27	quinta-feira	12:30 às 16:30	Bingo da adição e subtração, corrida dos cem metros.		
28	sexta-feira	12:30 às 16:30	Tangran para formar figuras geométricas, numerais, jogo corrida aos 100.		
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 6 (seis) turmas					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		240,00	( duzentos e quarenta reais )		
Cheque Nominal nº 85.6793					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 28 de março de 2014.		Assinatura do Monitor			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 28 de março de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <b>A.P.M E.C.M PERA FLOR</b>		2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 – Mês/Ano <b>04/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>MARIA JORGINA SILVA DE OLIVEIRA FONSECA</b>		8 – CPF <b>934431967-72</b>	9 – RG <b>08392873-9</b>
11 – Endereço <b>RUA DOUTOR RENATO ROCCO, LT 10 QD 07</b>		12 – Telefone <b>98573-9703</b>	13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>
14 – UF <b>RJ</b>			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>E M PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04	3º FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
02/04	4º FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
04/04	6º FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
08/04	3º FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
09/04	4º FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
11/04	6º FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
15/04	3ª FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
16/04	4ª FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
18/04	6ª FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
22/04	3ª FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
23/04	4ª FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
25/04	6ª FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
29/04	3ª FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
30/04	4ª FEIRA	08h30min às 14h30min	Maria Jorgina S.O. Fonseca
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 560,00(Quinhentos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850795</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, 07 DE JULHO 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	







## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/		07 - CPF 934431967-72	08 - Endereço Rua Dr. Renato Rocco, LT10 QD 07	09 - 98573-9703	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana				
02/05	Sexta-feira	8h30 as 14:30 h	Palavras Escondidas (caça-palavras)	<i>[assinatura]</i>	
06/05	Terça-feira	8h30 as 14:30 h	Ditado Simbólico (Palavras relacionadas com a Copa do Mundo)	<i>[assinatura]</i>	
07/05	Quarta-feira	8h30 as 14:30h	Produção Textual (imagem dos símbolos da Copa)	<i>[assinatura]</i>	
09/05	Sexta-feira	8h30 as 14:30h	Situação-problema (Envolvendo curiosidades da Copa do Mundo)	<i>[assinatura]</i>	
13/05	Terça -feira	8h30 as 14:30 h	Música e confecção de lembrancinhas para MAMÃE	<i>[assinatura]</i>	
14/05	Quarta-feira	8h30 as 14:30 h	Cálculos/numeral por extenso	<i>[assinatura]</i>	
16/05	Sexta-feira	8h30 as 14:30 h	Receita de bolo / Peso e Capacidade	<i>[assinatura]</i>	
20/05	Terça-feira	8h30 as 14:30 h	Desafio Matemático ( Gráfico com as datas de várias Copas do Mundo)	<i>[assinatura]</i>	
21/05	Quarta-feira	8h30 as 14:30 h	Sistema Monetário/Curiosidades de moedas dos países que irão à Copa do Mundo	<i>[assinatura]</i>	
23/05	Sexta-feira	8h30 as 14:30 h	Texto Informativo sobre a história do Mascote da Copa; O Fuleco	<i>[assinatura]</i>	
27/05	Terça-feira	8h30 as 14:30 h	Names e curiosidades sobre os Países que participaram da Copa do Mundo	<i>[assinatura]</i>	
28/05	Quarta-feira	8h30 as 14:30 h	Desafio Matemático (envolvendo curiosidades sobre a Copa do Mundo)	<i>[assinatura]</i>	
30/05	Sexta-feira	8h30 as 14:30 h	Confecção do jogo: Globo da Copa para a Festa Cultural	<i>[assinatura]</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 07					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 560,00 (Quinhentos e sessenta reais)					
Cheque Nominal nº 8507916					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					

Nova Iguaçu, 07 de julho de 2014.  
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 07 DE 07 2014.  
Local e Data

ALAN CALISTO LELIS

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

*[assinatura]*  
Assinatura do Monitor

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

4195  
00-07



**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

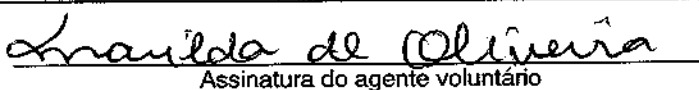
<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 04/2014
01 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		02 – CNPJ 01985016/0001-63	08 – Endereço Rua Otelo Caldas 97 campo Grande RJ		09 – Telefone 3129 6165
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/</b>		07 – CPF 037332107 43	14 – Assinatura <i>Ana Paula da Conceição Chales</i>		
06 – Nome Ana Paula da Conceição Chales					
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		
01/04	Terça - feira	08:30 / 12:30h	Construção do gato com dobradura	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
04/04	Sexta - feira	08:30 / 12:30h	História contada com desenho e escrita	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
07/04	Segunda - feira	08:30 / 12:30h	Produção de texto com desenho	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
08/04	Terça - feira	08:30 / 12:30h	Desenho dirigido com giz de cera	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
11/04	Sexta - feira	08:30 / 12:30h	Produção de máscara do índio	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
14/04	Segunda-feira	08:30 / 12:30h	Recorte e colagem de coelho da páscoa	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
15/04	Terça-feira	08:30 / 12:30h	Jogos dirigidos língua portuguesa	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
25/04	Sexta-feira	08:30 / 12:30h	Colagem de desenho de animais	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
28/04	Segunda-feira	08:30 / 12:30h	Desenho pontilhado com uso de revistas	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
29/04	Terça-feira	08:30 / 12:30h	Produção de desenho pontilhado temático	<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 06					
16 – Valor Recebido no Mês : R\$480,00 ( Quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850197					
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>					
Nova Iguaçu, 07 de julho de 2014. Local e Data			Assinatura do Monitor <i>Ana Paula da C. Chales</i>		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, DE <i>Julho</i> 2014 Local e Data		ALAN CALISTO LELIS		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE <i>Alan Calisto Lelis</i>	
				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE <i>Alan Calisto Lelis</i>	

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ana Paula da Conceição Chales		8 – CPF 037332107 43	9 – RG 09252007 -1
11 – Endereço Rua Otelo caldas 97 Campo Grande Rj		12 – Telefone 3129 6165	13 – Município Rio de janeiro
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	Segunda - feira	08:30 / 12:30h	Ana Paula Chales
06/05	Terça-feira	08:30 / 12:30h	Ana Paula Chales
09/05	Sexta-feira	08:30 / 12:30h	Ana Paula Chales
12/05	Segunda- feira	08:30 / 12:30h	Ana Paula Chales
13/05	Terça -feira	08:30 /12:30h	Ana Paula Chales
16/05	Sexta- feira	08:30 /12:30h	Ana Paula Chales
19/05	Segunda-feira	08:30 /12:30h	Ana Paula Chales
20/05	Terça-feira	08:30 /12:30h	Ana Paula Chales
23/05	Sexta-feira	08:30 /12:30h	Ana Paula Chales
26/05	Segunda-feira	08:30 /12:30h	Ana Paula Chales
27/05	Terça-feira	08:30 /12:30h	Ana Paula Chales
30/05	Sexta-feira	08:30 /12:30h	Ana Paula Chales
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$480,00(Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850798</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, 07 de Junho DE 2014 Local e Data		Ana Paula da C. Chales Assinatura do Monitor	



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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 04/2014.	
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – <input type="checkbox"/> Coordenador escolar		8 – <input checked="" type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	
		10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 – Nome MARILDA DE OLIVEIRA		12 – CPF 90810708787	
		13 – RG 06785281-4	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Waldir Pequeno de Melo – LT 70- nº 193 - Campo		16-Telefone 984190363	
		17 – Município RIO DE JANEIRO	
		18 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	05/04	8 às 17h	Organização Escolar
E.M. PERA FLOR	10/04	8 às 17h	Reunião com coordenador escolar
E.M. PERA FLOR	12/04	8 às 17h	Organização Escolar
E.M. PERA FLOR	19/04	8 às 17h	Organização Escolar
E.M.PERA FLOR	26/04	8 às 17h	Organização Escolar
23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais) mediante o cheque nominal nº <u>850799</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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.			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 07 de julho de 2014. 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**

1 – Razão Social: **A.P.M E.C.M PERA FLOR**      2 – CNPJ: **01985016/0001-63**      3 – Município: **NOVA IGUAÇU**      4 – UF: **RJ**      5 – Mês / Ano: **04/2014.**

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

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

Nome da atividade/oficina: \_\_\_\_\_

10 – Nome: **MARILDA DE OLIVEIRA**      11 – CPF: **90810708787**      12 – Endereço: **Rua Waldir Pequena de melo- LT 70 N° 193 – Campo Grande**      13 – Município: **Rio de Janeiro**      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. PERA FLOR	05/04	( X )	( )	8 às 17h	ORGANIZAÇÃO ESCOLAR
E.M. PERA FLOR	10/04	( )	( )	8 às 17h	REUNIÃO COM COORDENADOR ESCOLAR
E.M. PERA FLOR	12/04	( X )	( )	8 às 17h	ORGANIZAÇÃO ESCOLAR
E.M. PERA FLOR	19/04	( X )	( )	8 às 17h	ORGANIZAÇÃO ESCOLAR
E.M. PERA FLOR	26/04	( )	( )	às	ORGANIZAÇÃO ESCOLAR
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **240,00** ( **DUZENTOS E QUARENTA REAIS** )

Checke Nominal nº: **850749**

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

**MJ** 07/07/14      Local e Data

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Alan Celisto de Sá**      Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Alan Celisto de Sá*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Novo Jazeiro, 07/07/14**      Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Novo Jazeiro*

(\*) 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.

2015/006695

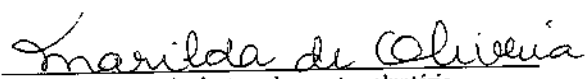
**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO

PDDE/FEPS

R. 202  
10.

## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE PESSOAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão social A.P.M. da E.M. PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	
4 - Endereço		3 - Mês/Ano 05/14	
RUA IRENE N° 201		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - ( ) coordenador escolar	8 - ( x ) Professor comunitário	9 - ( ) Supervisor	10 - ( ) Oficineiro
11 - Nome MARILDA DE OLIVEIRA		13 - RG	14-UF RJ
15 - Endereço Rua Waldir Pequeno de Mello Lote 70 Cpo Gde RJ		16 - Telefone 984190363	17 - Município Rio de Janeiro
		18-UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 -horário	22 - Atividades realizadas
E.M. PERA FLOR	03/05	9 AS 15	ORGANIZAÇÃO
E.M. PERA FLOR	10/05	9 ÀS 15	ORGANIZAÇÃO
E.M. PERA FLOR	17/05	9 AS 15	ORGANIZAÇÃO
E.M. PERA FLOR	24/05	9 AS 15	ORGANIZAÇÃO
E.M. PERA FLOR	27/05	9 AS 15	ORGANIZAÇÃO
E.M. PERA FLOR	31/05	9 ÀS 15	ORGANIZAÇÃO
23 - Recibo Recebi da unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de ( inclusive, por extenso ) <b>R\$240,00 ( duzentos e quarenta reais)</b> , mediante o cheque nominal N° <u>R\$200,00</u> , do Banco ( <u>001</u> ), a título de ressarcimento na realização de serviços voluntário referente a atividade necessárias para a execução das ações educativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada (s) neste bloco.			
Observações: 1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEPS, exemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>* Conclusão de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>* Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex. preparação de férias, busca de parcerias). Local e papel ou Cargo dos participantes (ex. equipe de secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).</li> <li>* Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> </ul> 2. O voluntario não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEPS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por Qualquer outro órgão para cobertura de despesa ocorrida no período de realização da atividade. Ex. se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEPS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação			
BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 04 de julho de 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ 01185016/0001-63	3 - Município Nova Iguaçu	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 05/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - ( ) Supervisor			
6 - ( X ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - ( ) Oficineiro			
10 - Nome Marilda de Oliveira		11 - CPF 90810708787	12 - Endereço Rua Waldir Pequeno de Melo Lote 70 Campo Grande RJ	13 - Município Rio de Janeiro	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Pera Flor	03/05	( x )	( )	09:00 às 15:00h	Organização
Escola Municipal Pera Flor	10/05	( x )	( )	09:00 às 15:00h	Organização
Escola Municipal Pera Flor	17/05	( x )	( )	09:00 às 15:00h	Organização
Escola Municipal Pera Flor	24/05	( x )	( )	09:00 às 15:00h	Organização
Escola Municipal Pera Flor	27/05	( x )	( )	09:00 às 15:00h	Organização
Escola Municipal Pera Flor	31/05	( x )	( )	09:00 às 15:00h	Organização
21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 240,00 ( duzentos e quarenta reais. )					
Cheque Nominal nº: <del>8508800</del>					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 07 de julho de 2014.		Assinatura do Agente Voluntário			
Local e Data		Assinatura do Agente Voluntário			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 07/07/14		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

2015/006695

R203  
20

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

1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 04/2014.
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

7 – (x) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – ( ) Oficineiro
11 – Nome MARIA JORGINA SILVA DE OLIVEIRA FONSECA	12 – CPF 934431967-72	13 – RG 08392873-9	14 – UF RJ
15 – Endereço Rua Dr. Renato ROCCO, LT10 QD 07	16 – Telefone 985739703	17 – Município NOVA IGUAÇU	18 – UF RJ

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. PERA FLOR	05/04	8 às 17h	Coordenador Escolar
E.M. PERA FLOR	10/04	8 às 17h	Reunião com o organizador escolar
E.M. PERA FLOR	12/04	8 às 17h	Coordenador Escolar
E.M. Pera FLOR	19/04	8 às 17h	Coordenador Escolar
E.M. Pera FLOR	26/04	8 às 17h	Coordenador Escolar
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

**23 – Recibo**

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$240,00 (duzentos reais) mediante o cheque nominal nº 850801, 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 item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo:
  - Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.
  - Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).
  - Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.
  - Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.
- O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.

**BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 08 de julho de 2014.  
Local e data

Maria Jorgina S.O. Fonseca  
Assinatura do agente voluntário



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <b>A.P.M. E.. C..M. PERA FLOR</b>		2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 – Mês/Ano <b>04/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>Glaucia Soares Carneiro</b>		8 – CPF <b>02811387706</b>	9 – RG <b>096337639</b>
11 – Endereço <b>Rua:Aracati, Lote 17 -Quadra 04-km 34 Prados Verdes</b>		12 – Telefone <b>993245180</b>	13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>
			14 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: <b>E M PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04	3º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
04/04	6º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
07/04	2º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
08/04	3º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
11/04	6º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
14/04	2º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
15/04	3º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
18/04	6º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
21/04	2º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
22/04	3º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
25/04	6º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
28/04	2º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
29/04	3º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
21 – Recibocentos Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00(Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850802</u> , do banco <u>007</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, 08 DE JULHO 2014 Local e Data		<u>Glaucia Soares Carneiro</u> Assinatura do Monitor	

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR      02 - CNPJ: 01985016/0001-63      03 - Município: NOVA IGUAÇU      04 - UF: RJ      05 - Mes/Ano: 04/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Glaucia Soares Carneiro      07 - CPF: 02811387706      08 - Endereço: Rua Aracati, Quadra 04-Lote 17-KM34      09 - Telefone: 2765-7530

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04	Terça-feira	11 h às 15 h	Bingo das vogais e palavras com encontros vocálicos	<i>[Assinatura]</i>
04/04	sexta-feira	11 h às 15 h	Situação envolvendo divisão / Loto da divisão	<i>[Assinatura]</i>
07/04	segunda-feira	11 h às 15 h	Leitura contextualizada / Alfabeto móvel	<i>[Assinatura]</i>
08/04	terça-feira	11 h às 15 h	Auto ditado de formação de palavras simples	<i>[Assinatura]</i>
11/04	sexta-feira	11 h às 15 h	Numerais Naturais (0 à 50) / Loto numérica	<i>[Assinatura]</i>
14/04	segunda-feira	11 h às 15 h	Trilha ortográfica: R - RR.	<i>[Assinatura]</i>
15/04	terça-feira	11 h às 15 h	Confecção de máscara do coelho - Páscoa	<i>[Assinatura]</i>
18/04	sexta-feira	11 h às 15 h	Feriado.	<i>[Assinatura]</i>
21/04	segunda-feira	11 h às 15 h	Feriado.	<i>[Assinatura]</i>
22/04	terça-feira	11 h às 15 h	Ponto Facultativo Decreto de numero 10.194 (15-04-2014)	<i>[Assinatura]</i>
25/04	sexta-feira	11 h às 15 h	Situação-Problema usando calendário	<i>[Assinatura]</i>
28/04	segunda-feira	11 h às 15 h	Ditado sílabico / Dominó de encontros vocálicos	<i>[Assinatura]</i>
29/04	terça-feira	11 h às 15 h	Trilha ortográfica: G - J / Auto ditado	<i>[Assinatura]</i>

**15 - Nº de Turmas Monitoradas:** 02

**16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):** R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais) Cheque Nominal nº 850502

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 08 de julho de 2014  
 Local e Data  
*[Assinatura]* *[Assinatura]*  
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 08 DE Julho 2014.      ALAN CALISTO LEILIS      ( )  
 Local e Data      Dirigente ou do(a) Representante Legal      'JE'      Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U/Ex

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M. E.. C..M. PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Glauca Soares Carneiro		8 – CPF 02811387706	9 – RG 096337639
11 – Endereço Rua:Aracati, Lote 17 -Quadra 04-km 34 Prados Verdes		12 – Telefone 993245180	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
Escola: <b>E M PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/05	6º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
05/05	2º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
06/05	3º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
09/05	6º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
12/05	2º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
13/05	3º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
16/05	6º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
19/05	2º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
20/05	3º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
23/05	6º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
26/05	2º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
27/05	3º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
30/05	6º FEIRA	11:00 hs às 15:00 hs	<i>Glauca Soares Carneiro</i>
21 – Recibocentos Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00(Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850803</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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 08 DE JULHO 2014 Local e Data		<i>Glauca Soares Carneiro</i> Assinatura do Monitor	



PPDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DES 11 h às 15 h ENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

**14/04RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: Glauca Soares Carneiro	07 - CPF:02811387706	08 - Endereço:Rua Aracati,Quadra 04-Lote 17-KM34	09-Telefone: 2765-7530
--------------------------------------	----------------------	--	------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05	sexta-feira	11 h às 15 h	Dia do trabalhador / Domingo dos trabalhadores brasileiros	
05/05	segunda-feira	11 h às 15 h	Situação envolvendo multiplicação / Loto da multiplicação	
06/05	terça-feira	11 h às 15 h	Leitura contextualizada / separação de sílabas	
09/05	sexta-feira	11 h às 15 h	Confeção de uma flor de dobradura / Recadinho para a mamãe	
12/05	segunda-feira	11 h às 15 h	Loto numérica com numerais naturais	
13/05	terça-feira	11 h às 15 h	Abolição dos escravos / História ilustrada em sala de aula	
16/05	sexta-feira	11 h às 15 h	Auto ditado - Formação de palavras simples	
19/05	segunda-feira	11 h às 15 h	Bingo das vogais e palavras com encontros vocálicos	
20/05	terça-feira	11 h às 15 h	Trilha ortográfica. S - SS.	
23/05	sexta-feira	11 h às 15 h	Numerais Naturais (0 à 50) / loto numérica	
26/05	segunda-feira	11 h às 15 h	Situação-Problema envolvendo fração	
27/05	terça-feira	11 h às 15 h	Ditado silábico e História Ilustrado	
30/05	sexta-feira	11 h às 15 h	Observando os desenhos e escrevendo uma história	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais) Cheque Nominal nº 85553

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 08 de julho de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 08 DE Julho 2014.

Local e Data

ALAN CALISTO LELIS

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal ( ) 'JE'

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

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>A.P.M E.C.M PERA FLOR</b>		2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 – Mês/Ano <b>04/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome <b>Carla Rodrigues de Andrade</b>		8 – CPF <b>157 126 467 14</b>	9 – RG <b>28.219.441-4</b>
10 – UF <b>RJ</b>			
11 – Endereço <b>Rua: Eurico Quadra: S Lote: 10 Nova Iguaçu Rj</b>	12 – Telefone <b>9 6843-9858</b>	13 – Município <b>Rio de janeiro</b>	14 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>E M PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/04	Quarta - feira	08:30 / 12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
03/04	Quinta -feira	08:30 / 12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
04/04	Sexta- feira	08:30 / 12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
09/04	Quarta- feira	08:30 / 12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
10/04	Quinta -feira	08:30 /12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
11/04	Sexta- feira	08:30 /12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
16/04	Quarta-feira	08:30/12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
17/04	Quinta-feira	08:30/12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
24/04	Quinta -feira	08:30/12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
30/04	Quarta-feira	08:30/12:30h	Carla Rodrigues de Andrade
<b>21 – Recibo</b> Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$480,00(Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>950804</u> , do banco <u>007</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 08 DE Julho DE 2014 Local e Data		Carla Rodrigues de Andrade Assinatura do Monitor	



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Carla Rodrigues de Andrade		8 – CPF 157 126 467 14	9 – RG 28.219.441-4
11 – Endereço Rua: Eurico Quadra: S Lote: 10 Nova Iguaçu Rj		12 – Telefone 9 6843-9858	13 – Município Rio de janeiro
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/05	Sexta - feira	08:30 / 12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
07/05	Quarta -feira	08:30 / 12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
08/05	Quinta- feira	08:30 / 12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
09/05	Sexta- feira	08:30 / 12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
14/05	Quarta -feira	08:30 /12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
15/05	Quinta- feira	08:30 /12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
16/05	Sexta-feira	08:30/12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
21/05	Quarta-feira	08:30/12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
22/05	Quinta-feira	08:30/12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
23/05	Sexta-feira	08:30/12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
28/05	Quarta-feira	08:30/12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
29/05	Quinta-feira	08:30/12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
30/05	Sexta-feira	08:30/12:30h	<i>Carla Rodrigues de Andrade</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$480,00(Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850805, 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, 08 DE Junho DE 2014 Local e Data		<i>Carla Rodrigues de Andrade</i> Assinatura do Monitor	

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR  
 02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 05/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/**

06 - Nome: Carla Rodrigues de Andrade  
 07 - CPF: 157 126 467 14  
 08 - Endereço: Rua: Eurico Quadra: S Lote: 10 Nova Iguaçu RJ  
 09 - Telefone: 96843-9858

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05	Sexta - feira	08:30 / 12:30h	Treino ortográfico - C, T, D, F / Dia do trabalho	Carla R. de Andrade
07/05	Quarta - feira	08:30 / 12:30h	Confeção do Fuleco - Copa Do Mundo	Carla R. de Andrade
08/05	Quinta - feira	08:30 / 12:30h	Revisão do alfabeto com gravuras	Carla R. de Andrade
09/05	Sexta - feira	08:30 / 12:30h	Produção de texto coletiva / Desenho livre	Carla R. de Andrade
14/05	Quarta - feira	08:30 / 12:30h	Roda da leitura com fábula da lenda da Mandioca	Carla R. de Andrade
15/05	Quinta - feira	08:30 / 12:30h	Revisão das vogais - Reciclagem	Carla R. de Andrade
16/05	Sexta - feira	08:30 / 12:30h	Cálculos - Adição / Jogos educativos	Carla R. de Andrade
21/05	Quarta - feira	08:30 / 12:30h	Formação de palavras com símbolos pascoais	Carla R. de Andrade
22/05	Quinta - feira	08:30 / 12:30h	Leitura e interpretação de texto / Ditado circulado	Carla R. de Andrade
23/05	Sexta - feira	08:30 / 12:30h	Debate à partir da história da Copa do Mundo	Carla R. de Andrade
28/05	Quarta - feira	08:30 / 12:30h	Cálculo da subtração / Dominó educativo	Carla R. de Andrade
29/05	Quinta - feira	08:30 / 12:30h	Encontros vocálicos / Sons nasais	Carla R. de Andrade
30/05	Sexta - feira	08:30 / 12:30h	Sequência numérica até 200 / Par e Impar	Carla R. de Andrade

**15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06**

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

Cheque Nominal nº 850805

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 08 de julho de 2014.  
 Local e Data

Assinatura do Monitor: *Carla R. de Andrade*

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

NOVA IGUAÇU, 08 de julho 2014  
 Local e Data

ALAN CALISTO LELIS

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

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <b>A.P.M E.C.M PERA FLOR</b>		2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	
		3 – Mês/Ano <b>04/2014</b>	
4 – Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	
		6 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>Jerusa Lessa dos Santos</b>		8 – CPF <b>013 115 407 92</b>	
		9 – RG <b>08699979-4</b>	
11 – Endereço <b>Rua:Santo Andre Lote:15 Quadra:26 Nova Iguaçu</b>		12 – Telefone <b>2686-5048</b>	
		13 – Município <b>Rio de janeiro</b>	
		14 – UF <b>RJ</b>	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>E M PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/04	Quinta - feira	08:30 / 12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
04/04	Sexta -feira	08:30 / 12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
07/04	Segunda- feira	08:30 / 12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
10/04	Quinta- feira	08:30 / 12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
11/04	Sexta -feira	08:30 / 12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
14/04	Segunda- feira	08:30 / 12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
17/04	Quinta-feira	08:30/12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
24/04	Quinta-feira	08:30/12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
25/04	Sexta -feira	08:30/12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
28/04	Segunda-feira	08:30/12:30h	<i>Jerusa L. Santos</i>
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$480,00(Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850806</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, 08 DE Julho DE 2014 Local e Data		<i>Jerusa L. Santos</i> Assinatura do Monitor	



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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Jerusa Lessa dos Santos		8 – CPF 013 115 407 92	9 – RG 08699979-4
11 – Endereço Rua:Santo Andre Lote:15 Quadra:26 Nova Iguaçu		12 – Telefone 2686-5048	13 – Município Rio de janeiro
			14 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/05	Sexta - feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
05/05	Segunda -feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
08/05	Quinta- feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
09/05	Sexta- feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
12/05	Segunda -feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
15/05	Quinta- feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
16/05	Sexta-feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
19/05	Segunda-feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
22/05	Quinta -feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
23/05	Sexta-feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
26/05	Segunda-feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
29/05	Quinta-feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
30/05	Sexta-feira	12:30 / 16:30h	Jerusa L. Santos
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$480,00(Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850807, 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 08 DE Junho DE 2014 Local e Data		Jerusa L. Santos Assinatura do Monitor	





PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: Jersa Lessa dos Santos

07 - CPF: 01311540792

08 - Endereço: Rua Santo André Lt 115 Od 26

09 - Telefone: 2686-5048

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05	Sexta - feira	12:30 / 16:30h	Jogo da memória, ditado de numerais	
05/05	Segunda - feira	12:30 / 16:30h	Tangran para identificar formas geométricas	
08/05	Quinta - feira	12:30 / 16:30h	Corrida dos 100 metros e domínio da multiplicação	
09/05	Sexta - feira	12:30 / 16:30h	Situação problema com dobro, triplo, dúzia e dezena	
12/05	Segunda-feira	12:30 / 16:30h	Jogo giratória da multiplicação e cálculos de multiplicação e divisão	
15/05	Quinta-feira	12:30 / 16:30h	Jogo das horas, situação problema envolvendo a hora	
16/05	Sexta-feira	12:30 / 16:30h	Jogo dos primos, Abaco para trabalhar o sistema decimal	
19/05	Segunda-feira	12:30 / 16:30h	Situação problema envolvendo leitura e gráficos	
22/05	Quinta-feira	12:30 / 16:30h	Loto numérica, cálculo com adição e subtração	
23/05	Sexta-feira	12:30 / 16:30h	Bingo da adição e subtração, Domínio da multiplicação e divisão	
26/05	Segunda-feira	12:30 / 16:30h	Situação problemas envolvendo as quatro operações	
29/05	Quinta-feira	12:30 / 16:30h	Sistematização de atividades	
30/05	Sexta-feira	12:30 / 16:30h	Jogo as horas / Jogo dos primos / Cálculos	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 856807

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 08 de julho de 2014.  
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU DE 2014

ALAN CALISTO LELIS

Local e Data: \_\_\_\_\_ de do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U

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

2015/006395

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 04_2014_	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Andryele Sousa de Andrade		8 – CPF 146.260.537-00	
		9 – RG 27.249.157-2	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua da Saudade L: 05 Q: 37		12 – Telefone (21)2799-0001	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/04/2014	3ª feira	08:30 às 12:30hs	<i>[assinatura]</i>
03/04/2014	5ª feira	08:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
04/04/2014	6ª feira	12:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
07/04/2014	2ª feira	08:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
08/04/2014	3ª feira	08:30 às 12:30hs	<i>[assinatura]</i>
10/04/2014	5ª feira	08:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
11/04/2014	6ª feira	12:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
14/04/2014	2ª feira	08:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
15/04/2014	3ª feira	08:30 às 12:30hs	<i>[assinatura]</i>
17/04/2014	5ª feira	08:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
24/04/2014	5ª feira	08:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
25/04/2014	6ª feira	12:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
28/04/2014	2ª feira	08:30 às 16:30hs	<i>[assinatura]</i>
29/04/2014	3ª feira	08:30 às 12:30hs	<i>[assinatura]</i>
21 – Recib6 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 960,00 (Novecentos e sessenta reais ), mediante o cheque nominal nº <u>850608</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, <u>08</u> de <u>Set</u> de 2014 Local e Data		<u>Andryele Sousa de Andrade</u> Assinatura do Monitor	

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M. E.C.M. PERA FLOR**      02 - CNPJ: **01985016/0001-63**      03 - Município: **NOVA IGUAÇU**      04 - UF: **RJ**      04 - Mês/Ano: **Abri/2014**

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Andryele Sousa de Andrade**      07 - CPF: **146.260.537-00**      08 - Endereço: **Rua da Saudade L. 05 C.: 37**      09 - Telefone: **(21) 2799-0001**

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Jogos generalizados e circuito de coordenação motora.	<i>[Assinatura]</i>
03/04/2014	5a feira	08:30 às 16:30hs	Cantigas de roda e atividades de desenvolvimento da noção espaço/temporal.	<i>[Assinatura]</i>
04/04/2014	6a feira	12:30 às 16:30hs	Jogos Coletivos e atividades de iniciação ao atletismo.	<i>[Assinatura]</i>
07/04/2014	2a feira	08:30 às 16:30hs	Atividades de estímulo a socialização e formação do bom caráter.	<i>[Assinatura]</i>
08/04/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Jogos preliminares e jogos cognitivos.	<i>[Assinatura]</i>
10/04/2014	5a feira	08:30 às 16:30hs	Jogos adaptados de iniciação ao handebol.	<i>[Assinatura]</i>
11/04/2014	6a feira	12:30 às 16:30hs	Jogos de desenvolvimento do psíquico e coordenação óculo manual.	<i>[Assinatura]</i>
14/04/2014	2a feira	08:30 às 16:30hs	Jogos generalizados e circuito de equilíbrio e força.	<i>[Assinatura]</i>
15/04/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Atividades de coordenação motora e equilíbrio.	<i>[Assinatura]</i>
17/04/2014	5a feira	08:30 às 16:30hs	Brinquedo cantado e cantigas de roda.	<i>[Assinatura]</i>
22/04/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Ponto facultativo Decreto n° 10194 de 15/04/2014	<i>[Assinatura]</i>
24/04/2014	5a feira	08:30 às 16:30hs	Jogos adaptados de estímulo à percepção auditiva.	<i>[Assinatura]</i>
25/04/2014	6a feira	12:30 às 16:30hs	Atividades de desenvolvimento da velocidade de reação.	<i>[Assinatura]</i>
28/04/2014	2a feira	08:30 às 16:30hs	Atividades de estímulo da criatividade.	<i>[Assinatura]</i>
29/04/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Jogos adaptados de desenvolvimento da agilidade.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 12

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 960,00 (Novecentos e sessenta reais)

Cheque Nominal nº 850888

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 08 de Julho de 2014

Local e Data

*[Assinatura]*  
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 08 de Julho de 2014

Alan Calisto Letis

Local e Data

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

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

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
















BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 05_2014_

4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
---	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Andryele Sousa de Andrade	8 – CPF 146.260.537-00	9 – RG 27.249.157-2	10 – UF RJ

11 – Endereço Rua da Saudade L: 05 Q: 37	12 – Telefone (21)2799-0001	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
---	--------------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>E M PERA FLOR</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/05/2014	6ª feira	12:30 às 16:30hs	
05/05/2014	2ª feira	08:30 às 16:30hs	
06/05/2014	3ª feira	08:30 às 12:30hs	
08/05/2014	5ª feira	08:30 às 16:30hs	
08/05/2014	3ª feira	08:30 às 12:30hs	
09/05/2014	6ª feira	12:30 às 16:30hs	
12/05/2014	2ª feira	08:30 às 16:30hs	
13/05/2014	3ª feira	08:30 às 12:30hs	
15/05/2014	5ª feira	08:30 às 16:30hs	
16/05/2014	6ª feira	12:30 às 16:30hs	
19/05/2014	2ª feira	08:30 às 16:30hs	
20/05/2014	3ª feira	08:30 às 12:30hs	
22/05/2014	5ª feira	08:30 às 16:30hs	
23/05/2014	6ª feira	12:30 às 16:30hs	
05/2014	2ª feira	08:30 às 16:30hs	

21 – Recib6 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 960,00 (Novecentos e sessenta reais ), mediante o cheque nominal nº 850809, 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, 08 de Julho de 2014  
Local e Data

Andryele Sousa de Andrade  
Assinatura do Monitor

## BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR  
02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
03 - Município: NOV A IGUAÇU  
04 - UF: RJ  
05 - Mês/Ano: Maio/2014

## BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Andryele Sousa de Andrade**  
07 - CPF: **146.260.537-00**  
08 - Endereço: **Rua da Saudade L: 05 Q: 37**  
09 - Telefone: **(21) 2799-0001**

## BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05/2014	6a feira	12:30 às 16:30hs	Jogos generalizados e atividades de iniciação ao atletismo.	<i>[Assinatura]</i>
05/05/2014	2a feira	08:30 às 16:30hs	Jogos preliminares atividades de desenvolvimento da noção espaço/temporal.	<i>[Assinatura]</i>
06/05/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Jogos Coletivos e circuito de coordenação motora.	<i>[Assinatura]</i>
08/05/2014	5a feira	08:30 às 16:30hs	Atividades de estímulo a socialização e formação do bom caráter.	<i>[Assinatura]</i>
08/05/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Canções de roda e atividades e jogos cognitivos.	<i>[Assinatura]</i>
09/05/2014	6a feira	12:30 às 16:30hs	Jogos adaptados de iniciação ao Futsal.	<i>[Assinatura]</i>
12/05/2014	2a feira	08:30 às 16:30hs	Jogos de desenvolvimento do psíquico e coordenação óculo manual.	<i>[Assinatura]</i>
13/05/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Jogos Adaptados de iniciação ao voleibol, e circuito de equilíbrio e força.	<i>[Assinatura]</i>
15/05/2014	5a feira	08:30 às 16:30hs	Atividades de coordenação motora e equilíbrio.	<i>[Assinatura]</i>
16/05/2014	6a feira	12:30 às 16:30hs	Atividades de estímulo da criatividade.	<i>[Assinatura]</i>
19/05/2014	2a feira	08:30 às 16:30hs	Ponto facultativo Decreto n° 10194 de 15/04/2014	<i>[Assinatura]</i>
20/05/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Jogos adaptados de estímulo à percepção auditiva.	<i>[Assinatura]</i>
22/05/2014	5a feira	08:30 às 16:30hs	Atividades de desenvolvimento da velocidade de reação.	<i>[Assinatura]</i>
23/05/2014	6a feira	12:30 às 16:30hs	Brinquedo cantado e canções de roda	<i>[Assinatura]</i>
26/05/2014	2a feira	08:30 às 16:30hs	Jogos de desenvolvimento do psíquico e coordenação óculo manual.	<i>[Assinatura]</i>
27/05/2014	3a feira	08:30 às 12:30hs	Circuito de equilíbrio, força e coordenação motora.	<i>[Assinatura]</i>
29/05/2015	5a feira	08:30 às 16:30hs	Jogos adaptados de iniciação ao basquetebol.	<i>[Assinatura]</i>
30/05/2014	6a feira	12:30 às 16:30hs	Jogos coletivos de estímulo à inclusão.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 12

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$960,00 (Novecentos e sessenta reais)

Cheque Nominal nº 8508

## BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 08 de Julho de 2014

Local e Data

*Andryele Sousa de Andrade*  
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 08 de Julho de 2014

Local e Data

*Alan Calisto Lelis*  
Direcente ou do(a) Representante Legal da U*Alan Calisto Lelis*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 04/2014	
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA		8 – CPF 129.369.347.29	
		9 – RG 21.544.391.2	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Estrada do Campinho nº212 casa 16		12 – Telefone 3795-2823	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
1. Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
03/04	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
04/04	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
09/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
10/04	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
11/04	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
16/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
17/04	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
18/04	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
23/04	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
24/04	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
25/04	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
30/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00(quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850810</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 09 DE Junho DE 2014 Local e Data		Elisama Rani de Oliveira Fonseca Assinatura do Monitor	

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 04/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA

07 - CPF: 129.369.347.29

08 - Endereço: Estrada do Campinho nº212 casa 16

09 - Telefone: 97345-4261 / 37952823

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Como ligar e desligar o computador	
03/04	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Quais as principais partes do computador	
04/04	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Como copiar um arquivo	
09/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Enviando o arquivo para a lixeira	
10/04	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Criando formas variadas	
11/04	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Criando cenários com o uso das formas	
16/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Como sublinhar vogais e consoantes	
17/04	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Colocando em negrito as consoantes do próprio nome	
18/04	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Feriado	
23/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Feriado	
24/04	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Escrevendo a letra de acordo com o som	
25/04	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Desvendando enigmas de lógica	
30/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Atividades com quebra cabeça	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 8508110

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09 de Julho de 2014.

Local e Data

*Elisama Rani de Oliveira Fonseca*  
Assinatura do Monitor

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 09 DE Julho DE 2014.

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: ALAN CALISTO LELIS

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

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA		8 – CPF 129.369.347.29	9 – RG 21.544.391.2
11 – Endereço Estrada do Campinho nº212 casa 16		12 – Telefone 3795-2823	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
1. Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
02/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
07/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
08/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
09/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
14/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
15/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
16/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
21/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
22/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
23/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
28/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
29/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
30/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00(quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850811</u> , do banco <u>ceat</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 09 DE <u>Julho</u> DE 2014 Local e Data		<u>Elisama Rani de Oliveira Fonseca</u> Assinatura do Monitor	



**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**  
 01 - Razão Social  
 A.P.M. E.C.M PERA FLOR

02 - CNPJ  
 019885016/0001-63

03 - Município  
 NOVA IGUAÇU

04 - UF  
 RJ

05 - Mês/Ano  
 05/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/**

06 - Nome  
 ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA

07 - CPF  
 129.369.347.29

08 - Endereço  
 Estrada do Campinho nº212 casa 16

09 - Telefone  
 97345.4261 / 37952823

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Feriado(dia do trabalhador)	
02/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Figuras geométricas avançadas	
07/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Cálculos	
08/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Pesquisa de figuras sobre higiene bucal	
09/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Jogo da memória	
14/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Trabalhando a coordenação motora	
15/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Misturando as cores	
16/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Pontilhando os cenários	
21/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Mudando as fontes	
22/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Pesquisa de personagens favoritos	
23/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Criando cenários para os personagens	
28/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Jogo dos sete erros	
29/05	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Formatação de textos pequenos	
30/05	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Criando seu próprio crachá	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 850811

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 09 de Julho de 2014.

Local e Data

*Elisama Rani de Oliveira Fonseca*  
 Assinatura do Monitor

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

ALAN CALISTO LELIS

NOVA IGUAÇU DE JULHO DE 2014.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE *Alan Calisto Lelis* Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

2015/006695

R 225

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <b>E M PERA FLOR</b>		2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 – Mês/Ano <b>04/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>Daise dos Santos Costa</b>		8 – CPF <b>131.372.487-44</b>	9 – RG <b>26.935.471-8</b>
10 – UF <b>RJ</b>			
11 – Endereço <b>Rua Carlos Pinheiro da Gama . N 04</b>		12 – Telefone <b>(21) 99311-7778</b>	13 – Município <b>Seropédica</b>
14 – UF <b>RJ</b>			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <b>E M PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/04	quarta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
03/04	quinta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
04/04	sexta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
08/04	terça-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
09/04	quarta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
10/04	quinta-feira	11h às 15h	Daise dos Santos Costa
15/04	terça-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
16/04	quarta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
17/04	quinta-feira	11h às 15h	Daise dos Santos Costa
24/04	quinta-feira	11h às 15h	Daise dos Santos Costa
29/04	terça-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
30/04	quarta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850812</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).			
qq			
<u>Nova Iguaçu 9 de julho de 2014.</u> Local e Data		<u>Daise dos Santos Costa</u> Assinatura do Monitor	

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR  
02 - CNPJ: 01985016/0001-83  
03 - Município: NOV A IGUAÇU  
04 - UF: RJ  
05 - Mês/Ano: 04/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: DAISE DOS SANTOS COSTA  
07 - CPF: 131.372.487-44  
08 - Endereço: RUA CARLOS PINHEIRO DA GAMA, N.4  
09 - Telefone: (21) 99311-7778

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/04	quarta-feira	12h30 às 16h30	Hora e minuto./Jogo das horas.	
03/04	quinta-feira	12h 30às 16h30	Situações problemas (adição e subtração)/Jogo: loto numérica.	
04/04	sexta-feira	12h 30às 16h30	Treino ortográfico (sílabas complexas)/ Jogo: trinca mágica.	
08/04	terça-feira	12h 30às 16h30	Ditado recortado./Jogo: alfabeto silábico.	
09/04	quarta-feira	12h 30às 16h30	Construção de palavras./ Jogo: troca letras	
10/04	quinta-feira	11has 15h	Junções (vogais)/Jogo dos 7 erros.	
15/04	terça-feira	12h 30às 16h30	Cálculos de multiplicação./ Jogo dos numerais.	
16/04	quarta-feira	12h 30às 16h30	Construção de frases./ Mosaico da bandeira do Brasil.	
17/04	quinta-feira	11has 15h	História das Páscoa./ Jogo: loto leitura.	
24/04	quinta-feira	11has 15h	Ordem alfabética./ Cruzadinha (masculino e feminino).	
29/04	terça-feira	12h 30às 16h30	Separação silábica./ Jogo: palavra dentro de palavra.	
30/04	quarta-feira	12h 30às 16h30	Números romanos./ Jogo das horas.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 09/04/14

Assinatura do Monitor: Daíse dos Santos Costa

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 09/04/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Leles

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

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Daise dos Santos Costa		8 – CPF 131.372.487-44	9 – RG 26.935.471-8
11 – Endereço Rua Carlos Pinheiro da Gama . N 04		12 – Telefone (21) 99311-7778	13 – Município Seropédica
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/05	terça-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
07/05	quarta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
08/05	quinta-feira	11h às 15h	Daise dos Santos Costa
13/05	terça-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
14/05	quarta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
15/05	quinta-feira	11h às 15h	Daise dos Santos Costa
20/05	terça-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
21/05	quarta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
22/05	quinta-feira	11h às 15h	Daise dos Santos Costa
27/05	terça-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
28/05	quarta-feira	12h30 às 16h30	Daise dos Santos Costa
29/05	quinta-feira	11h às 15h	Daise dos Santos Costa
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850813, 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).			
Qq			
Nova Iguaçu, 9 de julho de 2014		Daise dos Santos Costa	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: **A.P.M. E.C.M. PERA FLOR**      02 - CNPJ: **01985016/0001-63**      03 - Município: **NOV AIGUAÇU**      04 - UF: **RJ**      05 - Mes/Ano: **05/2014**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: **DAISE DOS SANTOS COSTA**      07 - CPF: **131.372.487-44**      08 - Endereço: **RUA CARLOS PINHEIRO DA GAMA, N.4**      09 - Telefone: **(21) 99311-7778**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/05	terça-feira	12h30 às 16h30	Produção textual (minidicionário ilustrado).	
07/05	quarta-feira	12h 30às 16h30	Poema para o dia das mães. /Jogo: palavra dentro de palavra.	
08/05	quinta-feira	11h às 15h	Ditado recortado / Jogo: dominó silábico.	
13/05	terça-feira	12h 30às 16h30	Números ordinais. /Jogo: caça-números.	
14/05	quarta-feira	12h 30às 16h30	Verbos usuais da segunda conjugação. / Jogo: palavra dentro de palavra.	
15/05	quinta-feira	11hàs 15h	Descrição de cenas a partir de recortes de jornais ou revistas.	
20/05	terça-feira	12h 30às 16h30	Termos da adição. / Jogo dos numerais.	
21/05	quarta-feira	12h 30às 16h30	Adição de números decimais. / Jogo: mercadinho.	
22/05	quinta-feira	11hàs 15h	Subtração com resto até 30. / Bingo.	
27/05	terça-feira	12h30às 16h30	Construção de frases com palavras retiradas do Hino Nacional.	
28/05	quarta-feira	12h 30às 16h30	Treino ortográfico (R,r) / Jogo da memória.	
29/05	quinta-feira	11h às 15h	Confeção da bandeira do Brasil com figuras geométricas	

**15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6**

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

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: Novo Iguaçu, 09/12/2014      Assinatura do Monitor: Daise dos Santos Costa

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

Local e Data: \_\_\_\_\_      Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Lelis      Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: [Handwritten Signature]





RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome DANIELLE SOUZA DE MORAES.	07 - CPF 112.321.447-62	08 - Endereço Rua Egas Muniz, 14, Lagoinha - N. Iguaçu	09 - Telefone (21) 2799-6894
--	----------------------------	---	---------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04/2014	3ª feira	11 às 15hs	Auto - ditado; Família silábica; Letras e fonemas e formação de frases.	<i>[Assinatura]</i>
02/04/2014	4ª feira	11 às 15hs	Auto ditado; Caga - palavras; Fixação da família do B; Revisão 1: School Objects, Colors and Numbers.	<i>[Assinatura]</i>
04/04/2014	6ª feira	11 às 15hs	Formação de palavras, a partir de pedacinhos de sílabas; Revisão 2: School Objects, Colors and Numbers.	<i>[Assinatura]</i>
08/04/2014	3ª feira	11 às 15hs	Jogo: Onde estou? (Recorre de sílabas); Pense bem! (Letras e fonemas).	<i>[Assinatura]</i>
09/04/2014	4ª feira	11 às 15hs	Alfabeto pontilhado e trenzinho da Mônica; Jogo dos erros (classificação do número de sílabas).	<i>[Assinatura]</i>
11/04/2014	6ª feira	11 às 15hs	Jogo silábico (para formar palavras); Fixação do B; Revisão para a prova de Língua Portuguesa.	<i>[Assinatura]</i>
15/04/2014	3ª feira	11 às 15hs	Fixação da família do C; Auto - ditado; Produção de texto.	<i>[Assinatura]</i>
16/04/2014	4ª feira	11 às 15hs	Muda sílabas 1; Interpretação de texto.	<i>[Assinatura]</i>
17/04/2014	5ª feira	11 às 15hs	Muda sílabas 2; Colors (relacionadas à Páscoa).	<i>[Assinatura]</i>
18/04/2014	6ª feira	11 às 15hs	Feriado (Paixão de Cristo)	<i>[Assinatura]</i>
22/04/2014	3ª feira	11 às 15hs	Ponto Facultativo (Descobrimento do Brasil)	<i>[Assinatura]</i>
23/04/2014	4ª feira	11 às 15hs	Feriado (São Jorge)	<i>[Assinatura]</i>
24/04/2014	5ª feira	11 às 15hs	Formando palavras com os pedacinhos silábicos; Cruzadinha Ortográfica.	<i>[Assinatura]</i>
25/04/2014	6ª feira	11 às 15hs	Ordenando as sílabas; Caga Palavras.	<i>[Assinatura]</i>
29/04/2014	3ª feira	11 às 15hs	Auto - ditado; Interpretação de Texto Oral; Jogo silábico.	<i>[Assinatura]</i>
30/04/2014	4ª feira	11 às 15hs	Jogo silábico; Sequência de imagens para escrever uma história.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06 turmas

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

Cheque Nominal nº 8568/14

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09 de *abril* de 2014  
 Local e Data

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09 de *abril* de 2014  
 Local e Data

Alan Calisto Lelis  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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





**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR  
02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
03 - Município: NOVA IGUAÇU  
04 - UF: RJ  
05 - Mês/Ano: 05/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: DANIELLE SOUZA DE MORAES.  
07 - CPF: 112.321.447-62  
08 - Endereço: Rua Egas Munis, 14, Lagoinha- N. Iguaçu  
09 - Telefone: (21) 2799-6694

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/05/2014	5ª feira	11 às 15hs	Feriado: Dia do Trabalhador.	
07/05/2014	4ª feira	11 às 15hs	Fique de olho(jogo lúdico); Letras e fonemas;	
14/05/2014	4ª feira	11 às 15hs	Formando palavras; Produção de texto.	
15/05/2014	5ª feira	11 às 15hs	Interpretação de texto e ditado ortográfico.	
21/05/2014	4ª feira	11 às 15hs	Ditado; Formação de frases; Animals and Numbers (1 to 20)	
22/05/2014	5ª feira	11 às 15hs	Descubra as palavras!	
23/05/2014	6ª feira	11 às 15hs	Descubra o nome dos desenhos! Revisão: Animals anda Numbers	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06 turmas

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

Cheque Nominal nº 88 e 815

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 09 de julho de 2014  
Local e Data

*Danielle P. de Moraes*  
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09 de julho de 2014.  
Local e Data

Alan Callisto Leles  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**  
 01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR  
 02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 04/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**  
 06 - Nome: Camilla Vichi de Freitas  
 07 - CPF: 128.977.357-24  
 08 - Endereço: Av. São Clemente 002 Lt. 07 - Santa Clara - Nova Iguaçu  
 09 - Telefone: 9-7447-9847

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/04	Terça-feira	12:30às16:30	Jogos de memória e formação de palavras no editor de texto. Sublinhar palavras.	Camilla V. de Freitas
02/04	Quarta-feira	12:30às16:30	Frases sobre bullying no editor de texto para o jornal da Escola	Camilla V. de Freitas
03/04	Quinta-feira	12:30às16:30	Editor de imagem	Camilla V. de Freitas
08/04	Terça-feira	12:30às16:30	Jogos com números e colocação de acentos no editor de texto	Camilla V. de Freitas
09/04	Quarta-feira	12:30às16:30	Jogos de cálculos e raciocínio	Camilla V. de Freitas
10/04	Quinta-feira	12:30às16:30	Editor de imagens (formas geométricas)	Camilla V. de Freitas
15/04	Terça-feira	12:30às16:30	Introdução o editor de planilhas	Camilla V. de Freitas
16/04	Quarta-feira	12:30às16:30	Conhecendo o editor de slides	Camilla V. de Freitas
17/04	Quinta-feira	12:30às16:30	Apresentação de planilhas	Camilla V. de Freitas
24/04	Quinta-feira	12:30às16:30	Formatação de planilhas e atividade sobre o Bullying para o jornal da Escola	Camilla V. de Freitas
29/04	Terça-feira	12:30às16:30	Jogos de coordenação motora e de raciocínio	Camilla V. de Freitas
30/04	Quarta-feira	12:30às16:30	Jogos de cálculos e memória	Camilla V. de Freitas

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)  
 Cheque Nominal nº 852816

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**  
 Nova Iguaçu, de Junho de 2014.  
 Local e Data  
 Assinatura do Monitor: Camilla Vichi de Freitas  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Leis  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Leis  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: [Assinatura]

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 NOVA IGUAÇU, DE JUNHO DE 2014.  
 Local e Data



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: **A.P.M. E.C.M. PERA FLOR**      02 - CNPJ: **01985016/0001-63**      03 - Município: **NOVA IGUAÇU**      04 - UF: **RJ**      05 - Mês/Ano: **05/2014**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/**

06 - Nome: **Camilla Vichi de Freitas**      07 - CPF: **128.977.357-24**      08 - Endereço: **Av. São Clemente Q02 Lt 07 - Santa Clara - Nova Iguaçu**      09 - Telefone: **9-7447-9847**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/05	Quinta-feira	12:30às16:30	Redação sobre a Copa, no Editor de Texto	Camilla V. de Freitas
06/05	Terça-feira	12:30às16:30	Redação do Hino Nacional	Camilla V. de Freitas
07/05	Quarta-feira	12:30às16:30	Redação tema livre no Editor de texto	Camilla V. de Freitas
08/05	Quinta-feira	12:30às16:30	Formatação de Texto (centralização e Parágrafos)	Camilla V. de Freitas
13/05	Terça-feira	12:30às16:30	Jogos de Reconhecimento das Bandeiras dos Países	Camilla V. de Freitas
14/05	Quarta-feira	12:30às16:30	Digitação do Hino de Nova Iguaçu	Camilla V. de Freitas
15/05	Quinta-feira	12:30às16:30	Editor de Imagens (desenhos livres)	Camilla V. de Freitas
20/05	Terça-feira	12:30às16:30	Jogos Matemáticos	Camilla V. de Freitas
21/05	Quarta-feira	12:30às16:30	Edição de planilhas	Camilla V. de Freitas
22/05	Quinta-feira	12:30às16:30	Conhecendo as teclas ( colocação de acentos) exercícios de fixação	Camilla V. de Freitas
27/05	Terça-feira	12:30às16:30	Desenhos e pinturas das bandeiras dos Países	Camilla V. de Freitas
28/05	Quarta-feira	12:30às16:30	Jogos de Memória com elementos relacionados a Copa	Camilla V. de Freitas
29/05	Quinta-feira	12:30às16:30	Jogos de Formação de Palavras	Camilla V. de Freitas

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6

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

Cheque Nominal nº 852817

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu de Junho de 2014.      *Camilla Vichi de Freitas*      Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU DE Junho de 2014.      ALAN CALISTO LELIS      Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX





FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PNDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM ECM Para Flor		01 985 016/0001-63	Nova Iguaçu	RU	Abril 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome Joyce Finet de Oliveira		07 - CPF 057193147-25	08 - Endereço R. Eugênio Gudin Lt07 Qd A		09 - Telefone (21) 37686955
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
08/04	terça-feira	08:30 às 16:30	Leitura e escrita das vogais minúsculas (a-e-i-o-u).		<i>[assinatura]</i>
09/04	Quarta-feira	12:30 às 16:30	Jogo da memória (vogais minúsculas)		<i>[assinatura]</i>
15/04	Terça-feira	08:30 às 16:30	Escrita do nome próprio.		<i>[assinatura]</i>
16/04	Quarta-feira	12:30 às 16:30	Números de 0 à 9, música e pintura do indiozinho.		<i>[assinatura]</i>
17/04	Quinta-feira	08:30 às 16:30	Jogo alfabeto silábico.		<i>[assinatura]</i>
24/04	Quinta-feira	12:30 às 16:30	Dominó de adição (0 à 9).		<i>[assinatura]</i>
29/04	terça-feira	08:30 às 16:30	Leitura e escrita das vogais maiúsculas.		<i>[assinatura]</i>
30/04	Quarta-feira	12:30 às 16:30	Recorte e colagem das vogais maiúsculas.		<i>[assinatura]</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6 (seis) turmas					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		480,00	( quatrocentos e oitenta reais )		
Cheque Nominal nº 8508-18					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 09 de julho de 2014.		Joyce Finet de Oliveira			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 09/07/14		Alan Calisto Lellis		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	

19/07/2014

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM ECM Pera Flor		2 – CNPJ 01 985 016/0001-63	
		3 – Mês/Ano Maio/ 2014	
4 – Endereço R. Irene nº 201 Prados Verdes		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Joyce Finet de Oliveira		8 – CPF 057193147-25	
		9 – RG 21082568-3	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço R. Eugênio Gudim Lt07 Qd A		12 – Telefone (21) 37686955	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E Pera Flor		16 – Endereço: R. Irene nº 201 Prados Verdes	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/05	Terça-feira	08:30 às 16:30hs	Joyce Finet de Oliveira
07/05	Quarta-feira	12:30 às 16:30hs	Joyce Finet de Oliveira
13/05	Terça-feira	08:30 às 16:30hs	Joyce Finet de Oliveira
14/05	Quarta-feira	12:30 às 16:30HS	Joyce Finet de Oliveira
20/05	Terça-feira	08:30 às 16:30hs	Joyce Finet de Oliveira
21/05	Quarta-feira	12:30 às 16:30hs	Joyce Finet de Oliveira
27/05	Terça-feira	08:30 às 16:30hs	Joyce Finet de Oliveira
28/05	Quarta-feira	08:30 às 16:30hs	Joyce Finet de Oliveira
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, 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>850819</u> , do banco <u>007</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u> Nova Iguaçu 09 Junho de 2014. </u> Local e Data		<u> Joyce Finet de Oliveira. </u> Assinatura do Monitor	



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social APM ECM Para Flor	02 - CNPJ 01 985 016/0001-63	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Maio/ 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Joyce Finet de Oliveira	07 - CPF 057193147-25	08 - Endereço R. Eugênio Gudin L107 Qd A	09 - Telefone (21) 37686955
--------------------------------------	--------------------------	---	--------------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/05	terça-feira	08:30 às 16:30	Atividades com a letra F entre consoante e vogal.	MGO.
07/05	Quarta-feira	12:00 às 16:30	Jogos envolvendo contas de adição.	MGO.
13/05	terça-feira	08:30 às 16:30	Produção de texto: As gotas e fixação da consoante G.	MGO.
14/05	Quarta-feira	12:30 às 16:30	Jogo de formação de palavras (palavras cruzadas).	MGO.
20/05	terça-feira	08:30 às 16:30	Contas de subtração e números até 50.	MGO.
21/05	Quarta-feira	12:30 às 16:30	Ordenar e formar palavras.	MGO.
27/05	terça-feira	08:30 às 16:30	Resolução de problemas de adição.	MGO.
28/05	Quarta-feira	08:30 às 16:30	Fixação das vogais e consoantes.	MGO.
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6 (seis) turmas

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

Cheque Nominal nº 8508/14

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: Nova Iguaçu 09 de Maio de 2014.

Assinatura do Monitor: Joyce Finet de Oliveira

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

Alan Calisto Leiris

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Nova Iguaçu 09/05/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Leiris

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 04/2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Laíse de Oliveira Neves		8 – CPF 15786487776	
		9 – RG 286357306	
11 – Endereço Rua das Rosas, lote 16, quadra 36		12 – Telefone 2764-4463	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/04	Quarta-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
04/04	Sexta-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
07/04	Segunda-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
09/04	Quarta-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
11/04	Sexta-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
14/04	Segunda-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
16/04	Quarta-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
18/04	Sexta-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
21/04	Segunda-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
23/04	Quarta-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
25/04	Sexta-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
28/04	Segunda-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
30/04	Quarta-feira	13h às 17h	Laíse de Oliveira Neves
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 ( quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850820</u> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 09/04/2014 Local e Data		Laíse de Oliveira Neves Assinatura do Monitor	

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Laise de Oliveira Neves	07 - CPF 15786487776	08 - Endereço Rua das Rosas, lote 16, quadra 36	09 - Telefone 2764-4463
--------------------------------------	-------------------------	--	----------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/04	Quarta-feira	13h às 17h	Treino ortográfico com textos sobre o Dia Mundial do livro infanto juvenil no Writer	<i>[Assinatura]</i>
04/04	Sexta-feira	13h às 17h	Jogos educativos Linux (Kubrling e Tuxmath)	<i>[Assinatura]</i>
07/04	Segunda-feira	13h às 17h	Usando Google Tradutor (descobrimo letras com o som)	<i>[Assinatura]</i>
09/04	Quarta-feira	13h às 17h	Coleta de informações e materiais para atualização do blog	<i>[Assinatura]</i>
11/04	Sexta-feira	13h às 17h	Jogo da memória (auditiva e visual)	<i>[Assinatura]</i>
14/04	Segunda-feira	13h às 17h	Conhecendo o Tuxpaint (criação livre de desenhos)	<i>[Assinatura]</i>
16/04	Quarta-feira	13h às 17h	Jogos online educativos de percepção de cores	<i>[Assinatura]</i>
18/04	Sexta-feira	13h às 17h	Feriado	<i>[Assinatura]</i>
21/04	Segunda-feira	13h às 17h	Feriado	<i>[Assinatura]</i>
23/04	Quarta-feira	13h às 17h	Auto ditado de fonemas simples	<i>[Assinatura]</i>
25/04	Sexta-feira	13h às 17h	Conhecendo o blog	<i>[Assinatura]</i>
28/04	Segunda-feira	13h às 17h	Produção de textos e desenhos sobre o dia da educação	<i>[Assinatura]</i>
30/04	Quarta-feira	13h às 17h	Jogos educativos Linux (Kubrling e Tuxmath)	<i>[Assinatura]</i>

**15 - Nº de Tummas Monitoradas:** 06

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

Cheque Nominal nº 850820

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 09 / 07 / 2014

Local e Data

*[Assinatura]*  
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/14

Local e Data

Alan Calisto Lelis

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

2014/00699





FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PDBE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M. E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Laise de Oliveira Neves	07 - CPF 15786487776	08 - Endereço Rua das Rosas, lote 16, quadra 36	09 - Telefone 2764-4463
--------------------------------------	-------------------------	--	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/05	Sexta-feira	13h às 17h	Treino ortográfico com produção de textos sobre o dia do trabalho	
05/05	Segunda-feira	13h às 17h	Jogos educativos Linux de tática (KSaltandoCubo)	
07/05	Quarta-feira	13h às 17h	Coleta de informações e materiais para atualização do blog	
09/05	Sexta-feira	13h às 17h	Formação de frases com palavras do Dia das Mães	
12/05	Segunda-feira	13h às 17h	Ortografia auto ditado	
14/05	Quarta-feira	13h às 17h	Resolução de situações-problema de adição e subtração	
16/05	Sexta-feira	13h às 17h	Visitações no blog para sugestões	
19/05	Segunda-feira	13h às 17h	Jogos educativos Linux (Kreverse) e jogos educativos online	
21/05	Quarta-feira	13h às 17h	Produção de texto com desenho direcionado no Tuxpaint	
23/05	Sexta-feira	13h às 17h	Reescrita de manchetes de jornais sobre futebol e Copa do Mundo	
26/05	Segunda-feira	13h às 17h	Criação livre de desenhos no Tuxpaint	
28/05	Quarta-feira	13h às 17h	Jogo da força em inglês e português	
30/05	Sexta-feira	13h às 17h	Criação de sugestões para o jornal escolar no writer e criação livre de desenhos no Tuxpaint	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 855824

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09 / 07 / 2014

Local e Data

Laise de Oliveira Neves  
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/07/14

Local e Data

Alan Calisto Leitis

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

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 04/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – (x) Oficineiro
11 – Nome LEIDIANA GONÇALVES TEIXEIRA DE CARVALHO		12 – CPF 114.851.987-47	13 – RG 21.646.395-0
14 – UF RJ	15 – Endereço Rua Orfeu nº 120 casa 2 - Lagoinha	16 – Telefone 97323-7442	17 – Município Nova Iguaçu
18 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	05/04	8 às 17h	Anéis e pulseiras com fio de nylon
E.M. PERA FLOR	12/04	8 às 17h	Chaveiros de miçangas
E.M. PERA FLOR	19/04	8 às 17h	Pingentes para brincos
E.M. PERA FLOR	26/04	8 às 17h	Cordões com fio de nylon
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$160,00( cento e sessenta reais) mediante o cheque nominal nº <u>850822</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.</p> <p>Observações:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>O item 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"> <li>Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>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).</li> <li>Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul> </li> <li>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.</li> </ol>			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 09 de Julho de 2014. Local e data		<p><i>Leidiana Gonçalves T. de Carvalho</i> Assinatura do agente voluntário</p>	



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 04/2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		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"/> Supervisor	10 – <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 – Nome ANA MARIA LOMBONI DA SILVA GOMES		12 – CPF 934.427.777-04	13 – RG 07773302-0
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Est. Rio São Paulo- Variante- LT-10 QD-B		16 – Telefone 3759-1771	17 – Município Nova Iguaçu
			18 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	05/04	8 às 17h	Confecção de bichinhos de camurça
E.M. PERA FLOR	12/04	8 às 17h	Confecção de bonecas em biscuit
E.M. PERA FLOR	19/04	8 às 17h	Confecção de imãs para geladeira
E.M. PERA FLOR	26/04	8 às 17h	Confecção de flores em tecido
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 ( Cento e sessenta reais ), mediante o cheque nominal nº <u>850823</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 item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 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, 9 de julho 14. Local e data		<i>Ana Maria Lomboni da Silva Gomes</i> Assinatura do agente voluntário	





FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDEF/EFES

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Fação Social  
A.P.M E.C.M PERA FLOR

2 - CNPJ 01985016/0001-63  
3 - Município NOVA IGUAÇU  
4 - UF RJ  
5 - Mês / Ano 04/2014.

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 -  Organizador 7 -  Coordenador 8 -  Oficial de ARTESANATO  
9 -  Supervisor  
Nome da atividade/oficina

10 - Nome ANA MARIA LOMBONI DA SILVA GOMES  
11 - CPF 934.427.777-04  
12 - Endereço Est. Pio São Paulo, Variante - LT.10 Qd. B  
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. PERA FLOR	05/04	( X )	( )	8h às 17h	Confeção de bichinhos de camurça
E.M. PERA FLOR	12/04	( X )	( )	8h às 17h	Confeção de bonecas em biscuit
E.M. PERA FLOR	19/04	( X )	( )	8h às 17h	Confeção de imãs para geladeiras em E.V.A
E.M. PERA FLOR	26/04	( X )	( )	8h às 17h	Confeção de flores em tecido
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		
		( )	( )		

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 ( Cento e sessenta reais )  
Cheque Nominal nº. 850823

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Escola Escola Squara 9 de Julho 2014  
Local e Data  
Assinatura do Agente Voluntário Ana Maria Lomboni da Silva Gomes

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

Nova Iguaçu, 09/05/14 Local e Data  
Alma Celso de Lencastre Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX  
Alma Celso de Lencastre 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 um

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM ECM Pera Flor		2 – CNPJ 01 985 016/0001-63	
3 – Mês/Ano Abril 2014			
4 – Endereço R. Irene nº 201 Prados Verdes		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Sônia Regina Finet de Oliveira		8 – CPF 509674287-34	
9 – RG 04448331-1		10 – UF RJ	
11 – Endereço Estrada Rio-São Paulo Variante Lt. 12 Qd A		12 – Telefone (21) 27994813	
13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. Pera Flor		16 – Endereço: R. Irene nº 201 Prados Verdes	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
08	terça-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
09	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
10	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
15	terça-feira	08:0 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
16	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
17	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
22	terça-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
23	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
24	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
29	Terça-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
30	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850824 do banco 901, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 09 de Julho de 2014		Sônia Regina Finet de Oliveira	
Local e Data		Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social APM ECM Para Flor	02 - CNPJ 01 985 016/0001-63	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Abril/ 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Sônia Regina Finet de Oliveira	07 - CPF 509674287-34	08 - Endereço Estrada Rio-São Paulo Variante Lt. 12 Qd A	09 - Telefone (21) 27994813
---	--------------------------	---	--------------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08	Terça-feira	08:30 às 12:30	Confeção de desenho pontilhado.	
09	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Acróstico com alfabeto silábico.	
10	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Confeção de anel com a bandeira do Brasil.	
15	terça-feira	08:30 às 12:30	História ilustrada com o mascote da copa do Brasil.	
16	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Construção de jogo da memória com elementos da copa do Brasil.	
17	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Confeção de quebra-cabeça da páscoa.	
22	terça-feira	08:30 às 12:30	Ponto facultativo. 10.194 de 15/4/2014.	
23	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Feriado.	
24	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Desenho em movimento ( campo de futebol ).	
29	Terça-feira	08:30 às 12:30	Desenho pontilhado (usando revistas ).	
30	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Debate livre sobre a copa 2014.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6 (seis) turmas

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

17 - Cheque Nominal nº 85 08 24

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: Nova Iguaçu, RJ, 07/14

Assinatura do Monitor:

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

Local e Data: Nova Iguaçu, RJ, de 07/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Leles

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

2015/006690

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM ECM Pera Flor		2 – CNPJ 01 985 016/0001-63	
		3 – Mês/Ano Maio/ 2014	
4 – Endereço R. Irene nº 201 Prados Verdes		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Sônia Regina Finet de Oliveira		8 – CPF 509674287-34	
		9 – RG 04448331-1	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Estrada Rio-São Paulo Variante Lt. 12 Qd A		12 – Telefone (21) 27994813	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. Pera Flor		16 – Endereço: R. Irene nº 201 Prados Verdes	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	segunda-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
07	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
08	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
12	segunda-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
14	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
15	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
19	Segunda-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
21	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
22	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
26	Segunda-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
28	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
29	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
21 Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850825, 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, 09 de Junho de 2014		Sônia Regina Finet de Oliveira	
Local e Data		Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social APM ECM Para Flor	02 - CNPJ 01 985 016/0001-63	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Maio 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Sônia Regina Finet de Oliveira	07 - CPF 509674287-34	08 - Endereço Estrada Rio-São Paulo Variante Lt. 12 Qd A	09 - Telefone (21) 98732-5778
---	--------------------------	---	----------------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05	segunda-feira	08:30 às 12:30	Confecção de porta-toalha (usando TNT).	
07	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Desenho pontilhado.	
08	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Confecção de cartazes com as cores da bandeira do Brasil.	
12	segunda-feira	08:30 às 12:30	Confecção de figuras (com jornais).	
14	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Confecção do desenho do mascote da copa do Brasil.	
15	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Confecção de cordões com miçangas nas cores do Brasil.	
19	Segunda-feira	08:30 às 12:30	Confecção de anéis com a bandeira do Brasil.	
21	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Confecção de porta-papel higiênico (garrafa pet).	
22	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Confecção da bandeira do Brasil (3D).	
26	Segunda-feira	08:30 às 12:30	Trabalho da copa do Brasil em grupo.	
28	Quarta-feira	08:30 às 12:30	Confecção de caixa com papel corrugado	
29	Quinta-feira	08:30 às 12:30	Confecção da bola da copa do Brasil em alto relevo.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6 (seis) turmas

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

Cheque Nominal nº 850805

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Local e Data: Nova Iguaçu 09/05/14

Assinatura do Monitor:

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

Local e Data: Nova Iguaçu 09 de Maio 2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Lelis

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

2015/00609



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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FIOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 04/2014.
---	------------------------------	------------------------------	--------------	---------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - <input type="checkbox"/> Organizador	7 - <input type="checkbox"/> Coordenador	8 - <input type="checkbox"/> Oficiante	9 - <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor
10 - Nome SÔNIA REGINA FINET DE OLIVEIRA			
11 - CPF 509674287/34		12 - Endereço Est. Rio São Paulo - LT- 12 QD A - Variante	
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. PERA FIOR	05/04	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 às 17h	Supervisão Escolar
E.M. PERA FIOR	19/05	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 às 17h às	Supervisão Escolar
E.M. PERA FIOR	26/04	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 às 17h	Supervisão Escolar
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

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

Cheque Nominal nº: 858826

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nome: Sônia Regina Finet de Oliveira Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Agente Voluntário: Sônia Regina Finet de Oliveira

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Almeida Elisete Leles

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

Local e Data: Novo Iguaçu 09/07/14


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





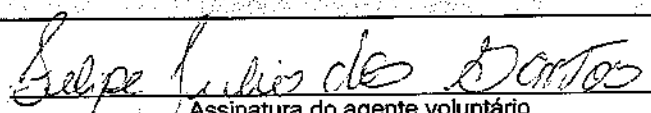


**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 04/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome SAMUEL DE OLIVEIRA RAMOS		12 – CPF 791.822.597.04	13 – RG 006.858.760-0
14 – UF RJ	15 – Endereço Rua J, LT 11 QD 05 – PQ. BOA VENTURA	16 – Telefone 974822213	17 – Município NOVA IGUAÇU
18 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	05/04	8 às 17h	FUTEBOL MASCULINO
E.M. PERA FLOR	12/04	8 às 17h	TENIS DE MESA
E.M. PERA FLOR	19/04	8 às 17h	FUTEBOL MIRIM
E.M. PERA FLOR	26/04	8 às 17h	FUTEBOL FEMININO
23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$160,00 (Cento e sessenta reais ) , mediante o cheque nominal nº <u>850828</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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, 10 de Julho de 2014. Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 04/2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – ( ) Coordenador escolar		8 – ( ) Professor comunitário	
		9 – ( ) Supervisor	
		10 – ( X ) Oficineiro	
11 – Nome FELIPE JULIO DOS SANTOS		12 – CPF 136.710.207-33	
		13 – RG 26.756.403 -7	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Santa Marta, LT 27 QD 14- PRADOS VERDES		16 – Telefone 2799-0756	
		17 – Município NOVA IGUAÇU	
		18 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M.PERA FLOR	05/04	8 às 17h	MUAY-TAI
E.M. PERA FLOR	12/04	8 às 17h	MUAY-TAI
E.M. PERA FLOR	19/04	8 às 17h	MUAY-TAI
E.M. PERA FLOR	26/04	8 às 17h	MUAY-TAI
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$160,00 ( cento e sessenta reais) mediante o cheque nominal nº <u>850831</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 item 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"> <li>• Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>• 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).</li> <li>• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>• Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul>			
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.			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 18 de julho de 2014. 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**

1 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 04/2014.
---	------------------------------	------------------------------	--------------	---------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - <input type="checkbox"/> Organizador	7 - <input type="checkbox"/> Coordenador	8 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficial de MUAY-TAI Nome da atividade/oficina	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor
---	---	---	--

10 - Nome FELIPE JULIO DOS SANTOS	11 - CPF 136.710.207-33	12 - Endereço Rua Santa Maria, LT 27 QD14	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. PERA FLOR	05/04	( X )	( )	8 às 17h	MUAY-TAI
E.M. PERA FLOR	12/04	( X )	( )	8 às 17h	MUAY-TAI
E.M. PERA FLOR	19/04	( X )	( )	8 às 17h	MUAY-TAI
	26/04	( X )	( )	às	MUAY-TAI
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

Cheque Nominal nº: 850837

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Assinatura do Agente Voluntário	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
<i>Felipe Julio dos Santos</i>	<i>Alex Calisto de Jesus</i>
Local e Data	Local e Data
<i>NOVA IGUAÇU, 18/07/2014</i>	<i>NOVA IGUAÇU, 18/07/2014</i>

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

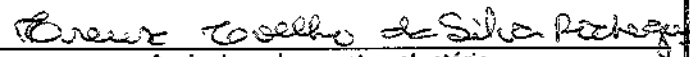
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Alex Calisto de Jesus*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Alex Calisto de Jesus*

Local e Data: *NOVA IGUAÇU, 18/07/2014*

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

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 04 2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7 – ( ) Coordenador escolar	8 – ( ) Professor comunitário	9 – ( ) Supervisor	10 – (X) Oficineiro
11 – Nome CREUSA COELHO DA SILVA RODRIGUES		12 – CPF 822.891.407-59	13 – RG 06417402-2
		14 – UF RJ	
15 – Endereço RUA IRENE LT 16 QD N		16 – Telefone 2799-3721	17 – Município NOVA IGUAÇU
		18 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. PERA FLOR	05/04	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	12/04	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	19/04	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	26/04	8 às 17	JUMPING
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
23 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850833</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.</p> <p>Observações:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>O item 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"> <li>Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.</li> <li>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).</li> <li>Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.</li> <li>Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação.</li> </ul> </li> <li>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.</li> </ol>			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 21 DE JULHO 2014.		 Assinatura do agente voluntário	
Local e data			

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Município NOVA IGUAÇU	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 04 / 14
---	------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	8 - ( X ) Oficineiro JUMPING Nome da atividade/oficina	9 - ( ) Supervisor
10 - Nome CREUSA COELHO DA SILVA RODRIGUES	11 - CPF 822.891.407-59	12 - Endereço RUA IRENE LT 16 QD N	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. PERA FLOR	05/04	( X )	( )	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	12/04	( X )	( )	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	19/04	( X )	( )	8 às 17	JUMPING
E.M. PERA FLOR	26/04	( X )	( )	8 às 17	JUMPING
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$160,00 ( CENTO E SSESSENTA REAIS)

Cheque Nominal nº: 850833

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU, 21 de julho 2014.  
 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Creusa Coelho da Silva Rodrigues

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

NOVA IGUAÇU, 21 de julho de 2014.  
 Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Alma Estisto de Lelis  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Creusa Coelho da Silva Rodrigues

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M E.C.MPERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 05 / 2014
4 – Endereço RUA IRENE, NUMERO 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Fábio Roberto Gomes de Andrade		8 – CPF 082529427-41	9 – RG 0957444-4
11 – Endereço Rua Vinte nº 493 Conj. Campo Belo Lagoinha		12 – Telefone 21 987531418	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, NUMERO 201	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/05	Segunda-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
06/05	Quarta-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
08/05	Sexta-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
11/05	Segunda-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
13/05	Quarta-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
15/05	Sexta-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
18/05	Segunda-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
20/05	Quarta-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
22/05	Sexta-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
25/05	Segunda-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
27/05	Quarta-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
29/05	Sexta-feira	10h as 16h.	Fábio R. G. de Andrade.
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>480,00</u> ( <u>QUATROCENTOS E OITENTA REAIS</u> ), mediante o cheque nominal nº <u>850834</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 <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU 22 DE JULHO DE 2014 Local e Data		Fábio R. G. de Andrade Assinatura do Monitor	



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05 / 2014
01 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR					

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 082529427-41	08 - Endereço Rua Vinte nº 493 Conj. Campo Belo Lagoinha Nova Iguaçu RJ	09 - Telefone 21-987531418
06 - Nome Fabio Roberto Gomes de Andrade.				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/05	Segunda-feira	10h as 16h.	Ligar e Desligar e Assuntos Básicos	Fabio R.S.L. Amador
06/05	Quarta-feira	10h as 16h.	Aplicativos e Internet	Fabio R.S.L. Amador
08/05	Sexta-feira	10h as 16h.	Pesquisar na Internet e Download	Fabio R.S.L. Amador
11/05	Segunda-feira	10h as 16h.	Editores de Texto	Fabio R.S.L. Amador
13/05	Quarta-feira	10h as 16h.	Planilhas de Cálculo	Fabio R.S.L. Amador
15/05	Sexta-feira	10h as 16h.	Gerador de Apresentações	Fabio R.S.L. Amador
18/05	Segunda-feira	10h as 16h.	Complementos	Fabio R.S.L. Amador
20/05	Quarta-feira	10h as 16h.	Estrutura do Computador	Fabio R.S.L. Amador
22/05	Sexta-feira	10h as 16h.	Informações sobre o mundo da informática	Fabio R.S.L. Amador
25/05	Segunda-feira	10h as 16h.	Bibliografia/links Recomendados	Fabio R.S.L. Amador
27/05	Quarta-feira	10h as 16h.	Compreender a parte física do computador (peças e placas)	Fabio R.S.L. Amador
29/05	Sexta-feira	10h as 16h.	Como utilizar os programas básicos do Windows	Fabio R.S.L. Amador

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 ( QUATROCENTOS E OITENTAREAIS )

Cheque Nominal nº: 850834

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 22 DE JULHO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Local e Data: Nova Iguaçu 22/07/14

Assinatura do Monitor: Fabio R.S.L. Amador

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Alan Estêvão de Jesus

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Jean Carlos de Jesus

2015/006605

2015/006695

11266  
60

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 - Razão Social A.P.M E.C.MPERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 07/14

4 - Endereço RUA IRENÉ, NUMERO 201, KM 34 DA BR 465	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
--	------------------------------	--------------

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Fábio Roberto Gomes de Andrade	8 - CPF 082529427-41	9 - RG 0957444-4	10 - UF RJ
--	-------------------------	---------------------	---------------

11 - Endereço Rua Vinte nº 493 Conj. Campo Belo Lagoinha	12 - Telefone 21 987531418	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.F PERA FLOR	16 - Endereço: RUA IRENÉ, NUMERO 201
-------------------------------	---

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/07/14	ter	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
02/07/14	qua	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
03/07/14	qui	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
04/07/14	ter	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
08/07/14	qua	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
09/07/14	qui	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
10/07/14	ter	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
11/07/14	qua	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
14/07/14	qui	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
15/07/14	ter	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
16/07/14	qua	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.
17/07/14	qui	9h às 16h	Fábio R. G. de Andrade.

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrecientos reais), mediante o cheque nominal nº 850839, 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 publicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu, 22/07/14</u> Local e Data	<u>Fábio R. G. de Andrade</u> Assinatura do Monitor
--	--

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PERRA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/14
---	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Fábio Roberto Gomes de Andrade.	07 - CPF 082529427-41	08 - Endereço Rua Vinte nº 493 Conj. Campo Belo Lagoinha Nova Iguaçu RJ	09 - Telefone 21-987531418
--	--------------------------	---	-------------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09/14	seg	9h às 16h	Hardware + Software + Peopleware	Fabius R. G. de Andrade
02/09/14	qua	9h às 16h	Aplicativos e Internet	Fabius R. G. de Andrade
03/09/14	qui	9h às 16h	Componentes de Um Sistema Computacional	Fabius R. G. de Andrade
04/09/14	sex	9h às 16h	Parte física, visível do sistema computacional	Fabius R. G. de Andrade
08/09/14	ter	9h às 16h	Conjunto formado por circuitos eletrônicos e partes eletromecânicas.	Fabius R. G. de Andrade
09/09/14	qua	9h às 16h	Exemplos: Monitor de vídeo, teclado, mouse, etc	Fabius R. G. de Andrade
10/09/14	qui	9h às 16h	Complementos	Fabius R. G. de Andrade
11/09/14	sex	9h às 16h	Planejamento e controle	Fabius R. G. de Andrade
14/09/14	seg	9h às 16h	Programas que dão "vida" ao computador.	Fabius R. G. de Andrade
15/09/14	ter	9h às 16h	Como Fazer com que o hardware possa gerar informação.	Fabius R. G. de Andrade
16/09/14	qua	9h às 16h	Sistemas.	Fabius R. G. de Andrade
23/09/14	qui	9h às 16h	Placa-mãe.	Fabius R. G. de Andrade

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº: 858835

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 22/09/14

Local e Data

Fabius R. G. de Andrade

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 22/09/14

Local e Data

Alba Estilite de Lins

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




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

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 07/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Ana Paula da Conceição Chales		8 – CPF 037 332 107-43	9 – RG 09 252 007 -1
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Otelo Caldas 97 FDS	12 – Telefone 3129 - 6165	13 – Município Rio de Janeiro	14 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
1 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/06	Segunda - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
03/06	Terça - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
05/06	Quinta - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
06/06	Sexta - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
11/07	Sexta - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
14/07	Segunda - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
15/07	Terça - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
18/07	Sexta - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
21/07	Segunda- feira	09:30 as 13:0	Ana Paula Chales
22/07	Terça - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
25/07	Sexta - feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
28/07	Segunda -feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
29/07	Terça -feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
31/07	Quinta feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) (R\$ 560, 00), ( Quinhentos e sessenta reais ) mediante o cheque nominal nº <u>850838</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, <u>01 de Agosto</u> de 2014 Local e Data		<u>Ana Paula da Conceição Chales</u> Assinatura do Monitor	

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PNDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01985016/0001-63		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 07/2014		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 037.332.107-43		08 - Endereço Rua Otelo Caldas 97 FDS		09 - Telefone 3129 - 6165				
06 - Nome Ana Paula da Conceição Chales										
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO										
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas							14 - Assinatura
02/07	Segunda - Feira	09:30 as 13:00	Trabalhar desenho com reciclagem							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
03/07	Terça - Feira	09:30 as 13:00	Representar a fábula através do desenho							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
05/07	Quinta - Feira	09:30 as 13:00	Reproduzir bonecos articulados							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
06/07	sexta - Feira	09:30 as 13:30	Modelagem com papel crepom							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
11/07	Sexta - feira	09:30 as 13:00	Recorte e colagem e montagem							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
14/07	Segunda - feira	09:30 as 13:00	Reproduzir desenho dirigido							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
15/07	terça - Feira	09:30 as 13:00	Desenho no camurça com moldura							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
18/07	Sexta - Feira	09:30 as 13:00	Reconhecer o desenho através das cores							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
21/07	Segunda - Feira	09:30 as 13:00	Trabalhar comunicação através do lúdico							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
22/07	Terça - Feira	09:30 as 13:00	Trabalhar forma geométrica							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
25/07	Sexta - Feira	09:30 as 13:00	Construir com tangram							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
28/07	Segunda - Feira	09:30 as 13:00	Colorir, cortar e montar quebra cabeça							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
29/07	Terça - Feira	09:30 as 13:00	Construir paisagem com revistas							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
31/07	Quinta - Feira	09:30 as 13:00	Pintura livre com pincel							<i>Ana Paula da Conceição Chales</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06										
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$660,00 ( Quinhentos e sessenta reais )										
Cheque Nominal nº 8508.38										
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO										
		Nova Iguaçu, 01 de agosto de 2014		 Assinatura do Monitor						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.										
NOVA IGUAÇU, 01 de Agosto de 2014		Local e Data		ALAN CALISTO LELIS			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
				 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			R 269 			

2015/006695

R 270  
C.

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M. E.. C..M. PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 07/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Glauca Soares Carneiro		8 – CPF 02811387706	9 – RG 096337639
11 – Endereço Rua:Aracati, Lote 17 -Quadra 04-km 34 Prados Verdes		12 – Telefone 993245180	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
Escola: <b>E M PERA FLOR</b>		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/07	3º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
04/07	6º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
07/07	2º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
08/07	3º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
11/07	6º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
14/07	2º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
15/07	3º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
18/07	6º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
21/07	2º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
22/07	3º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
25/07	6º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
28/07	2º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
29/07	3º FEIRA	10:30 hs às 14:00 hs	Glauca Soares Carneiro
21 – Recibocentos Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00(Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850840</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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, <u>01</u> DE AGOSTO <u>2014</u>		<u>Glauca Soares Carneiro</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

14/04RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR      02 – CNPJ: 01985016/0001-63      03 – Município: NOVA IGUAÇU      04 – UF: RJ      05 – Mês/Ano: 07/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome: Gláucia Soares Carneiro      07 – CPF: 02811387706      08 – Endereço: Rua Aracati, Quadra 04-Lote 17-KM34      09- Telefone: 2765-7530

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/07	terça-feira	10:30 às 14 h	Leitura contextualizada / Formação de palavras simples	
04/07	sexta-feira	10:30 às 14 h	Situação envolvendo divisão / Loto da divisão	
07/07	segunda-feira	10:30 às 14 h	Separação de sílabas / cruzadinha	
08/07	terça-feira	10:30 às 14 h	Correlacione as formas geométricas	
11/07	sexta-feira	10:30 às 14 h	Bingo das vogais e palavras com encontros consonantais	
14/07	segunda-feira	10:30 às 14h	Historia ilustrada em sala de aula / formando palavras com ditado recortado	
15/07	terça-feira	10 :30 às 14h	Auto ditado / Formação de palavras simples	
18/07	sexta-feira	10 :30 às 14h	Dia do amigo / recorte e colagem com recados para o amigo	
21/07	segunda-feira	10:30 às 14h	Trilha ortográfica: ( ch-nh-lh )	
22/07	terça-feira	10:30 às 14h	Numerais Naturais ( 50 à 100 ) / loto numérica	
25/07	sexta-feira	10:30 às 14 h	Dia da vovó / Recadinho para vovó	
28/07	segunda-feira	10:30 às 14 h	Auto ditado com frases curtas / alfabeto móvel	
29/07	terça-feira	10:30 às 14 h	Trilha numérica com numerais naturais	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 6

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)      85 0840      85 0840

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 01 de agosto de 2014

Local e Data

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

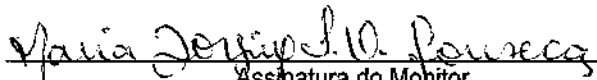
NOVA IGUAÇU 01 DE AGOSTO 2014.      ALAN CALISTO LELIS      Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

2015/006695

1277  
10.

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

1 - Razão Social <b>A.P.M E.C.M PERA FLOR</b>		2 - CNPJ <b>01985016/0001-63</b>		3 - Mês/Ano <b>07/2014</b>	
4 - Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>			5 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>		6 - UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>					
7 - Nome <b>MARIA JORGINA SILVA DE OLIVEIRA FONSECA</b>			8 - CPF <b>934431967-72</b>		9 - RG <b>08392873-9</b>
10 - UF <b>RJ</b>		11 - Endereço <b>RUA DOUTOR RENATO ROCCO, LT 10 QD 07</b>		12 - Telefone <b>98573-9703</b>	
13 - Município <b>Nova Iguaçu</b>		14 - UF <b>RJ</b>			
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
Escola: <b>E M PERA FLOR</b>			16 - Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura		
01/07	3ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
02/07	4ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
04/07	6ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
08/07	3ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
09/07	4ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
11/07	6ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
15/07	3ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
16/07	4ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
18/07	6ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
22/07	3ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
23/07	4ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
25/07	6ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
29/07	3ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
30/07	4ª feira	10h às 13h	Maria Jorgina S.O. Fonseca		
21 - Recibo					
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00(Quatrocentos e Oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>860847</u>, do banco <u>oat</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 <b>Educação Integral</b>, 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>					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 31 DE JULHO 2014 Local e Data			 Assinatura do Monitor		



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: **A.P. M.E.C.M PERA FLOR**      02 - CNPJ: **01985016/0001-63**      03 - Município: **NOVA IGUAÇU**      04 - UF: **RJ**      05 - Mês/Ano: **07/2014**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/**

06 - Nome: **MARIA JORGINA SILVA DE OLIVEIRA FONSECA**      07 - CPF: **934431967-72**      08 - Endereço: **Rua Dr. Renato Rocco, LT10 QD 07**      09 - CEP: **98573-9703**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07	3ª Feira	10h às 13h	Ditado das palavras descobertas	Maria Jorgina
02/07	4ª Feira	10h às 13h	Cálculos (usando cédulas de real- R\$)	Maria Jorgina
04/07	6ª-Feira	10h às 13h	Palavras Secretas	Maria Jorgina
08/07	3ª-Feira	10h às 13h	Brincando com Tabelas	Maria Jorgina
09/07	4ª-Feira	10h às 13h	Cruzadinha da consoante R.	Maria Jorgina
11/07	6ª-Feira	10h às 13h	Desafio Ortográfico.	Maria Jorgina
15/07	3ª FEIRA	10h às 13h	Formando palavras (família silábica H).	Maria Jorgina
16/07	4ª FEIRA	10h às 13h	Desafio Matemático (em dupla).	Maria Jorgina
18/07	6ª FEIRA	10h às 13h	Complete as frases de acordo com as gravuras.	Maria Jorgina
22/07	3ª FEIRA	10h às 13h	Ditado Visual	Maria Jorgina
23/07	4ª FEIRA	10h às 13h	Cálculos de multiplicação	Maria Jorgina
25/07	6ª FEIRA	10h às 13h	Pinte as sílabas que formam o nome dos desenhos.	Maria Jorgina
29/07	3ª FEIRA	10h às 13h	Cruzadinha do R.	Maria Jorgina
30/07	4ª FEIRA	10h às 13h	Relacione as figuras geométricas com os objetos e escreva os nomes.	Maria Jorgina

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **06**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)**  
 Cheque Nominal nº **850841**

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

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

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

Maria Jorgina S. de Fonseca  
 Assinatura do Monitor

Alan Calisto Lellis  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

NOVA IGUAÇU, 31 DE JULHO 2014.  
 Local e Data

ALAN CALISTO LELIS  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <b>E M PERA FLOR</b>	2 - CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 - Mês/Ano <b>07/2014</b>
4 - Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	5 - Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 - UF <b>RJ</b>

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <b>Daise dos Santos Costa</b>	8 - CPF <b>131.372.487-44</b>	9 - RG <b>26.935.471-8</b>	10 - UF <b>RJ</b>
11 - Endereço <b>Rua Carlos Pinheiro da Gama . N 04</b>	12 - Telefone <b>(21) 99311-7778</b>	13 - Município <b>Seropédica</b>	14 - UF <b>RJ</b>

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <b>E M PERA FLOR</b>	16 - Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465.</b>
--------------------------------------	---

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/07	terça-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
02/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
03/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
04/07	sexta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
07/07	segunda-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
08/07	terça-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
09/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
10/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
14/07	segunda-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
15/07	terça-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
16/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
17/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
21/07	segunda-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
22/07	terça-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
23/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
24/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
28/07	segunda-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
29/07	terça-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
30/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
31/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa

21 - Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$ 640,00 (seiscentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº 850842, 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).

Nova Iguaçu, 31 de julho 2014 Daise dos Santos Costa  
Local e Data Assinatura do Monitor

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**  
 01 - Razão Social: **A.P.M E.C.M PERA FLOR**  
 02 - CNPJ: **01986016/0001-63**  
 03 - Município: **NOV A IGUAÇU**  
 04 - UF: **RJ**  
 05 - Mês/Ano: **07/2014**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**  
 06 - Nome: **DAISE DOS SANTOS COSTA**  
 07 - CPF: **131.372.487-44**  
 08 - Endereço: **RUA CARLOS PINHEIRO DA GAMA, N.4**  
 09 - Telefone: **(21) 99311-7778**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07	terça-feira	10h30 às 14h	Partes do corpo humano / Recorte e montagem do corpo humano.	<i>[Assinatura]</i>
02/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Gramática (L, J) / Texto recortado e ilustrado.	<i>[Assinatura]</i>
03/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Cálculos de multiplicação / Jogo: mercadinho.	<i>[Assinatura]</i>
04/07	sexta-feira	10h30 às 14h	Acentuação gráfica / Bingo de palavras acentuadas.	<i>[Assinatura]</i>
07/07	segunda-feira	10h30 às 14h	Número par e número ímpar / Jogo: brincando com os números.	<i>[Assinatura]</i>
08/07	terça-feira	10h30 às 14h	Água / Jogo dos 7 erros.	<i>[Assinatura]</i>
09/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Gramática (J, J) / Jogo: troca letras.	<i>[Assinatura]</i>
10/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Cálculos de divisão / Jogo: dominó de divisão.	<i>[Assinatura]</i>
14/07	segunda-feira	10h30 às 14h	Texto interpretativo / Jogo: loto leitura.	<i>[Assinatura]</i>
15/07	terça-feira	10h30 às 14h	Ditado recortado / Palavras cruzadas.	<i>[Assinatura]</i>
16/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Adição e subtração / Jogo: caça-números.	<i>[Assinatura]</i>
17/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Centena, dezena e unidade / Jogo dos numerais.	<i>[Assinatura]</i>
21/07	segunda-feira	10h30 às 14h	Gramática (ç) / Jogo: troca letras.	<i>[Assinatura]</i>
22/07	terça-feira	10h30 às 14h	Encontro vocálico / Jogo: trinca mágica.	<i>[Assinatura]</i>
23/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Dígrafos / Ditado.	<i>[Assinatura]</i>
24/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Tipos de frases / Jogo: quem sou eu?	<i>[Assinatura]</i>
28/07	segunda-feira	10h30 às 14h	Texto enigmático.	<i>[Assinatura]</i>
29/07	terça-feira	10h30 às 14h	Espaço rural e espaço urbano / Jogo da memória.	<i>[Assinatura]</i>
30/07	quarta-feira	10h30 às 14h	Comunidade / Cruzadinha.	<i>[Assinatura]</i>
31/07	quinta-feira	10h30 às 14h	Valor do □ / Jogo: quem sou eu?	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **8**  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$640,00** (seiscentos e quarenta reais)  
 Cheque Nominal nº **850812**

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

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

Local e Data: **Novo Iguaçu, 31/07/14**

Assinatura do Monitor: **Daize dos Santos Costa**

Assinatura do Representante Legal da UE: **Alan Calisto Lelis**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Alan Calisto Lelis**



**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

PPDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	02 – CNPJ 01985016/0001-63	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 07/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 – Nome Antônio Silva Castro	07 – CPF 476.109.723.04	08 – Endereço Rua das Magnólias 40 KM32 Prados Verdes	09 – Telefone 98997485 / 27991085	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO						
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas			
16/07	Quinta	10:30 às 16:00 h	Trabalhando os compassos binário, ternário, Quaternário com Dinâmica em grupo			
18/07	Sexta	09:30 às 13:00 h	Conhecendo as figuras musicais, e as claves de SOL FA DO			
21/07	Segunda	10:30 às 16:00 h	Conhecendo as escalas de DO ascendente e descendente			
23/07	Quinta	10:30 às 16:00 h	Revisão Trabalhando os compassos binário, ternário, Quaternário com Dinâmica em grupo			
25/07	Sexta	09:30 às 13:00 h	Revisão Conhecendo as figuras musicais, e as claves de SOL FA e DO			
28/07	Segunda	10:30 às 16:00 h	Revisão Conhecendo as escalas de DO ascendente e descendente			
31/07	Quinta	10:30 às 16:00 h	Dinâmica em grupo cantando e contando o compasso quaternário			
15 – N° de Turmas Monitoradas: 08						
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)						
Cheque Nominal n° <u>850843</u>						
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu, <u>31/07</u> de 2014.			Assinatura do Monitor			
Local e Data						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, <u>31/07</u> 2014.			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Local e Data						
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX						

**FNDE**FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/006695

fl. 278  
10.**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO**

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social <b>A.P.M E.C.M PERA FLOR</b>	2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 – Mês/Ano <b>07/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <b>DANIELLE SOUZA DE MORAES.</b>	8 – CPF <b>112.321.447-62</b>	9 – RG <b>20.467.200-0</b>	10 – UF <b>RJ</b>
11 – Endereço <b>Rua Egas Munis, 14, Lagoinha</b>	12 – Telefone <b>(21) 2799-6694 / 99385-9465</b>	13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	14 – UF <b>RJ</b>

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: <b>E M PERA FLOR</b>	16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
09/07/2014	4ª feira	10:30 às 14hs	Danielle Souza de Moraes.
10/07/2014	5ª feira	10:30 às 14hs	Danielle Souza de Moraes.
11/07/2014	6ª feira	10:30 às 14hs	Danielle Souza de Moraes.
15/07/2014	3ª feira	10:30 às 14hs	Danielle Souza de Moraes.
17/07/2014	5ª feira	10:30 às 14hs	Danielle Souza de Moraes.
18/07/2014	6ª feira	10:30 às 14hs	Danielle Souza de Moraes.
22/07/2014	3ª feira	12hs às 16hs	Danielle Souza de Moraes.
23/07/2014	4ª feira	09:30 às 13hs	Danielle Souza de Moraes.
24/07/2014	5ª feira	12hs às 16hs	Danielle Souza de Moraes.
25/07/2014	6ª feira	10:30 às 14hs	Danielle Souza de Moraes.
28/07/2014	2ª feira	10:30 às 14hs	Danielle Souza de Moraes.
29/07/2014	3ª feira	12hs às 16hs	Danielle Souza de Moraes.
30/07/2014	4ª feira	09:30 às 13hs	Danielle Souza de Moraes.
31/07/2014	5ª feira	12hs às 16hs	Danielle Souza de Moraes.

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 640,00 (Seiscentos e quarenta reais.), mediante o cheque nominal nº 850844, 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	
<b>Nova Iguaçu, 31 de Julho de 2014</b> Local e Data	<u>Danielle Souza de Moraes.</u> Assinatura do Monitor

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PD/Educação Integral

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01985016/0001-63		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 07/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 112.321.447-62		08 - Endereço Rua Egas Munis, 14, Lagoinha - N. Iguaçú		09 - Telefone (21) 2799-6694			
06 - Nome <b>DANIELLE SOUZA DE MORAES.</b>									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
<b>10 - Data do Mês</b>		<b>11 - Dia da Semana</b>		<b>12 - Horário</b>		<b>13 - Atividades Realizadas</b>		<b>14 - Assinatura</b>	
09/07/2014	4ª feira	10:30 às 14hs	Auto-ditado; Forme novas palavras com as letras da palavra base: CARIOCA e RIO DE JANEIRO.						
10/07/2014	5ª feira	10:30 às 14hs	Qual é a vogal?; Junta sílabas; Siga a pista!						
11/07/2014	6ª feira	10:30 às 14hs	Vogais e consoantes; Produção de texto realizado através do Tangram.						
15/07/2014	3ª feira	10:30 às 14hs	Dominó silábico.						
17/07/2014	5ª feira	10:30 às 14hs	Numbers 1 to 90						
18/07/2014	6ª feira	10:30 às 14hs	Interpretação de texto; Loteria vocálica (hiato, ditongo e tritongo); Desembaralhando as palavras!						
22/07/2014	3ª feira	12hs às 16hs	Letra com letra: Vocabulary.						
23/07/2014	4ª feira	09:30 às 13hs	Greetings and Farewells; Introduction to the alphabet.						
24/07/2014	5ª feira	12hs às 16hs	Resolução do exame de seleção do Colégio Pedro II; Prepositions; There is / there are.						
25/07/2014	6ª feira	10:30 às 14hs	Leitura e interpretação; Adivinhe as palavras!						
28/07/2014	2ª feira	10:30 às 14hs	Vamos formar palavras? Quando usar How much? / How many?						
29/07/2014	3ª feira	12hs às 16hs	Recorte e colagem de palavras quanto a classificação da tonicidade; Figuras de linguagem; Tipos de sujeito.						
30/07/2014	4ª feira	09:30 às 13hs	Presentation; Alphabet song.						
31/07/2014	5ª feira	12hs às 16hs	Prepositions: lúdica activity; Uso dos porquês.						
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 08 turmas									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 640,00 (Seiscentos e quarenta reais.)									
Cheque Nominal nº 850844									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 31 de Julho de 2014									
Local e Data									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 31 de Julho de 2014.									
Local e Data									
Alan Calisto Leiris									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
Assinatura do Monitor									

Handwritten initials and date: 31/07/14

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 07/2014
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 - Nome ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA		8 - CPF 129.369.347.29	9 - RG 21.544.391.2
11 - Endereço Estrada do Campinho nº212 casa 16		12 - Telefone 3795-2823	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>			
15 - Escola: <b>E M PERA FLOR</b>		16 - Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/07	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
03/07	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
04/07	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
09/07	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
10/07	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
11/07	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
14/07	Segunda-feira	10:00 às 13:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
16/07	Quarta-feira	10:00 às 13:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
17/07	Quinta-feira	10:00 às 13:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
18/07	Sexta-feira	10:00 às 15:30 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
21/07	Segunda-feira	10:00 às 13:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
23/07	Quarta-feira	10:00 às 13:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
24/07	Quinta-feira	10:00 às 13:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
25/07	Sexta-feira	10:00 às 15:30 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
28/07	Segunda-feira	10:00 às 13:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
30/07	Quarta-feira	10:00 às 13:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
31/07	Quinta-feira	10:00 às 13:00 h	Elisama Rani de Oliveira Fonseca
21 - Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 880,00(oitocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850845</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 <b>Educação Integral</b>, 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>			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 31 DE julho DE 2014 Local e Data		Elisama Rani de O. Fonseca Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 – Razão Social: **A.P.M E.C.M PERA FLOR**      02 – CNPJ: **01985016/0001-63**      03 – Município: **NOVA IGUAÇU**      04 – UF: **RJ**      05 – Mês/Ano: **07/2014**

**BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 – Nome: **ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA**      07 – CPF: **129.369.347.29**      08 – Endereço: **Estrada do Campinho nº212 casa 16**      09 – Telefone: **97345-4261 / 37952823**

**BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO**

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/07	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Iniciando o jornal escolar	<i>[assinatura]</i>
03/07	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Recolhendo informações e dados	<i>[assinatura]</i>
04/07	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Selecionando os assuntos	<i>[assinatura]</i>
09/07	Quarta-feira	08:00 às 12:00 h	Organizando	<i>[assinatura]</i>
10/07	Quinta-feira	08:00 às 12:00 h	Fechamento das matérias	<i>[assinatura]</i>
11/07	Sexta-feira	08:00 às 12:00 h	Construção de crítica construtiva (Copa do mundo)	<i>[assinatura]</i>
14/07	Segunda-feira	10:00 às 13:00 h	Leitura de notícias	<i>[assinatura]</i>
16/07	Quarta-feira	10:00 às 13:00 h	Copiando e colando	<i>[assinatura]</i>
17/07	Quinta-feira	10:00 às 13:00 h	Transformando arquivos	<i>[assinatura]</i>
18/07	Sexta-feira	10:00 às 15:30 h	Coleta das autorias dos alunos	<i>[assinatura]</i>
21/07	Segunda-feira	10:00 às 13:00 h	Selecionando e organizando as matérias	<i>[assinatura]</i>
23/07	Quarta-feira	10:00 às 13:00 h	Redigindo textos pequenos	<i>[assinatura]</i>
24/07	Quinta-feira	10:00 às 13:00 h	Formatação	<i>[assinatura]</i>
25/07	Sexta-feira	10:00 às 15:30 h	Criação de Títulos	<i>[assinatura]</i>
28/07	Segunda-feira	10:00 às 13:00 h	Inserindo no programa	<i>[assinatura]</i>
30/07	Quarta-feira	10:00 às 13:00 h	Escolha de design	<i>[assinatura]</i>
31/07	Quinta-feira	10:00 às 13:00 h	Seleção de fotos	<i>[assinatura]</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: **11**

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 880,00 (oitocentos e oitenta reais)**

Cheque Nominal nº **85845**

**BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO**

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

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

Assinatura do Monitor: *Elisama Rani de Oliveira Fonseca*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Alan Calisto Lelis*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **ALAN CALISTO LELIS**

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		02 - CNPJ 01985016/0001-83	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 07/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		07 - CPF 100.859.507-18	08 - Endereço Rua do Ingá Lt:12 Qd :11	09 - Telefone 987381-645	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
10 - Nome Rachel Nascimento de Castro	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02/07	Quarta	09:30 às 13:00 h	Calculando com materiais concretos		
03/07	Quinta	09:30 às 13:00 h	Jogos - Dominó de subtração e adição		
09/07	Quarta	09:30 às 13:00 h	Trabalhando com dezenas		
10/07	Quinta	09:30 às 13:00 h	Bingo dos números		
16/07	Quarta	09:30 às 13:00 h	Trabalhando com formas geométricas		
17/07	Quinta	09:30 às 13:00 h	Recorte e colagem com formas geométricas		
23/07	Quarta	09:30 às 13:00 h	Sucessor		
24/07	Quinta	09:30 às 13:00 h	Antecessor		
30/07	Quarta	09:30 às 13:00 h	Atividades com quebra cabeça		
31/07	Quinta	09:30 às 13:00 h	Resolvendo problemas com adição e subtração		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais) Cheque Nominal nº 850846					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					

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

Rachel Nascimento de Castro  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, JULHO DE 2014.  
Local e Data

ALAN CALISTO LELIS

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

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



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01985016/0001-63		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 07/2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/		07 – CPF 128.977.357-24		08 – Endereço Av. São Clemente Q02 Lt 07 – Santa Clara – Nova Iguaçu		09 – Telefone 9-7447-9847			
06 – Nome Camila Vichi de Freitas									
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura					
9/07	Quarta-feira	10:30as16:00	Digitação do alfabeto no editor de texto	Camila Vichi					
10/07	Quinta-feira	10:30as16:00	Ditado no editor de texto	Camila Vichi					
15/07	Terça-feira	10:30as16:00	Digitação das famílias silábicas do ( B e C)	Camila Vichi					
16/07	Quarta-feira	10:30as16:00	Redação sobre o meio ambiente no editor de texto	Camila Vichi					
17/07	Quinta-feira	10:30as16:00	Jogos numéricos	Camila Vichi					
22/07	Terça-feira	10:30as16:00	Formação de frases no editor de texto	Camila Vichi					
23/07	Quarta-feira	10:30as16:00	Ditado em desenhos no editor de imagens	Camila Vichi					
24/07	Quinta-feira	10:30as16:00	Edição de planilhas	Camila Vichi					
29/07	Terça-feira	10:30as16:00	Jogos silábicos	Camila Vichi					
30/07	Quarta-feira	10:30as16:00	Edição de slides	Camila Vichi					
31/07	Quinta-feira	10:30as16:00	Formulas básica no editor de planilha	Camila Vichi					
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 8									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 640,00 (seiscentos e quarenta reais)									
Cheque Nominal nº 850847									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 31 de Julho de 2014.		Local e Data		Camila Vichi de Freitas		Assinatura do Monitor		07	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
NOVA IGUAÇU, 31 DE Julho DE 2014.		Local e Data		ALAN CALISTO LELIS		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		07	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01986016/0001-63	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	04 – Mês/Ano Julho/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 157.126.467-14	08 – Endereço Rua Eurico L: 10 Q: S	09 – Telefone (21) 96843-9858	
06 – Nome <b>Carla Rodrigues de Andrade</b>					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
02/07/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Cruzadinha com a consoante 'S' / Jogos educativos	<i>[Assinatura]</i>	
03/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Domínio da Subtração / Desafio matemático em duplas (multiplicação)	<i>[Assinatura]</i>	
04/07/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Família silábica da letra 'H' - Conhecendo palavras e figuras específicas	<i>[Assinatura]</i>	
09/07/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Cálculos e Contas / Multiplicação, subtração e Expressões	<i>[Assinatura]</i>	
10/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Família silábica do C e do F / Brincadeiras em trio com músicas e figuras (Caça-Rimas)	<i>[Assinatura]</i>	
11/07/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Palavras cruzadas – Estações do ano (Inverno, Verão, Outono, Primavera)	<i>[Assinatura]</i>	
16/07/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Confecção e Montagem de cartazes –Alimentação regulada e desregulada	<i>[Assinatura]</i>	
17/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Ditado de frases – Reconhecimento das consoante 'R' e 'S' / Desenho livre	<i>[Assinatura]</i>	
18/07/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Bingo – Brincando com as consoantes / Conversa informal sobre o trabalho	<i>[Assinatura]</i>	
21/07/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	Interpretação de texto – O cravo e a Rosa / Desenho acima do texto	<i>[Assinatura]</i>	
22/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Produção de texto sobre a personagem Emília (Sítio do pica-pau amarelo)	<i>[Assinatura]</i>	
23/07/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Linguagem e Comunicação -- Leitura e interpretação	<i>[Assinatura]</i>	
24/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Encontros vocálicos e consonantais – Produção de frases	<i>[Assinatura]</i>	
25/07/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Ditado circular / Pronomes possessivos	<i>[Assinatura]</i>	
30/07/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Família numérica / Representações de Frações	<i>[Assinatura]</i>	
31/07/2014	a feira	09:30 às 13:00hs	Interpretação oral "Os três porquinhos" / Recontando a história, desenhando e escrevendo	<i>[Assinatura]</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 6					
16 – Valor Recebido no Mês R\$640,00 (inclusive, por extenso): Seiscentos e Quarenta reais.					
Cheque Nominal nº 85848					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu 01 de agosto 2014			Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu 01 de agosto 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data			Local e Data		

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 07_2014_
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Andryele Sousa de Andrade		8 - CPF 146.260.537-00	9 - RG 27.249.157-2
11 - Endereço Rua da Saudade L: 05 Q: 37		12 - Telefone (21)2799-0001	10 - UF RJ
		13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E M PERA FLOR		16 - Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	
03/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
07/07/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	
08/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	
10/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
14/07/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	
15/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	
17/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
21/07/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	
22/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	
23/07/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	
24/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
25/07/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	
28/07/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	
29/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	
21 - Recib6 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 640,00 (Seiscentos e quarenta reais.), mediante o cheque nominal nº 850849 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 01 de agosto 2014			
Local e Data		Assinatura do Monitor	



**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		<b>02 – CNPJ</b> 01985016/0001-63		<b>03 – Município</b> NOVA IGUACU	<b>04 – UF</b> RJ	<b>04 – Mês/Ano</b> Julho/2014
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		<b>07 – CPF</b> 146.260.537-00	<b>08 – Endereço</b> Rua da Saude L: 05 Q: 37		<b>09 – Telefone</b> (21) 2799-0001	
<b>06 – Nome</b> Andryele Sousa de Andrade						
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>						
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura		
01/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Trabalho de movimentação dos membros superiores e inferiores e reconhecimento dos mesmos.			
03/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Jogos generalizados de estímulo à socialização e trabalho em equipe.			
07/07/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	Brinquedo cantado de estímulo a higiene corporal.			
08/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Brincadeiras inclusivas de estímulo a socialização e prática de boas maneiras.			
10/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Jogos Coletivos e atividades de iniciação ao atletismo.			
14/07/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	Jogos adaptados de treinamento de toques do voleibol.			
15/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de atletismo para estímulo à percepção auditiva e velocidade de reação.			
17/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Jogos adaptados de treinamento de movimentação do futsal.			
21/07/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	Circuitos de aprimoramento da coordenação motora, equilíbrio e força.			
22/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Circuitos de treinamento de condução de bola do futsal.			
23/07/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de treinamento de passes do futsal.			
24/07/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Jogos populares de estímulo à valorização da cultura das regiões.			
25/07/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de treinamento de passes e dribles do handebol.			
28/07/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades Rítmicas e expressivas de estímulo a criatividade.			
29/07/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de treinamento de manquete e recepção.			
<b>15 – Nº de Turmas Monitoradas: 6</b>						
<b>16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 640,00 ( Seiscentos e quarenta reais )</b>						
Cheque Nominal nº 850849						
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>						
Nova Iguaçu 01 de agosto 2014		Nova Iguaçu 01 de agosto 2014				
Local e Data		Local e Data				
		Assinatura do Monitor				
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				

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

Nova Iguaçu 01 de agosto 2014  
Local e DataAlm Estelito de Sá  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEAndryele Sousa de Andrade  
Assinatura do Monitor

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social  
A.P.M E.C.M PERA FLOR

02 - CNPJ  
01985016/0001-63

03 - Município  
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ  
05 - Mês/Ano 07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome  
Vera Lucia Pimenta de Almeida

07 - CPF  
813398625-00

08 - Endereço  
Rua Francisco L106 Qd c

09 - Telefone 9.  
75069069/9-66139952

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/07	Quarta	13:00 às 17:00 h	Lendo e desenhando a consoante B e família.	Vera Lucia P de Almeida
03/07	Quinta	13:00 às 17:00 h	Alfabeto cursivo minúsculo, substituindo o nome pelo desenho.	Vera Lucia P de Almeida
09/07	Quarta	13:00 às 17:00 h	Números naturais de 0 a 50.	Vera Lucia P de Almeida
10/07	Quinta	13:00 às 17:00 h	Ortografia P e B.	Vera Lucia P de Almeida
16/07	Quarta	13:00 às 17:00 h	Formação de palavras com consoante B.	Vera Lucia P de Almeida
17/07	Quinta	13:00 às 17:00 h	Treino do nome próprio em letra cursiva.	Vera Lucia P de Almeida
23/07	Quarta	13:00 às 17:00 h	Domínio de palavras.	Vera Lucia P de Almeida
24/07	Quinta	13:00 às 17:00 h	Cruzadinhas.	Vera Lucia P de Almeida
30/07	Quarta	13:00 às 17:00 h	Atividades com quebra cabeça.	Vera Lucia P de Almeida
31/07	Quinta	13:00 às 17:00 h	Auto ditado.	Vera Lucia P de Almeida

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)  
Cheque Nominal nº 852850

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

*Vera Lucia Pimenta de Almeida*  
Assinatura do Monitor

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


NOVA IGUAÇU 31 JULHO DE 2014.  
Local e Data

ALAN CALISTO LELIS  
Assinatura do (a) Dirigente ou do (a) Representante Legal da UEX

1222  
6.

2015/006695

**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL**

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M.E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano Julho/ 2014	
4 – Endereço Rua Irene , 201 , km34 da BR 465		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome: Jerusa Lessa dos Santos		8 – CPF 013 115 207 92	
		9 – RG 08699979-4	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Santo André s/nº, Lote:15 Quadra:26 Km32		12 – Telefone (21) 98551-9754	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: CEP BRIZOLÃO 187 BENEDITO LARANJEIRAS		16 – Endereço: Rua São Bernardo s/nº Km 34, BR 465, B.Guandu	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
30/6	Segunda-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
03/7	quinta-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
04/7	sexta-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
07/7	segunda-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
14/7	quinta-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
17/7	sexta-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
18/7	segunda-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
21/7	quinta-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
24/7	sexta-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
25/7	segunda-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
28/7	quinta-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
31/7	sexta-feira	12:00 às 16:00	Jerusa L. Santos
		As	
		As	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>480,00</u> ( <u>Quatrocentos e oitenta reais</u> ), mediante o cheque nominal nº <u>850851</u> , do banco <u>co1</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 <b>Educação Integral</b> , 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, <u>01</u> de <u>AGOSTO</u> de 2014		 Assinatura do Monitor	
Local e Data			

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR  
 02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: Jansen Lessa dos Santos  
 07 - CPF: 013115407-92  
 08 - Endereço: Rua Santo André Lt. 15 Qd. 26  
 09 - Telefone: 985519754

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/07	Quinta-feira	12:00 às 16:00 h	Calculando com materiais concretos	
04/07	Sexta-feira	12:00 h às 16:00 h	Jogos, dominó e bingo de adição e subtração	
07/07	Segunda-feira	12:00 h às 16:00 h	Trabalhando com ábaco(unidade simples, unidade de milhar, unidade de milhões)	
10/07	Quinta-feira	12:00 h às 16:00 h	Recorte e colagem com formas geométricas	
11/07	sexta-feira	12:00 h às 16:00 h	Trabalhando com formas geométricas	
14/07	Segunda-feira	12:00 h às 16:00 h	Expressões numéricas, dominó da divisão e multiplicação	
17/07	Quinta-feira	12:00 h às 16:00 h	Baralho da radiação e potenciação	
18/07	Sexta-feira	12:00 h às 16:00 h	Sistematização de conteúdo	
21/07	Segunda-feira	12:00 h às 16:00 h	Atividades com quebra-cabeça, bingo numérico(multiplicação e divisão)	
24/07	Quinta-feira	12:00 h às 16:00 h	Resoluções de situações problemas com as quatro operações	
25/07	Sexta-feira	12:00 h às 16:00 h	Bingo dos números e dominó das frações	
28/07	Segunda-feira	12:00 h às 16:00 h	Sistematização de atividades	
31/07	Quinta-feira	12:00 h às 16:00 h	Situação problema com porcentagem	

15 - Nº de Turmas Monitoradas:06

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

Cheque Nominal nº 850851

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 01 de agosto de 2014.

Local e Data

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

ALAN CAUSTO LELIS

NOVA IGUAÇU, 01/08 DE 2014.

Local e Data

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

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

*Jansen Lessa dos Santos*  
 Assinatura do Monitor

*Alan Causto Lelis*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2015/006507













RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM ECM Para Flor	02 - CNPJ 01 985 016/0001-63	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano Junho/ 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Joyce Finet de Oliveira	07 - CPF 057193147-25	08 - Endereço R. Eugênio Gudim 1107 Qd A	09 - Telefone (21) 37686955
--------------------------------------	--------------------------	---	--------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	terça-feira	09:30 às 14:00	Atividades com a letra N entre consoante e vogal.	[Assinatura]
02	Quarta-feira	10:30 às 14:00	Jogos envolvendo contos de adição.	[Assinatura]
08	terça-feira	09:30 às 14:00	Produção de texto: As gotas e fixação da consoante G.	[Assinatura]
09	Quarta-feira	10:30 às 14:00	Jogo de formação de palavras ( palavras cruzadas ).	[Assinatura]
15	terça-feira	09:30 às 14:00	Contas de subtração e números até 50.	[Assinatura]
16	Quarta-feira	10:30 às 14:00	Ordenar e formar palavras. ( ch, nh, lh e qu ).	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6 (seis) turmas

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 240,00 (Duzentos e quarenta reais )

Cheque Nominal nº 858854

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 06/08/14 Local e Data

Joyce Finet de Oliveira Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 06/08/14 Local e Data

Alan Calisto Lelis Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Alan Calisto Lelis Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE



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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM ECM Pera Flor		2 – CNPJ 01 985 016/0001-63	
3 – Mês/Ano Julho 2014			
4 – Endereço R. Irene nº 201 Prados Verdes		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Sônia Regina Finet de Oliveira		8 – CPF 509674287-34	
		9 – RG 04448331-1	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Estrada Rio-São Paulo Variante Lt. 12 Qd A		12 – Telefone (21) 27994813	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Pera Flor		16 – Endereço: R. Irene nº 201 Prados Verdes	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Quarta-feira	09:30 às 16:00	Sônia Regina Finet de Oliveira
03	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Sônia Regina Finet de Oliveira
09	Quarta-feira	09:30 às 16:00	Sônia Regina Finet de Oliveira
10	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Sônia Regina Finet de Oliveira
16	Quarta-feira	09:30 às 16:00	Sônia Regina Finet de Oliveira
17	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Sônia Regina Finet de Oliveira
23	Quarta-feira	09:30 às 16:00	Sônia Regina Finet de Oliveira
24	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Sônia Regina Finet de Oliveira
30	Quarta-feira	09:30 às 16:30	Sônia Regina Finet de Oliveira
31	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Sônia Regina Finet de Oliveira
2 – Recibo Recebi da Unidade Executora, 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>850855</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			
<u>Nova Iguaçu, 06/08/14</u> Local e Data		<u>Sônia Regina Finet de Oliveira</u> Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM ECM Pera Flor	02 - CNPJ 01 985 016/0001-63	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano Julho/ 2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Sônia Regina Finet de Oliveira	07 - CPF 509674287-34	08 - Endereço Estrada Rio-São Paulo Variante Lt. 12 Qd A	09 - Telefone (21) 27994813
---	--------------------------	---	--------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Quarta-feira	09:30 às 16:00	Confecção de cartões de cartolina.	Sônia Regina
03	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Confecção de desenho em movimento. (peixe)	Sônia Regina
09	Quarta-feira	09:30 às 16:00	Montagem de quadrinho com revista.	Sônia Regina
10	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Decomposição de figuras com material reciclado. ( revista )	Sônia Regina
16	Quarta-feira	09:30 às 16:00	Confecção de porta joias com pel.	Sônia Regina
17	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Dinâmica sobre o início do inverno.	Sônia Regina
23	Quarta-feira	09:30 às 16:00	Confecção de luvas de TNT.	Sônia Regina
24	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Confecção de caixas para presente com 40 quilos.	Sônia Regina
30	Quarta-feira	09:30 às 16:00	Desenho em movimento ( campo de futebol ).	Sônia Regina
31	Quinta-feira	09:30 às 13:00	Desenho pontilhado (usando revistas ).	Sônia Regina

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6 (seis) turmas

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 ( quatrocentos e oitenta reais )  
 Cheque Nominal nº 850855

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06/08/14  
 Local e Data

Sônia Regina Finet de Oliveira  
 Assinatura do Monitor

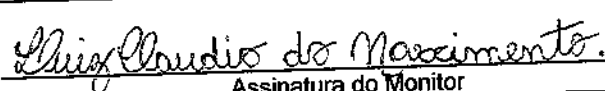
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 06/08/14  
 Local e Data

Alan Calisto Leis  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		2 – CNPJ		3 – Mês/Ano	
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		01985016/0001-63		07/2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465			5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>				10 – UF RJ	
7 – Nome LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO		8 – CPF 121.997.747-08		9 – RG 22.200.678-5	
11 – Endereço RUA CAÇAPAVA Q40 L13		12 – Telefone (021) 993744763		13 – Município Nova Iguaçu	
14 – UF RJ					
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>					
Escola: <b>E M PERA FLOR</b>			16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura		
15/07	Terça - feira	10:30 às 16:00 h	Luiz Claudio do Nascimento		
16/07	Quarta - feira	12:00 às 16:00 h	Luiz Claudio do Nascimento		
18/07	Sexta - feira	10:30 às 16:00 h	Luiz Claudio do Nascimento		
22/07	Terça - feira	10:30 às 16:00 h	Luiz Claudio do Nascimento		
23/07	Quarta - feira	12:00 às 16:00 h	Luiz Claudio do Nascimento		
25/07	Sexta - feira	10:30 às 16:00 h	Luiz Claudio do Nascimento		
29/07	Terça - feira	10:30 às 16:00 h	Luiz Claudio do Nascimento		
30/07	Quarta - feira	12:00 às 16:00 h	Luiz Claudio do Nascimento		
21 – Recibo					
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 240,00(duzentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850856</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).					
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>					
NOVA IGUAÇU, 06 DE AGOSTO DE 2014 Local e Data			 Assinatura do Monitor		

Fl. 33  
33

# FADE

PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR  
02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
03 - Município: NOVA IGUAÇU  
04 - UF: RJ  
05 - Mês/Ano: 07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO  
07 - CPF: 121.997.747-08  
08 - Endereço: RUA CAÇAPAVA Q40 L13  
09 - Telefone: (021) 993744763

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
15/07	Terça feira	10:30 às 16:00 h	O carangueijo cego (Desenvolvimento das habilidades motoras).	[Assinatura]
16/07	Quarta feira	12:00 às 16:00 h	Orientação espacial e consciência corporal (Jogos populares - Queimado e Pique anão).	[Assinatura]
18/07	Sexta feira	10:30 às 16:00 h	Melhor capacidade de controle respiratório e capacidade aeróbia (Bailão, Bailão).	[Assinatura]
22/07	Terça feira	10:30 às 16:00 h	Coordenação motora fina e grossa (Passado dos Bamboles).	[Assinatura]
23/07	Quarta feira	12:00 às 16:00 h	Bricadeira da sombra (Percepção viso-motora por meio de figuras com corda).	[Assinatura]
25/07	Sexta feira	10:30 às 16:00 h	A importância da dança na Educação Física Escolar (Coreografias criadas).	[Assinatura]
29/07	Terça feira	10:30 às 16:00 h	Conhecimentos específicos em varias culturas e países por meio da Dança.	[Assinatura]
30/07	Quarta feira	12:00 às 16:00 h	As praticas fisicas e sua importancia (Bolichete Inteligente, Bola na garrafa e Circuito).	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 856856

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de Agosto de 2014.  
Local e Data

*Luiz Claudio do Nascimento*  
Assinatura do Monitor

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

ALAN CALISTO LELIS

NOVA IGUAÇU 06 DE AGOSTO DE 2014.  
Local e Data

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

*Alan Calisto Lelis*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

2015/006695





Fls 05

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		01985016/0001-63	NOVA IGUAÇU	RJ	04 / 2014
A.C.M E.C.M PERA FLOR					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		098.565.037.01	Av. Dom Diris Nº06 casa 03- Senador Vasconcelos	3314-1518	
Mirian Calisto Leles					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
01/04	terça-feira	13:00 as 17:00	Identifique e diferencie as figuras geométricas.	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
02/04	quarta-feira	13:00 as 17:00	Jogo das imagens/ Relação número-quantidade.	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
03/04	quinta-feira	13:00 as 17:00	Produção de texto: notícias da escola no jornal feito pela turma.	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
07/04	segunda-feira	13:00 as 17:00	Complete as palavras com consoantes.	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
08/04	terça-feira	13:00 as 17:00	Qu:indo usar "nenhum" e "nem um".	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
09/04	quarta-feira	13:00 as 17:00	Adedanha das consoantes.	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
14/04	segunda-feira	13:00 as 17:00	Criação de situações problema envolvendo as 4 operações.	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
15/04	terça-feira	13:00 as 17:00	Trabalhando a escrita dos números / palavras no diminutivo.	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
16/04	quarta-feira	13:00 as 17:00	Fixação de sinais gráfico (acento agudo, acento circunflexo e til).	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
28/04	segunda-feira	13:00 as 17:00	Leitura e interpretação de texto jornalístico.	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
29/04	terça-feira	13:00 as 17:00	fixação de multiplicação e divisão por 10, 100 e 1000.	<i>Mirian Calisto Leles</i>	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais)					
Cheque Nominal nº 850858					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 29 de Abril de 2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data		<i>Mirian Calisto Leles</i>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu 04/08/14		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data		<i>Mirian Calisto Leles</i>		<i>Mirian Calisto Leles</i>	

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 08/2014
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA		8 - CPF 129.369.347.29	9 - RG 21.544.391.2
10 - UF RJ		11 - Endereço Estrada do Campinho nº212 casa 16	12 - Telefone 3795-2823
13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E M PERA FLOR		16 - Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	Sexta-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
04/08	Segunda-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
06/08	Quarta-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
08/08	Sexta-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
11/08	Segunda-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
13/08	Quarta-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
15/08	Sexta-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
18/08	Segunda-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
20/08	Quarta-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
22/08	Sexta-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
25/08	Segunda-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
27/08	Quarta-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
29/08	Sexta-feira	10:00 às 16:00 h	Elisama Rani de O. Fonseca
21 - Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 640,00(seiscentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850862</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 IGUAÇU, 25 DE Agosto DE 2014 Local e Data		Elisama Rani de O. Fonseca Assinatura do Monitor	

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**













**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: **A.P.M E.C.M PERA FLOR**      02 - CNPJ: **01998016/0001-63**      03 - Município: **NOVA IGUAÇU**      04 - UF: **RJ**      05 - Mês/Ano: **08/2014**

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/**

06 - Nome: **ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA**      07 - CPF: **129.369.347.29**      08 - Endereço: **Estrada do Campinho nº212 casa 16**      09 - Telefone: **97345-4261 / 37952823**

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08	Quinta-feira	10:00 às 16:00 h	Pesquisa	
04/08	Sexta-feira	10:00 às 16:00 h	Figuras geométricas avançadas	
06/08	Quarta-feira	10:00 às 16:00 h	Cálculos	
08/08	Quinta-feira	10:00 às 16:00 h	Pesquisa de figuras sobre higiene bucal	
11/08	Sexta-feira	10:00 às 16:00 h	Jogo da memória	
13/08	Quarta-feira	10:00 às 16:00 h	Trabalhando a coordenação motora	
15/08	Quinta-feira	10:00 às 16:00 h	Misturando as cores	
18/08	Sexta-feira	10:00 às 16:00 h	Pontilhando os cenários	
20/08	Quarta-feira	10:00 às 16:00 h	Mudando as fontes	
25/08	Quinta-feira	10:00 às 16:00 h	Pesquisa de personagens favoritos	
27/08	Sexta-feira	10:00 às 16:00 h	Criando cenários para os personagens	
29/08	Quarta-feira	10:00 às 16:00 h	Jogo dos sete erros	

**15 - Nº de Turmas Monitoradas: 08**

**16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 640,00 (seiscentos e quarenta reais)**

**Cheque Nominal nº 850862**

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**


Nova Iguaçu de Agosto de 2014.      Nova Iguaçu de Agosto de 2014.

Local e Data      Local e Data

Assinatura do Monitor:       Assinatura do Monitor: 

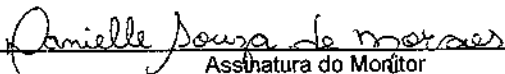
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

NOVA IGUAÇU DE Agosto DE 2014.      ALAN CALISTO LELES

Local e Data      Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal: JE      Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: 

2014/08/06

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>A.P.M E.C.M PERA FLOR</b>		2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 – Mês/Ano <b>08/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome <b>DANIELLE SOUZA DE MORAES.</b>		8 – CPF <b>112.321.447-62</b>	9 – RG <b>20.467.200-0</b>
10 – UF <b>RJ</b>			
11 – Endereço <b>Rua Egas Munis, 14, Lagoinha</b>	12 – Telefone <b>(21) 2799-6694 / 99385-9465</b>	13 – Município <b>Nova Iguaçu</b>	14 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola <b>PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
<b>17 – Data do Mês</b>	<b>18 – Dia da Semana</b>	<b>19 – Horário</b>	<b>20 – Assinatura</b>
01/08/14	6ª feira	10:30 às 14hs	Danielle S. de Moraes.
04/08/14	2ª feira	10:30 às 14hs	Danielle S. de Moraes.
05/08/14	3ª feira	12hs às 16hs	Danielle S. de Moraes.
07/08/14	5ª feira	12hs às 16hs	Danielle S. de Moraes.
08/08/14	6ª feira	10:30 às 14hs	Danielle S. de Moraes.
11/08/14	2ª feira	10:30 às 14hs	Danielle S. de Moraes.
12/08/14	3ª feira	12hs às 16hs	Danielle S. de Moraes.
15/08/14	6ª feira	10:30 às 14hs	Danielle S. de Moraes.
18/08/14	2ª feira	10:30 às 14hs	Danielle S. de Moraes.
19/08/14	3ª feira	12hs às 16hs	Danielle S. de Moraes.
21/08/14	5ª feira	12hs às 16hs	Danielle S. de Moraes.
22/08/14	6ª feira	10:30 às 14hs	Danielle S. de Moraes.
25/08/14	2ª feira	10:30 às 14hs	Danielle S. de Moraes.
26/08/14	3ª feira	12hs às 16hs	Danielle S. de Moraes.
28/08/14	5ª feira	12hs às 16hs	Danielle S. de Moraes.
29/08/14	6ª feira	10:30 às 14hs	Danielle S. de Moraes.
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 640,00 (Seiscentos e quarenta reais.), mediante o cheque nominal nº <u>250863</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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 25 de Agosto de 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 08/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome DANIELLE SOUZA DE MORAES.	07 - CPF 112.321.447-62	08 - Endereço Rua Egas Muniz, 14, Lagoinha - N. Iguaçu	09 - Telefone (21) 2799-6694
--	----------------------------	---	---------------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08/14	6ª feira	10:30 as 14hs	Vamos formar palavras? / Recorte e colagem: palavras oxítonas, paroxítonas e proparoxítonas.	Danielle
04/08/14	2ª feira	10:30 as 14hs	Que letra está faltando? / Translating cartoons!	Danielle
05/08/14	3ª feira	12hs as 16hs	Palavras Cruzadas: Esquina do conhecimento / Prepositions.	Danielle
07/08/14	5ª feira	12hs as 16hs	Dominex (Films with the participation of autor Sylvester Stallone).	Danielle
08/08/14	6ª feira	10:30 as 14hs	Monte a sequência das imagens e escreva o que está vendendo / Caça-palavras (Filme: Os Vingadores) e Compreensão do texto da resenha do filme.	Danielle
11/08/14	2ª feira	10:30 as 14hs	Vamos recortar e colar as sílabas formando palavras! What time is it?	Danielle
12/08/14	3ª feira	12hs as 16hs	Interpretando textos.	Danielle
15/08/14	6ª feira	10:30 as 14hs	Vamos brincar de separar as sílabas? (recorte e colagem) / Organize as sílabas e forme palavras.	Danielle
18/08/14	2ª feira	10:30 as 14hs	Caça-sílabas, formando palavras. / Let's write the name of the students in the correct places according to the information!	Danielle
19/08/14	3ª feira	12hs as 16hs	Resolução do exame de seleção do Colégio Pedro II: 2008	Danielle
21/08/14	5ª feira	12hs as 16hs	Caça Sports and Activits. / Hours and minutes.	Danielle
22/08/14	6ª feira	10:30 as 14hs	Cruzadinha livre: adivinhas	Danielle
25/08/14	2ª feira	10:30 as 14hs	Qual é o som? (z, ch, cs, s, ss)	Danielle
26/08/14	3ª feira	12hs as 16hs	Resolução do exame de seleção do Colégio Pedro II: 2009	Danielle
28/08/14	5ª feira	12hs as 16hs	Trava-Línguas em Inglês.	Danielle
29/08/14	6ª feira	10:30 as 14hs	Caça- Palavras: onográfico.	Danielle

**15 - Nº de Turmas Monitoradas: 08 turmas**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 640,00 (Seiscientos e quarenta reais.)

Cheque Nominal nº 850863

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 25 de Agosto de 2014

Local e Data

*Danielle Souza de Moraes*  
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 25 de Agosto de 2014.

Local e Data

Alan Calisto Lelis  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*Alan Calisto Lelis*  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

2015/006695

310



**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 08/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Jerusa Lessa dos Santos	07 - CPF 01311540792	08 - Endereço Rua Santo André Lt 15 Qd 26	09 - Telefone (21) 26865048
--------------------------------------	-------------------------	--	--------------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08/14	6ª feira	12 hs às 16 hs	Situação problema envolvendo n° decimais; Dominó de adição e subtração.	<i>[Assinatura]</i>
04/08/14	2ª feira	12 hs às 16 hs	Cálculos com as 4 operações; Dominó de divisão e multiplicação.	<i>[Assinatura]</i>
07/08/14	5ª feira	12 hs às 16 hs	Cálculos com perímetro e área do triângulo e quadrado.	<i>[Assinatura]</i>
08/08/14	6ª feira	12 hs às 16 hs	Trilha da divisão e multiplicação com n° decimais.	<i>[Assinatura]</i>
11/08/14	2ª feira	12 hs às 16 hs	Número posicional com uso do ábaco.	<i>[Assinatura]</i>
14/08/14	5ª feira	12 hs às 16 hs	Situação problema envolvendo perímetro e área do triângulo e quadrado.	<i>[Assinatura]</i>
15/08/14	6ª feira	12 hs às 16 hs	Sistematização de conteúdos; Bingo da divisão e multiplicação.	<i>[Assinatura]</i>
18/08/14	2ª feira	12 hs às 16 hs	Cálculos com as 4 operações envolvendo n° decimais.	<i>[Assinatura]</i>
21/08/14	5ª feira	12 hs às 16 hs	Situação problema envolvendo n° decimais.	<i>[Assinatura]</i>
22/08/14	6ª feira	12 hs às 16 hs	Dominó de adição e subtração; Bingo da divisão e multiplicação.	<i>[Assinatura]</i>
25/08/14	2ª feira	12 hs às 16 hs	Trilha da fração de um número.	<i>[Assinatura]</i>
28/08/14	5ª feira	12 hs às 16 hs	Cálculos com frações envolvendo as 4 operações.	<i>[Assinatura]</i>
29/08/14	6ª feira	12 hs às 16 hs	Situação problema envolvendo frações.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06 turmas

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

Cheque Nominal nº 850864

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 25 de Agosto de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

*[Assinatura]*

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

Nova Iguaçu, 25 de Agosto de 2014.

Local e Data

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

Alan Calisto Leitis

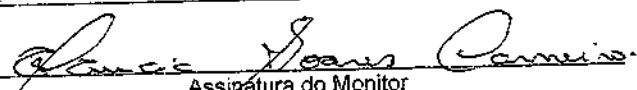
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

*[Assinatura]*

2015/0066925



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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 - Razão Social A.P.M. E.. C..M. PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 08/2014
4 - Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 - Nome Glauca Soares Carneiro		8 - CPF 02811387706	9 - RG 096337639
11 - Endereço Rua:Aracati, Lote 17 -Quadra 04-km 34 Prados Verdes		12 - Telefone 993245180	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>			
15 - Escola: <b>E M PERA FLOR</b>		16 - Endereço: RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	6º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
04/08	2º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
05/08	3º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
08/08	6º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
11/08	2º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
12/08	3º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
15/08	6º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
18/08	2º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
19/08	3º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
22/08	6º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
25/08	2º FEIRA	10:30 hs às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
26/08	3º FEIRA	10:30 ns às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
28/08	5º FEIRA	10:30 ns às 14:30 hs	Glauca Soares Carneiro
29/08	6º FEIRA	10:30 ns às 12:30 hs	Glauca Soares Carneiro
21 - Recibocentos Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 560,00(Quinhentos e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850865</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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 25 DE AGOSTO 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

R 344  
CO.

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DES11 h às 15 h ENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

14/04 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: A P M E.C.M. PERA FLOR  
 02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Glaucia Soares Carneiro  
 07 - CPF: 02011337706  
 08 - Endereço: Rua Aracati, Quadra 04-Lote 17-KM34  
 09 - Telefone: 2765-7530

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08	sexta-feira	10:30 às 14:30 h	Leitura contextualizada / Formação de palavras simples	
04/08	segunda-feira	10:30 às 14:30 h	Situação envolvendo as quatro operações / Loto da divisão	
05/08	terça-feira	10:30 às 14:30 h	Separação de sílabas / Caça-palavras	
03/08	sexta-feira	10:30 às 14:30 h	Dia dos Pais / Dobradura de uma Blusa / Certificado para o papai	
11/08	segunda-feira	10:30 às 14:30 h	Dia do Estudante / Poema: Ser estudante	
12/08	terça-feira	10:30 às 14:30 h	Numerais Naturais (70 a 100) / Loto numérica	
15/08	sexta-feira	10:30 às 14:30 h	Auto ditado / Formação de palavras simples	
13/08	segunda-feira	10:30 às 14:30 h	Ringo das consoantes / Cruzadinha das consoantes	
19/08	terça-feira	10:30 às 14:30 h	Trilha ortográfica: (SS - S)	
22/08	sexta-feira	10:30 às 14:30 h	Dia do folclore / Dobradura do saci - trilha do Folclore	
25/08	segunda-feira	10:30 às 14:30 h	Dia do soldado / Poema: Marcha soldado - alfabeto móvel	
26/08	terça-feira	10:30 às 14:30 h	Auto ditado com frases curtas / Caça-rima	
29/08	sexta-feira	10:30 às 14:30 h	Leitura contextualizada: Caixa de lápis de cor / Formação de palavras simples	
29/08	sexta-feira	10:30 às 12:30 h	Situação problema envolvendo as quatro operações	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 7  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ \$ 560,00 (Quinhentos e sessenta)  
 Cheque Nominal nº 550865  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 Nova Iguaçu, 25 de agosto de 2014  
 Local e Data

*Glaucia Soares Carneiro*  
 Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relacionados e de forma satisfatória.  
 NOVA IGUAÇU, 25 de agosto de 2014.  
 Local e Data

ALAN CALISTO LELIS  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE  
*Alan Calisto Lelis*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>		
7 – Nome Ana Paula da Conceição Chales	8 – CPF 037 332 107-43	9 – RG 09 252 007 -1
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Otelo Caldas 97 FDS	12 – Telefone 3129 - 6165
	13 – Município Rio de Janeiro	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			16 – Endereço:
15 – Escola:			RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/08	Segunda -Feira –	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
05/08	Terça- Feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
07/08	Quinta – Feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
11/08	Segunda – Feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
12/08	Terça – Feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
14/08	Quinta – Feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
18/08	Segunda – Feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
19/08	Terça – Feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
21/08	Quinta – Feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
25/08	Segunda - Feira	09:30 as 13:00	Ana Paula Chales
26/08	Terça- Feira	09:30 as 13:30	Ana Paula Chales
28/08	Quinta- Feira	09:30 as 13:30	Ana Paula Chales

21 – Recibo  
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480 ,00 (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 850866, 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, 26 de agosto de 2014 Local e Data	Ana Paula da Conceição Chales Assinatura do Monitor

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR  
 02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mes/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Ana Paula da Conceição Chales  
 07 - CPF: 037 332 107 - 43  
 08 - Endereço: Rua Otelo Caldas 97 FDS  
 09 - Telefone: 3129 - 6165

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/08	Segunda - Feira	09:30 as 13:30	Construir com tangran	Ana Paula Chales
04/08	Terça - Feira	09:30 as 13:30	Trabalhar dobradura - camisa do dia dos pais	Ana Paula Chales
07/08	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Desenho do dia dos pais com porta retrato	Ana Paula Chales
11/08	Segunda - Feira	09:30 as 13:30	Pintura livre com carvão	Ana Paula Chales
12/08	Terça - Feira	09:30 as 13:30	Desenho na cartolina marrom com moldura	Ana Paula Chales
14/08	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Desenho em formas geométricas	Ana Paula Chales
18/08	Segunda - Feira	09:30 as 13:30	Pintura com as cores secundárias	Ana Paula Chales
19/08	Terça - Feira	09:30 as 13:30	Reproduzir histórias do folclore	Ana Paula Chales
21/08	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Confeccionar fantoches do folclore	Ana Paula Chales
25/08	Segunda - Feira	09:30 as 13:30	Desenhando o soldado	Ana Paula Chales
26/08	Terça - Feira	09:30 as 13:30	Recorte e colagem com revista	Ana Paula Chales
28/08	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Desenho pontilhado com hidrocor	Ana Paula Chales

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 850866

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

NOVA IGUAÇU, 26 de agosto de 2014  
 Local e Data

*Ana Paula da Conceição Chales*  
 Assinatura do Monitor

ALAN CALISTO LELIS  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*Alan Calisto Lelis*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 08 / 2014	
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201 – PRADOS VERDES		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome EONICE DOMINGOS DE LIMA		8 – CPF 091 588 308 20	
		9 – RG 24 909 946-6	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA D, 117 – CASA FRENTE – JD GUANDU		12 – Telefone (21) 99156-4072	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: E. M. PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENÉ, 201-PRADOS VERDES	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/08	Sexta-feira	12:30h às 16:00h	
04/08	Segunda-feira	12:30h às 16:00h	
05/08	Terça-feira	12:30h às 16:00h	
06/08	Quarta-feira	12:30h às 16:00h	
07/08	Quinta-feira	12:30h às 16:00h	
08/08	Sexta-feira	12:30h às 16:00h	
12/08	Terça-feira	12:30h às 16:00h	
15/08	Sexta-feira	12:30h às 16:00h	
18/08	Segunda-feira	07:00h às 10:20h	
19/08	Terça-feira	07:00h às 10:20h	
20/08	Quarta-feira	07:00h às 10:20h	
21/08	Quinta-feira	07:00h às 10:20h	
25/08	Segunda-feira	07:00h às 10:20h	
26/08	Terça-feira	07:00h às 10:20h	
27/08	Quarta-feira	07:00h às 10:20h	
28/08	Quinta-feira	07:00h às 10:20h	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 560,00 ..... (Quinhentos e sessenta reais .....), mediante o cheque nominal nº 850868 do banco ..... 01 ..... 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 27 DE agosto DE 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: EONICE DOMINGOS DE LIMA

07 - CPF: 091 588 308 20

08 - Endereço: RUA D, 117 - CS FRENTE - JD GUANDU

09 - Telefone: (21) 99156-4072 / 98230-3016

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08	Sexta-feira	12:30h às 16:00h	Jogo didático "Adedanha com cálculos" + cobrança individual de tabuadas	<i>[Assinatura]</i>
04/08	Segunda-feira	12:30h às 16:00h	Jogo didático "Trilha com fração de um número"	<i>[Assinatura]</i>
05/08	Terça-feira	12:30h às 16:00h	Atividades diversas utilizando as quatro operações	<i>[Assinatura]</i>
06/08	Quarta-feira	12:30h às 16:00h	Cálculos com operações inversas	<i>[Assinatura]</i>
07/08	Quinta-feira	12:30h às 16:00h	Jogo da memória com adição e subtração de números decimais	<i>[Assinatura]</i>
08/08	Sexta-feira	12:30h às 16:00h	Expressões numéricas	<i>[Assinatura]</i>
12/08	Terça-feira	12:30h às 16:00h	Medição de objetos do ambiente com fita métrica, e cálculos de perímetro	<i>[Assinatura]</i>
15/08	Sexta-feira	12:30h às 16:00h	Expressões algébricas com números inteiros	<i>[Assinatura]</i>
18/08	Segunda-feira	07:00h às 10:20h	Expressões algébricas com números decimais	<i>[Assinatura]</i>
19/08	Terça-feira	07:00h às 10:20h	Cálculo de perímetro com medidas dos lados dos polígonos contendo polinômios	<i>[Assinatura]</i>
20/08	Quarta-feira	07:00h às 10:20h	Multiplicação com números decimais	<i>[Assinatura]</i>
21/08	Quinta-feira	07:00h às 10:20h	Divisão com números decimais	<i>[Assinatura]</i>
25/08	Segunda-feira	07:00h às 10:20h	Pesquisa em grupo nos celulares "O Dia do Soldado" + resumo individual	<i>[Assinatura]</i>
26/08	Terça-feira	07:00h às 10:20h	Gincana com tabuada	<i>[Assinatura]</i>
27/08	Quarta-feira	07:00h às 10:20h	Jogo didático "Bingo" utilizando as quatro operações	<i>[Assinatura]</i>
28/08	Quinta-feira	07:00h às 10:20h	Jogo didático "dominó de multiplicação"	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turnas Monitoradas: 07

16 - Valor Recebido no Mes (Inclusive, por extenso): R\$ 560,00 (Quinhentos e sessenta reais)

Cheque Nominal nº 85588.C8

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 27 de agosto de 2014.

Local e Data

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

ALAN CALISTO LELIS

NOVA IGUAÇU, 27 DE agosto DE 2014.

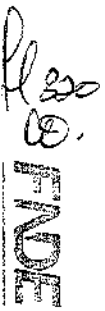
Local e Data

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

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

2015/006695





FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
 01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR  
 02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mes/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
 06 - Nome: Camilla Vichi de Freitas  
 07 - CPF: 128.977.357-24  
 08 - Endereço: Av. São Clemente 002 Lt 07 - Santa Clara - Nova Iguaçu  
 09 - Telefone: 9-7447-9847

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08	Terça-Feira	12:00as16:00	Digitação das Famílias silábicas (D e F)	Camilla Vichi de Freitas
06/08	Quarta-Feira	10:30as16:00	Redação no editor de texto e formatação	Camilla Vichi de Freitas
07/08	Quinta-Feira	10:30as12:30	Formação de palavras no editor de texto	Camilla Vichi de Freitas
12/08	Terça-Feira	12:00as16:00	Conceitos e comandos do editor de slides	Camilla Vichi de Freitas
13/08	Quarta-Feira	10:30as16:00	Como formatar seu texto (mudar a fonte, cor da fonte)	Camilla Vichi de Freitas
14/08	Quinta-Feira	10:30as12:30	Jogos numéricos (adição)	Camilla Vichi de Freitas
19/08	Terça-Feira	12:00as16:00	Edição de tabelas de acordo com o modelo mostrado em sala	Camilla Vichi de Freitas
20/08	Quarta-Feira	10:30as16:00	Criação de slide	Camilla Vichi de Freitas
21/08	Quinta-Feira	10:30as12:30	Jogos numéricos (subtração)	Camilla Vichi de Freitas
26/08	Terça-Feira	12:00as16:00	Editor de imagem	Camilla Vichi de Freitas
27/08	Quarta-Feira	10:30as16:00	Como inserir imagem nos slides	Camilla Vichi de Freitas
28/08	Quinta-Feira	10:30as12:30	Jogos de coordenação motora	Camilla Vichi de Freitas

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6  
 16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais)  
 Cheque Nominal nº 850869

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
 Nova Iguaçu 24 de agosto de 2014.  
 Local e Data

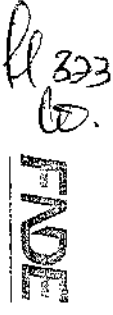
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 ALAN CALISTO LEUIS  
 Nova Iguaçu 24 de agosto de 2014.  
 Local e Data  
 Assinatura do Monitor: *Camilla Vichi de Freitas*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEM: *Alan Calisto Leuis*  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Alan Calisto Leuis*

2015/080609



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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 08_2014_
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Sonia Regina Finet de Oliveira		8 – CPF 509.674.287-34	9 – RG 04.448.331-1
10 – UF RJ	11 – Endereço Estrada Rio São Paulo Variante L:12 Q:A	12 – Telefone (21)98732-5773	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/08/2014	4ª feira	09:30 às 16:00hs	
07/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
13/08/2014	4ª feira	09:30 às 16:00hs	
14/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
20/08/2014	4ª feira	09:30 às 16:00hs	
21/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
27/08/2014	4ª feira	09:30 às 16:00hs	
28/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$480,00 : (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850870</u> , do banco <u>ce1</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu 27 de agosto 2014			
Local e Data		Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M. E.C.M. PERA FLOR**

02 - CNPJ: **01985016/0001-63**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

04 - Mês/Ano: **Agosto/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Sônia Regina Finet de Oliveira**

07 - CPF: **509.674.287-34**

08 - Endereço: **Estrada Rio São Paulo Variante L:12 Q:A**

09 - Telefone: **(21)98732-5778**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do	11 - Dia da	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/08/2014	4a feira	09:30 às 16:00hs	Caixa de corrugado em formato quadrado	
07/08/2014	5a feira	09:30 às 13:00hs	Confecção de chaveiro com a letra A	
13/08/2014	4a feira	09:30 às 16:00hs	Cartazes sobre o dia dos pais	
14/08/2014	5a feira	09:30 às 13:00hs	Confecção de gravatas em miçangas	
20/08/2014	4a feira	09:30 às 16:00hs	Confecção de chaveiro com a primeira letra do nome do Pai	
21/08/2014	5a feira	09:30 às 13:00hs	Dobraduras em homenagem aos pais	
27/08/2014	4a feira	09:30 às 16:00hs	Dinâmica em grupo sobre os pais	
28/08/2014	5a feira	09:30 às 13:00hs	Confecção de chaveiro de chinelo em pedrarias	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **6**

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

Cheque Nominal nº **8587c**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 27 de agosto 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor:

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

Nova Iguaçu 01 de agosto 2014

Local e Data

N( ) do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE:

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

2014/080669

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 08_2014_
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Carla Rodrigues de Andrade		8 – CPF 157.126.467-14	9 – RG 28.219.441-4
11 – Endereço Rua Eurico L: 10 Q: S		12 – Telefone (21)96843-9858	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	
06/08/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	
07/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
08/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	
13/08/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	
14/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
15/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	
20/08/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	
21/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
22/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	
27/08/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	
28/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	
29/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$480,00 : (Quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850871</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu 27 de agosto 2014			
Local e Data		Assinatura do Monitor	

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL  
 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL














BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M PERA FLOR  
 02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 04 - Mês/Ano: Agosto/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Carla Rodrigues de Andrade  
 07 - CPF: 157.126.467-14  
 08 - Endereço: Rua Eurico L. 10 Q: S  
 09 - Telefone: (21) 96843-9858

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

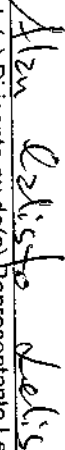
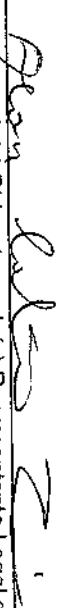
10 - Data do	11 - Dia da	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
Mês	Semana			
01/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Cálculos e contas - Multiplicação, subtração e Adição	
06/08/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Família silábica do S e do C	
07/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Brincadeiras em trio com música e figuras - Hora da diversão	
08/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Palavras cruzadas - Estação do ano	
13/08/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Confecção de cartazes - Alimentação regulada	
14/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Ditado de frases - R e S - Desenho livre	
15/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Brincando com as consoantes / Conversa informal	
20/08/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Interpretação de texto / Produção de desenhos	
21/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Linguagem e comunicação / Ditado visual	
22/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Leitura e interpretação / Brincadeiras educativas	
27/08/2014	4ª feira	09:30 às 13:00hs	Roda do conhecimento - A escola (direitos e deveres)	
28/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Simulação e apresentação - Doenças transmissíveis	
29/08/2014	6ª feira	09:30 às 13:00hs	Expressão oral - Roda da leitura com fábulas	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6  
 16 - Valor Recebido no Mês R\$480,00 : (Quatrocentos e oitenta reais)  
 Cheque Nominal nº 850871

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 27 de agosto 2014  
 Local e Data  
 Assinatura do Monitor: 

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

Nova Iguaçu 01 de agosto 2014  
 Local e Data  
 (N) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UR:   
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: 

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social <b>E M PERA FLOR</b>		2 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	3 – Mês/Ano <b>08/2014</b>
4 – Endereço <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>		5 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	6 – UF <b>RJ</b>
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome <b>Daise dos Santos Costa</b>		8 – CPF <b>131.372.487-44</b>	9 – RG <b>26.935.471-8</b>
10 – UF <b>RJ</b>			
11 – Endereço <b>Rua Carlos Pinheiro da Gama . N 04</b>		12 – Telefone <b>(21) 99311-7778</b>	13 – Município <b>Seropédica</b>
14 – UF <b>RJ</b>			
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: <b>PERA FLOR</b>		16 – Endereço: <b>RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465</b>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/08	Terça-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
06/08	Quarta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
07/08	Quinta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
12/08	Terça-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
13/08	Quarta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
14/08	Quinta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
19/08	Terça-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
20/08	Quarta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
21/08	Quinta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
26/08	Terça-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
27/08	Quarta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
28/08	Quinta-feira	10h30 às 14h	Daise dos Santos Costa
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850872</u> , do banco <u>ce1</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).			
Qq			
Nova Iguaçu, 27 de agosto de 2014.		Daise dos Santos Costa	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOL TADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

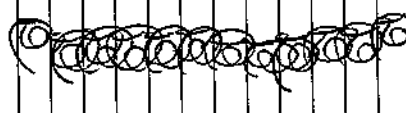
### BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M E.C.M PERA FLOR**      02 - CNPJ: **01985016/0001-63**      03 - Município: **NOVA IGUAÇU**      04 - UF: **RJ**      05 - Mes/Ano: **08/2014**

### BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **DAISE DOS SANTOS COSTA**      07 - CPF: **131.372.487-44**      08 - Endereço: **RUA CARLOS PINHEIRO DA GAMA, N.4**      09 - Telefone: **(21) 99311-7778**

### BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08	Terça-feira	10h30 às 14h	Jogo: quem sou eu? (antecessor e sucessor). Bingo de palavras com (nv).	
06/08	Quarta-feira	10h30 às 14h	Confeção de carta para os pais a partir de recortes, com colagem.	
07/08	Quinta-feira	10h30 às 14h	Texto recortado ( As lendas e seus personagens).	
12/08	Terça-feira	10h30 às 14h	Números de 1 a 100/ Ditado de numerais.	
13/08	Quarta-feira	10h30 às 14h	Jogo: carta enigmática.	
14/08	Quinta-feira	10h30 às 14h	Jogo: cruzada de nomes (substantivo próprio e comum).	
19/08	Terça-feira	10h30 às 14h	Situações problema/ Jogo: mercadinho.	
20/08	Quarta-feira	10h30 às 14h	Dobradura ( Saci e Iara).	
21/08	Quinta-feira	10h30 às 14h	Construção de um chapéu e uma espada ( Dia do soldado).	
26/08	Terça-feira	10h30 às 14h	Jogo da memória ( figuras com a letra J,j).	
27/08	Quarta-feira	10h30 às 14h	Jogo: salada de letras.	
28/08	Quinta-feira	10h30 às 14h		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6

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

Cheque Nominal nº **850828**

### BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 27 de agosto de 2014.**

Assinatura do Monitor: **Daise dos Santos Costa**

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

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 27/08/14**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Alan Calisto Lelis**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Alan Calisto Lelis**

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

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

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 08/2014
4 - Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 - Nome LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO		8 - CPF 121.997.747-08	9 - RG 22.200.678-5
11 - Endereço Rua Caçapava Q40 L13		12 - Telefone (021) 993744763	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>			
15 - Escola: PERA FLOR		16 - Endereço: RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/08	Sexta	11:00 às 15:30 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
05/08	Terça feira	11:00 às 15:30 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
06/08	Quarta feira	12:30 às 15:30 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
08/08	Sexta feira	11:00 às 15:30 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
12/08	Quarta feira	11:00 às 15:30 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
13/08	Quinta feira	13:00 às 16:00 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
14/08	Sexta feira	13:00 às 16:00 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
20/08	Quarta feira	13:00 às 16:00 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
21/08	Quinta feira	13:00 às 16:00 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
22/08	Sexta feira	13:00 às 16:00 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
27/08	Quarta feira	13:00 às 16:00 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
28/08	Quinta feira	13:00 às 16:00 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
29/08	Sexta feira	13:00 às 16:00 h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00(quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850873</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).			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 28 DE AGOSTO DE 2014 Local e Data		LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO Assinatura do Monitor	



PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social  
A.P.M. E.C.M. PERA FLOR

02 - CNPJ  
019850160001-63

03 - Município  
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ  
05 - Mes/Ano 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome  
LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO

07 - CPF  
121.997.747-08

08 - Endereço  
Rua Caçapava 040 L13

09 - Telefone  
(021) 993744763

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/08	Sexta	11:00 às 15:30 h	Aprimoramento da habilidade motora por meio dos pequenos jogos, (futsal e handebol).	
05/08	Terça feira	11:00 às 15:30 h	Trabalho de percepção e representação mental do espaço, (Troca de lugares dinâmicos).	
06/08	Quarta feira	12:30 às 15:30 h	Trabalho de força e noção espacial por meio de lançamentos (Exercícios de lançar).	
08/08	Sexta feira	11:00 às 15:30 h	Capacidade e resistência aeróbia e fundamentos do tênis (Frescobol e circuito).	
12/08	Quarta feira	11:00 às 15:30 h	Jogos cooperativos (Queimada com dinâmica do jogo dos dez passes).	
13/08	Quinta feira	13:00 às 16:00 h	Flexibilidade, força, resistência e velocidade (Circuito de avaliação funcional).	
14/08	Sexta feira	13:00 às 16:00 h	Trabalho dos movimentos fundamentais (estabilização, locomoção, manipulação).	
20/08	Quarta feira	13:00 às 16:00 h	Fundamentos do Basquetebol (Trabalho dinâmico dos músculos do membro superior).	
21/08	Quinta feira	13:00 às 16:00 h	Ensaio para o desfile cívico (Atividades recreativas).	
22/08	Sexta feira	13:00 às 16:00 h	Ensaio para o desfile cívico (Futsal).	
27/08	Quarta feira	13:00 às 16:00 h	Ensaio para o desfile cívico (Jogos lúdicos).	
28/08	Quinta feira	13:00 às 16:00 h	Ensaio para o desfile cívico (Frescobol).	
29/08	Sexta feira	13:00 às 16:00 h	Ensaio para o desfile cívico (Brincadeiras com jogos populares: taco e pique bandeirinha).	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 850873

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de Agosto de 2014.

Local e Data

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

ALAN CALISTO LELIS

NOVA IGUAÇU, 28 DE AGOSTO DE 2014.

Local e Data

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

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

2015/006695





331



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FNDE  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM ECM PERA FLOR		01985016/0001-63	Nova Iguaçu	RJ	08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - nome Rachel Nascimento de Castro		100.859.507-18	RUA DO INGÁ II:12 qd:11	98738-1645

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					14 - Assinatura
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
06/08	Quarta-feira	09:30às13:00h	Alfabeto numérico		
07/08	Quinta-feira	09:30às13:00h	Colagem com formas geométricas		
13/08	Quarta-feira	09:30às13:00h	Construindo frases		
14/08	Quinta-feira	09:30às13:00h	Adição com três algarismos		
20/08	Quarta-feira	09:30às13:00h	softrando		
21/08	Quinta-feira	09:30às13:00h	Ditado de frase		
27/08	Quarta-feira	09:30às13:00h	Contando e recontando ( contos infantis)		
28/08	Quinta-feira	09:30às13:00h	Cálculos de adição/domínio da adição		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 858824

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

mpada Iguaçu, 28 de agosto de 2014

Rachel Nascimento de Castro  
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 28/08/14  
Local e Data

Alm Estelito de Lelis  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da Ue

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



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M. E.C.M. PERA FLOR**      02 - CNPJ: **01985016/0001-63**      03 - Município: **NOVA IGUAÇU**      04 - UF: **RJ**      05 - Mês/Ano: **08/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: **Vera Lucia Pimenta de Almeida**      07 - CPF: **813398525-00**      08 - Endereço: **Rua Francisco Lt 06 Qd c**      09 - Telefone 9: **75069069/9-66139952**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/08	Quarta	13:00 às 17:00 h	Cruzadinha de fonemas "G e J"	<i>Vera Lucia P. Almeida</i>
07/08	Quinta	13:00 às 17:00 h	Ditado Circulado	<i>Vera Lucia P. Almeida</i>
13/08	Quarta	13:00 às 17:00 h	Jogos de adição e subtração	<i>Vera Lucia P. Almeida</i>
14/08	Quinta	13:00 às 17:00 h	Ortografia M e N / jogo da memória	<i>Vera Lucia P. Almeida</i>
20/08	Quarta	13:00 às 17:00 h	Formação de palavras com consoantes C e G	<i>Vera Lucia P. Almeida</i>
21/08	Quinta	13:00 às 17:00 h	Formando frases com fonemas simples	<i>Vera Lucia P. Almeida</i>
27/08	Quarta	13:00 às 17:00 h	Domínio de palavras	<i>Vera Lucia P. Almeida</i>
28/08	Quinta	13:00 às 17:00 h	Produção de texto compartilhado / dia do folclore	<i>Vera Lucia P. Almeida</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 - Valor Recebido por Mes (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)  
 Cheque Nominal nº **850875**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 14 de Agosto de 2014.

Local e Data

*Vera Lucia P. Almeida*  
 Assinatura do Monitor

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

ALAN CALISTO LELIS

NOVA IGUAÇU, 14 de AGOSTO 2014.

Local e Data

*Alan Calisto Lelis*  
 Assinatura do (a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

*Alan Calisto Lelis*  
 Assinatura do (a) Dirigente ou do (a) Representante Legal da UEX

2015/006695

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		3 – Mês/Ano 08/2014	
5 – Município NOVA IGUAÇU		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Antônio Silva Castro		8 – CPF 476.109.723-04	
9 – RG 202523942		10 – UF MA	
11 – Endereço Rua das Magnólias 40 MK 32 Prados Verdes		12 – Telefone 27991085	
13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
17/07	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
18/07	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
21/07	Segunda-feira	09:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
24/07	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
25/07	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
28/07	Segunda-feira	09:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
31/07	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
01/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
04/08	Segunda-feira	09:30 às 13:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
06/08	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
08/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
11/08	Segunda-feira	12:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
14/08	Quinta-feira	12:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
15/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
18/08	Segunda-feira	09:30 às 13:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
21/08	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
22/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
28/08	Quinta-feira	12:30 às 16:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
29/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	<i>[Handwritten Signature]</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 480,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850876</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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 29/08 DE 2014 Local e Data		<i>[Handwritten Signature]</i> Assinatura do Monitor	

01325  
FUND

PPDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR  
 02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
 03 - Município: NOVA IGUAÇU  
 04 - UF: RJ  
 05 - Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: Antônio Silva Castro  
 07 - CPF: 476.109.723.04  
 08 - Endereço: Rua das Magnólias 40 KM32 Prados Verdes  
 09 - Telefone: 98997485 / 27991095

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
16/07	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	Cantando Compasso ternário com Dinâmica em grupo	
18/07	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Revisão do compasso ternário com Dinâmica em grupo	
21/07	Segunda-feira	09:30 às 16:00 h	Conhecendo pauta ou pentagrama	
23/07	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	Revisão Conhecendo pauta ou pentagrama	
25/07	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Conhecendo as figuras musicais e seus valores	
28/07	Segunda-feira	09:30 às 16:00 h	Revisão Conhecendo as figuras musicais e seus valores	
31/07	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	Trabalhando ritmo com palmas em quatro tempos	
01/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Revisão Trabalhando ritmo com palmas em quatro tempos	
04/08	Segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Trabalhando a escala de DÓ nos compassos binário, ternário e quaternário	
06/08	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	Revisão Trabalhando a escala de DÓ nos compassos binário, ternário e quaternário	
08/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Semibreve seu valor e sua divisão	
11/08	Segunda-feira	12:30 às 16:00 h	Revisão semibreve seu valor e sua divisão	
14/08	Quinta-feira	12:30 às 16:00 h	A prendendo sobre colcheia e seu valor	
15/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Revisão a prendendo sobre colcheia e seu valor	
18/08	Segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Dinâmica em grupo trabalhando ritmo batendo na cadeira	
21/08	Quinta-feira	10:30 às 16:00 h	Revisão dinâmica em grupo trabalhando ritmo batendo na cadeira	
22/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Leitura rítmica ascendente e descendente	
28/08	Quinta-feira	12:30 às 16:00 h	Revisão de leitura rítmica ascendente e descendente	
29/08	Sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Leitura rítmica com palmas nas notas mínimas, e colcheias	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (trezentos e vinte reais)  
 Cheque Nominal nº 850876

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 29/08 de 2014.

Local e Data

*Antônio Silva Castro*  
 Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 29/08/2014.

Local e Data

ALAN CALISTO LELIS

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

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



Pl 337  
B.

2015/00665

**FNDE**  
FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M. E.C.M. PERA FLOR**  
02 - CNPJ: **01985016/0001-63**  
03 - Município: **NOV AIGUAÇU**  
04 - UF: **RJ**  
05 - Mes/Ano: **08/14**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Fábio Roberto Gomes de Andrade**  
07 - CPF: **082529427-41**  
08 - Endereço: **R: vinte e nove 493 Campo Belo**  
09 - Telefone: **987531478**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08/08/14	seg	0h 25 16h	Ligar e desligar o PC	Fábio R. G. de Andrade
09/08/14	ter	0h 25 16h	Arquitetamento, caminhos, pastas e selvas	Fábio R. G. de Andrade
13/08/14	qua	0h 25 16h	Acesso à internet e download	Fábio R. G. de Andrade
14/08/14	qui	0h 25 16h	Personalização de área de trabalho	Fábio R. G. de Andrade
20/08/14	qua	0h 25 16h	Editores de texto	Fábio R. G. de Andrade
21/08/14	qui	0h 25 16h	Como utilizar programas básicos do Windows	Fábio R. G. de Andrade
27/08/14	qua	0h 25 16h	Vírus e anti-vírus	Fábio R. G. de Andrade
28/08/14	qui	0h 25 16h	Limpeza de PC	Fábio R. G. de Andrade

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **400,00**  
Cheque Nominal nº **850877**  
quatrocentos reais

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **Novo Iguaçu, 29/08/14**  
Assinatura do Monitor: **Fábio R. G. de Andrade**

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

Local e Data: **Novo Iguaçu, 29/08/14**  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Afan Celisto de Lelis**  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Afan Celisto de Lelis**





339













# FNDE

PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR  
02 - CNPJ: 019885016/0001-63  
03 - Município: NOVA AIGUAÇU  
04 - UF: RJ  
04 - Mes/Ano: Agosto/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
06 - Nome: Andryele Sousa de Andrade  
07 - CPF: 146.260.537-00  
08 - Endereço: Rua da Saudade L: 05 Q: 37  
09 - Telefone: (21) 2799-0001



BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				14 - Assinatura
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	
04/08/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	Jogos populares de reconhecimento da cultura regional.	
05/08/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Brinquedo cantado de conhecimento corporal.	
07/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de estímulo a formação de valores éticos e morais.	
11/08/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	Jogos coletivos de estímulo a socialização e a cooperação com o outro.	
12/08/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de treinamento de passes do basquete.	
14/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de treinamento de drible do basquete.	
18/08/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	Brinquedo cantado de estímulo a boa alimentação.	
19/08/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Jogos adaptados de iniciação ao basquete.	
21/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de estímulo a percepção auditiva e velocidades de reação.	
25/08/2014	2ª feira	09:30 às 13:00hs	Jogos adaptados de treinamento de movimentação do basquete.	
26/08/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de aprimoramento da coordenação óculo manual.	
28/08/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Cantigas de roda e brinquedo cantado.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 6  
16 - Valor Recebido no Mês: (Quatrocentos e oitenta reais) R\$: 480,00  
Cheque Nominal nº 850880

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
Nova Iguaçu 01 de setembro 2014  
Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
Nova Iguaçu 01 de setembro 2014  
Local e Data

Alma Elisete Felis  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano 09/2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Daise dos Santos Costa		8 – CPF131.372.487-44	
		9 – RG 26.935.471-8	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Carlos Pinheiro da Gama . N 04		12 – Telefone (21) 99311-7778	
		13 – Município Seropédica	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/09	terça-feira	9h30 às 13h	Daise dos Santos Costa
03/09	quarta-feira	9h30 às 13h	Daise dos Santos Costa
09/09	terça-feira	9h30 às 13h	Daise dos Santos Costa
10/09	quarta-feira	9h30 às 13h	Daise dos Santos Costa
16/09	terça-feira	9h30 às 13h	Daise dos Santos Costa
17/09	quarta-feira	9h30 às 13h	Daise dos Santos Costa
23/09	terça-feira	9h30 às 13h	Daise dos Santos Costa
24/09	quarta-feira	9h30 às 13h	Daise dos Santos Costa
30/09	terça-feira	9h30 às 13h	Daise dos Santos Costa
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de R\$320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 85904, 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).			
Qq			
Nova Iguaçu, 14 de setembro de 2014. Local e Data		Daise dos Santos Costa Assinatura do Monitor	

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL


BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOV A IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 09/2014
--	-------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome DAISE DOS SANTOS COSTA	07 - CPF 131.372.487-44	08 - Endereço RUA CARLOS PINHEIRO DA GAMA, N.4	09 - Telefone (21) 99311-7778
-------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/09	terça-feira	9h30 às 13h	Música. A barata diz que tem. / Treino ortográfico (R.J).	
03/09	quarta-feira	9h30 às 13h	Numerais (escrita por extenso 0 a 15). / Jogo: na trilha.	
09/09	terça-feira	9h30 às 13h	Nomes próprios e comum. / Jogo da memória.	
10/09	quarta-feira	9h30 às 13h	Cálculos (divisão e multiplicação). / Jogo: pinta resultado.	
16/09	terça-feira	9h30 às 13h	Produção textual a partir de história contada.	
17/09	quarta-feira	9h30 às 13h	Treino ortográfico (L.J). / Caça-letra L.	
23/09	terça-feira	9h30 às 13h	Dobro e triplo. / Jogo: resultado escondido.	
24/09	quarta-feira	9h30 às 13h	Auto ditado (palavras com SS).	
30/09	terça-feira	9h30 às 13h	Número par e número ímpar. / Jogo dos numerais.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$20,00 (trezentos e vinte reais) Cheque Nominal nº 8509 04

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 01/10/14

Assinatura do Monitor: Daise dos Santos Costa

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 01/10/14

Assinatura do Representante Legal da UE: Alan Calisto Leles

Nº. do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Sean Calisto Leles

Assinatura do Representante Legal da UE: Sean Calisto Leles

2015/006695

R341  
3



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 09/2014
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

7 - Nome Ana Paula da Conceição Chales	8 - CPF 037 332 107-43	9 - RG 09 252 007 -1	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Otelo Caldas 97 FDS	12 - Telefone 3129 - 6165	13 - Município Rio de Janeiro	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Escola:  
E M PERA FLOR

16 - Endereço:  
RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/09	Terça - Feira	10:30 as 14:30h	Ana Paula da Conceição Chales
04/09	Quinta - Feira	09:30 as 13:30h	Ana Paula da Conceição Chales
09/09	Terça - Feira	10:30 as 14:30h	Ana Paula da Conceição Chales
11/09	Quinta - Feira	09:30 as 13:30h	Ana Paula da Conceição Chales
16/09	Terça - Feira	10:30 as 14:30h	Ana Paula da Conceição Chales
18/09	Quinta - Feira	09:30 as 13:30h	Ana Paula da Conceição Chales
23/09	Terça - Feira	10:30 as 14:30h	Ana Paula da Conceição Chales
25/09	Quinta - Feira	09:30 as 13:30h	Ana Paula da Conceição Chales
30/09	Terça - Feira	10:30 as 14:30h	Ana Paula da Conceição Chales

21 - Recibo  
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) 320,00 (trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850905, 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, de 01 de Outubro de 2014  
 Local e Data

Ana Paula da Conceição Chales  
 Assinatura do Monitor

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL  
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA  
01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M PERA FLOR  
02 - CNPJ: 01985016/0001-63  
03 - Município: NOVA IGUAÇU  
04 - UF: RJ  
05 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR  
06 - Nome: Ana Paula da Conceição Chales  
07 - CPF: 037 332 107 - 43  
08 - Endereço: Rua Otelo Caldas 97 FDS  
09 - Telefone: 3129 - 5165

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana			
02/09	Terça - Feira	10:30 as 14:30	Pintura livre com tinta guache	Ana Paula Chales
04/09	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Trabalhar correspondência	Ana Paula Chales
09/09	Terça - Feira	10:30 as 14:30	Recorte e colagem e montagem	Ana Paula Chales
11/09	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Confecionar fantoches de bichos	Ana Paula Chales
16/09	Terça - Feira	10:30 as 14:30	Construção de gráfico	Ana Paula Chales
18/09	Quinta - Feira	09:30 as 13:30	Colagem para o dia da avore	Ana Paula Chales
23/09	Terça - Feira	10:30 as 14:30	Reproduzir a primavera com desenho	Ana Paula Chales
25/09	Quinta - Feira	09:30 as 14:30	Desenho dirigido	Ana Paula Chales
30/09	Terça - Feira	10:30 as 13:30	Desenho pontilhado no papelão	Ana Paula Chales

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04  
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais )  
Cheque Nominal nº 859905

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO  
Nova Iguaçu, 01 de Outubro de 2014  
Local e Data  
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
Assinatura do Monitor: Ana Paula da Conceição Chales

Nova Iguaçu, 01 de Outubro de 2014  
Local e Data  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Leles  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Leles



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A.P.M. E.C.M PERA FLOR		01985016/0001-63	NOVA IGUAÇU	RJ	09/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome Rachei Nascimento de Castro		100.859.507-18	Rua do Ingá Lt:12 Qd :11	987381-645	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário			
03/09	Quarta	09:30 às 13:00 h	Jogos de adição e subtração.		
04/09	Quinta	09:30 às 13:00 h	Historias da independencia do Brasil.		
10/09	Quarta	09:30 às 13:00 h	Produção de texto: a casa /palavras cruzada.		
11/09	Quinta	09:30 às 13:00 h	Alfabeto Ilustrado.		
17/09	Quarta	09:30 às 13:00 h	Auto dilado.		
18/09	Quinta	09:30 às 13:00 h	Cruzadinha/jogo da memoria.		
24/09	Quarta	09:30 às 13:00 h	Palavras escondidas/caça palavras.		
25/09	Quinta	09:30 às 13:00 h	Dia da arvore, confecção com dobradura.		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)					
Cheque Nominal nº 850906					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30 de Setembro de 2014.					
Local e Data					

Rachei Nascimento de Castro  
 Assinatura do Monitor

Nova Iguaçu, 30/09/14 ( ) Alen Estefo de Lelis ( ) Alen Estefo de Lelis

Assinaturas







R 348  
⑥



2015/006695

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	
		3 – Mês/Ano Outubro 2014	
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Andryele Sousa de Andrade		8 – CPF 146.260.537-00	
		9 – RG 27.249.157-2	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua da Saudade L: 05 Q: 37		12 – Telefone (21)2799-0001	
		13 – Município NOV A IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: E M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/10	4ª feira	08:00 às 16:00hs	Andryele Sousa de Andrade.
07/10	2ª feira	08:00 às 10:00hs	Andryele Sousa de Andrade.
09/10	4ª feira	08:00 às 16:00hs	Andryele Sousa de Andrade.
14/10	2ª feira	08:00 às 10:00hs	Andryele Sousa de Andrade.
16/10	4ª feira	08:00 às 16:00hs	Andryele Sousa de Andrade.
21/10	2ª feira	08:00 às 10:00hs	Andryele Sousa de Andrade.
23/10	4ª feira	08:00 às 16:00hs	Andryele Sousa de Andrade.
28/10	2ª feira	08:00 às 10:00hs	Andryele Sousa de Andrade.
30/10	4ª feira	08:00 às 16:00hs	Andryele Sousa de Andrade.
21 – Recibô			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850908 do banco <u>cei</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
<u>no dia 30 de outubro 2014</u> Local e Data		<u>Andryele Sousa de Andrade.</u> Assinatura do Monitor	

Alain Calisto Reis  
Diretor Geral - PENI  
Mat. 11696276-8

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO DE EDUCAÇÃO INTEGRAL  
 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR	02 - CNPJ 01988016/0001-63	03 - Município NOV AIGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano Outubro/20
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome  
Andryele Sousa de Andrade

07 - CPF  
146.260.537-00

08 - Endereço  
Rua da Saudade L: 05 Q: 37

09 - Telefone  
(21) 2799-0001

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10	4a feira	08:00 às 16:00hs	Jogos e circuito de coordenação motora	<i>[Assinatura]</i>
07/10	2a feira	08:00 às 10:00hs	Cantigas de roda e brincadeiras inclusivas	<i>[Assinatura]</i>
09/10	4a feira	08:00 às 16:00hs	Jogos Coletivos	<i>[Assinatura]</i>
14/10	2a feira	08:00 às 10:00hs	Brincadeiras Inclusivas	<i>[Assinatura]</i>
16/10	4a feira	08:00 às 16:00hs	Jogos preliminares	<i>[Assinatura]</i>
21/10	2a feira	08:00 às 10:00hs	Jogos de pegar com a bola	<i>[Assinatura]</i>
23/10	4a feira	08:00 às 16:00hs	Brincadeiras e atividades rítmicas	<i>[Assinatura]</i>
28/10	2a feira	08:00 às 10:00hs	Jogos Generalizados	<i>[Assinatura]</i>
30/10	4a feira	08:00 às 16:00hs	Atividades de coordenação motora e equilíbrio	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

17 - Cheque Nominal nº 850908

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 30 de outubro, 2014

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

Local e Data: Nova Iguaçu 30/10/14

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alexei de Jesus

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

Alair Calisto PONI  
 Diretor Geral - PONI  
 Matr. 11693276-8





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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO		8 – CPF 121.997.747-08	9 – RG 22.200.678-5
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Caçapava Q40 L13	12 – Telefone (021) 993744763	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: E. PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/09	Quarta Feira	11:00 às 16:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
05/09	Sexta Feira	11:00 às 16:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
10/09	Quarta Feira	13:00 às 16:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
12/09	Sexta feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
17/09	Quarta Feira	11:00 às 16:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
18/09	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
19/09	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
22/09	Segunda feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
26/09	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
29/09	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 320,00(trezentos e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850910</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 29 DE SETEMBRO DE 2014 Local e Data		LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO Assinatura do Monitor	

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01985016/0001-63	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 09/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/		07 – CPF 121.997.747-08	08 – Endereço Rua Caçapava Q40 L13	09 – Telefone (021) 993744763	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
03/09	Quarta Feira	11:00 às 16:00h	Atividades Recreativas I / Pequenos Jogos.	<i>[Assinatura]</i>	
05/09	Sexta Feira	11:00 às 16:00h	Atividades Recreativas II / Grandes Jogos.	<i>[Assinatura]</i>	
10/09	Quarta Feira	13:00 às 16:00h	Brincadeiras Cantadas.	<i>[Assinatura]</i>	
12/09	Sexta feira	11:00 às 14:00h	Atividades de Expressão Rítmicas.	<i>[Assinatura]</i>	
17/09	Quarta Feira	11:00 às 16:00h	Jogos Recreativos I / Cooperativos.	<i>[Assinatura]</i>	
18/09	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	Jogos Recreativos II / Competitivos.	<i>[Assinatura]</i>	
19/09	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	Fundamentos do Futsal / Passes, Cabeceio de bola, Consciência Tática.	<i>[Assinatura]</i>	
22/09	Segunda feira	11:00 às 14:00h	Aprimoramento dos fundamentos do futsal.	<i>[Assinatura]</i>	
26/09	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	Dinâmica de prática / Futsal com objetivo da inteligência tática individual.	<i>[Assinatura]</i>	
29/09	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	Performance e avanço na prática do futsal, maior grau de complexidade, concentração e observação de regras.	<i>[Assinatura]</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)					
Cheque Nominal nº 85910					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 29 de Setembro de 2014. Local e Data			<i>[Assinatura do Monitor]</i> Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 29 DE SETEMBRO DE 2014. Local e Data			ALAN CALISTO LELIS Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		





BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/		07 - CPF 146.708.027-63	08 - Endereço Rua Doutor Renato Rocco, lote:10 Quadra: 07	09 - Telefone 97345-4261	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		14 - Assinatura			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
03/09	Quinta-feira	10:00 às 13:00 h	Conhecendo a área de trabalho		
05/09	Sexta-feira	10:00 h às 13:00 h	Conhecendo as funções do teclado		
10/09	Quarta-feira	10:00 às 13:00 h	Conhecendo as funções do mouse		
12/09	Sexta-feira	10:00 h às 13:00 h	Criando pasta personalizada na área de trabalho		
17/09	Quarta-feira	10:00 às 13:00 h	Processando textos		
19/09	Sexta-feira	10:00 h às 13:00 h	Aprimorando pontos e acentuações		
24/09	Quarta-feira	10:00 às 13:00 h	Formatando textos (posições)		
26/09	Sexta-feira	10:00 às 13:00 h	Salvando na pasta criada e renomeando		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)					
Cheque Nominal nº 85 8911					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 03 de Setembro de 2014.			Assinatura do Monitor		
Local e Data			Elisama Rani de Oliveira Fonseca		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 03 DE Setembro DE 2014.			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data			Alan Calisto Lelis		
			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		

235  
60





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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 09 / 2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201 – PRADOS VERDES		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome EONICE DOMINGOS DE LIMA		8 – CPF 091 588 308 20	9 – RG 24 909 946-6
10 – UF RJ	11 – Endereço RUA D, 117 – CASA FRENTE – JD GUANDU	12 – Telefone (21) 99156-4072	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201-PRADOS VERDES	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/09	segunda-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
02/09	terça-feira	08:00h às 12:00h	<i>[Assinatura]</i>
04/09	quinta-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
10/09	quarta-feira	09:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
16/09	terça-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
17/09	quarta-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
23/09	terça-feira	12:30h às 17:00h	<i>[Assinatura]</i>
24/09	quarta-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
30/09	terça-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 3.200,00 (...Trezentos e vinte reais...), mediante o cheque nominal nº 850 de 01, do Banco 01, 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 <b>Educação Integral</b> , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 03 DE outubro DE 2014 Local e Data		<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Monitor	



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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 - Razão Social A.P.M. E.. C..M. PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	3 - Mês/Ano 09/2014
4 - Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 - Nome Glaucia Soares Carneiro		8 - CPF 02811387706	9 - RG 096337639
11 - Endereço Rua:Aracati, Lote 17 -Quadra 04-km 34 Prados Verdes		12 - Telefone 993245180	13 - Município Nova Iguaçu
			14 - UF RJ
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>			
15 - Escola: M PERA FLOR		16 - Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09	2º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
03/09	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
04/09	5º FEIRA	09:30 hs às 11:30 hs	Glaucia Soares Carneiro
08/09	2º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
10/09	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
11/09	5º FEIRA	09:30 hs às 11:30 hs	Glaucia Soares Carneiro
15/09	2º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
17/09	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
18/09	5º FEIRA	09:30 hs às 11:30 hs	Glaucia Soares Carneiro
22/09	2º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
24/09	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
25/09	5º FEIRA	09:30 hs às 11:30 hs	Glaucia Soares Carneiro
29/09	2º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
21 - Recibocentos Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00(Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 85914, 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).			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 30 DE SETEMBRO 2014 Local e Data		Glaucia Soares Carneiro Assinatura do Monitor	

**14/04 RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 09/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/**

06 - Nome: Glaucia Soares Carneiro

07 - CPF: 02811387706

08 - Endereço: Rua Aracati, Quadra 04-Lote 17-KM34

09 - Telefone: 2765-7530

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09	segunda-feira	10:30 às 14:30 h	Leitura contextualizada / Formação de palavras simples	
03/09	quarta-feira	10:30 às 14:30 h	Dia da Independência do Brasil / Confeção de chapéu e espada (dobradura)	
04/09	quinta-feira	10:30 às 14:30 h	Calculo envolvendo multiplicação / dominó da multiplicação	
08/09	segunda-feira	10:30 às 14:30 h	Situação problema envolvendo frações / Bingo das frações	
10/09	quarta-feira	10:30 às 14:30 h	Separação de sílabas / Caça-palavras	
11/09	quinta-feira	10:30 às 14:30 h	Numerais Naturais ( 50 à 100 ) / loto numérica	
15/09	segunda-feira	10:30 às 14:30 h	Auto ditado / Alfabeto móvel	
17/09	quarta-feira	10:30 às 14:30 h	Bingo das consoantes / Cruzadinha das consoantes	
18/09	quinta-feira	10:30 às 14:30 h	Dia da primavera-história contada em sala de aula com fantoche / texto: A primavera feliz	
22/09	segunda-feira	10:30 às 14:30 h	Dia da Árvore /confeção de dobradura de árvore e pintura livre	
24/09	quarta-feira	10:30 às 14:30 h	Leitura contextualizada: Como eu perdi o medo do escuro / Formação de palavras simples	
26/09	quinta-feira	10:30 às 14:30 h	Auto ditado com frases curtas / cruzada silábica	
29/09	segunda-feira	10:30 às 14:30 h	Situação problema envolvendo as quatro operações	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00(Quatrocentos Reais) Cheque Nominal nº 850914

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 30 de setembro de 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU 30 DE SETEMBRO 2014.

Local e Data

ALAN CALISTO LELIS

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

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



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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.MPERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 09/14
4 – Endereço RUA IRENÉ, NUMERO 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Fábio Roberto Gomes de Andrade		8 – CPF 082529427-41	9 – RG 0957444-4
11 – Endereço Rua Vinte nº 493 Conj. Campo Belo Lagoinha		12 – Telefone 21 987531418	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: E PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENÉ, NUMERO 201	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/09/14	qua	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
04/09/14	qui	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
05/09/14	sex	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
10/09/14	qua	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
11/09/14	qui	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
12/09/14	sex	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
17/09/14	qua	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
18/09/14	qui	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
19/09/14	sex	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
24/09/14	qua	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
25/09/14	qui	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
26/09/14	sex	9h 25 16h	Fábio R. G. de Andrade.
2 Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>5200,00 (Quinhentos e vinte reais)</u> mediante o cheque nominal nº <u>850915</u> do banco <u>L</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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
<u>Nova Iguaçu, 06/10/14</u> Local e Data		<u>Fábio R. G. de Andrade.</u> Assinatura do Monitor	

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
FUNDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL


BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 09/14
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 082529427-41	08 - Endereço Rua Vinte nº 493 Conj. Campo Belo Lagoinha Nova Iguaçu RJ	09 - Telefone 21-987531418	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/09/14	qu2	9h 25 16h	Facilidade de armazenamento	Fabio R. G. de Andrade	
04/09/14	qui	9h 25 16h	Aplicativos e Internet	Fabio R. G. de Andrade	
05/09/14	sex	9h 25 16h	Pesquisar na Internet e Download	Fabio R. G. de Andrade	
10/09/14	qu2	9h 25 16h	Recuperação da informação	Fabio R. G. de Andrade	
11/09/14	qui	9h 25 16h	Racionalização da rotina, tarefas rotineiras podem ser automatizadas	Fabio R. G. de Andrade	
12/09/14	sex	9h 25 16h	Velocidade das respostas	Fabio R. G. de Andrade	
17/09/14	qu2	9h 25 16h	Complementos	Fabio R. G. de Andrade	
18/09/14	qui	9h 25 16h	Planejamento e controle	Fabio R. G. de Andrade	
19/09/14	sex	9h 25 16h	Informações sobre o mundo da Informática	Fabio R. G. de Andrade	
24/09/14	qu2	9h 25 16h	Redução de custos.	Fabio R. G. de Andrade	
25/09/14	qui	9h 25 16h	Sistemas.	Fabio R. G. de Andrade	
26/09/14	sex	9h 25 16h	Sistema Computacional.	Fabio R. G. de Andrade	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 500,00 (Quinhentos e vinte reais)					
Cheque Nominal nº: 850915					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU 06/10/14 Local e Data			Fabio R. G. de Andrade Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 06/10/14 Local e Data			Alan Caliste de Sá Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		

NOVA IGUAÇU 06/10/14

263



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

LOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01985016/0001-63	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 09/2014
LOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/		07 – CPF 509.674.287-34	08 – Endereço Estrada Rio São Paulo Variante LT.12 QDA		09 – Telefone 987325778
LOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas			
03/09/2014	Quarta-feira 11:00 às 14:00 h	Concurso da mais bela flor.			
04/09/2014	Quinta-feira 9:30 h às 13:00 h	Desenhos coloridos, espelhados.			
10/09/2014	Quarta-feira 11:00 h às 14:00 h	Cartazes sobre a primavera.			
11/09/2014	Quinta-feira 9:30 h às 13:00 h	Dinâmica de caça letras.			
17/09/2014	Quarta-feira 11:00 h às 14:00 h	Quebra cabeça de flores.			
18/09/2014	Quinta-feira 9:30 h às 13:00 h	Confecção de anéis com pétalas de miçangas.			
24/09/2014	Quarta-feira 11:00 h às 14:00 h	Dinâmica, somando miçangas, coloridas.			
25/09/2014	Quinta-feira 9:00 h às 13:00 h	Confecção de chaveiros de chinelinho.			
14 – Assinatura					
					
5 – Nº de Turmas Monitoradas: 04					
6 – Valor Recebido por Mês (inclusive, por extenso): R\$ 320,00 ( trezentos e vinte reais )					
heque Nominal nº 85816					
LOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu		outubro		de setembro de 2014.	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor	
<p>entifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.</p> <p>ALAN CALISTO LELIS</p>					
NOVA IGUAÇU		DE Outubro		DE 2014.	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	
		ALAN CALISTO LELIS		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	

R\$ 365  
60



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

LOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: **P.M E.C.M PERA FLOR**      02 - CNPJ: **01985016/0001-63**      03 - Município: **NOVA IGUAÇU**      04 - UF: **RJ**      05 - Mês/Ano: **09/2014**

LOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

3 - Nome: **Milena Silva Machado**      07 - CPF: **159.058.587-99**      08 - Endereço: **Rua: Artur Fonseca de Araujo Nº 317**      09 - Telefone: **993933093**

LOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/09/2014	Quarta-feira 9:30 h às 13:00 h	Acentuação (acento agudo); produção de texto; jogos educativos (Quem escreve sou eu).	Acentuação (acento agudo); produção de texto; jogos educativos (Quem escreve sou eu).	Milena S. Machado
05/09/2014	Sexta-feira 9:30 h às 13:00 h	Números substantivos; interpretação de texto; jogos educativos (Caça rima).	Números substantivos; interpretação de texto; jogos educativos (Caça rima).	Milena S. Machado
10/09/2014	Quarta-feira 9:30 h às 13:00 h	Separação das sílabas e classificação das sílabas tônicas; jogos educativos (Alfabeto sílabico).	Separação das sílabas e classificação das sílabas tônicas; jogos educativos (Alfabeto sílabico).	Milena S. Machado
12/09/2014	Sexta -feira 9:30 h às 13:00 h	Identificação dos objetos; números antecessores; jogos educativos (Dominó da adição e Numerais e quantidades).	Identificação dos objetos; números antecessores; jogos educativos (Dominó da adição e Numerais e quantidades).	Milena S. Machado
17/09/2014	Quarta-feira 9:30 h às 13:00 h	Encontros vocálicos e consonantais; jogos educativos (Quebra-cabeça).	Encontros vocálicos e consonantais; jogos educativos (Quebra-cabeça).	Milena S. Machado
19/09/2014	Sexta -feira 9:30 h às 13:00 h	Texto interpretativo; pintura; ditado; jogos educativos (Caça palavras).	Texto interpretativo; pintura; ditado; jogos educativos (Caça palavras).	Milena S. Machado
24/09/2014	Quarta-feira 9:30 h às 13:00 h	Desenho e pintura; jogos educativos (Cruzado de palavras simples).	Desenho e pintura; jogos educativos (Cruzado de palavras simples).	Milena S. Machado
26/09/2014	Sexta -feira 9:30 h às 13:00 h	Formação de palavras a partir de sílabas simples (alfabeto sílabico).	Formação de palavras a partir de sílabas simples (alfabeto sílabico).	Milena S. Machado

5 - Nº de Turmas Monitoradas: **04**

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

heque Nominal nº **850A 17**

LOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 08 de outubro de 2014.  
Local e Data

Assinatura do Monitor: Milena Silva Machado

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

NOVA IGUAÇU, 08 DE outubro DE 2014.  
Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Lelis

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Calisto Lelis

2015/006695

367



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01985016/0001-63	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 10/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/		07 – CPF 159.058.587.99	08 – Endereço Rua Artur Fonseca de Araujo n°317	09 – Telefone 983933093	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
01/10/2014	Quarta-feira	9:30 às 13:00h	Interpretação de texto e desenho para colorir;	Milena S. Machado	
03/10/2014	Sexta-feira	9:30 às 13:00h	Leitura e interpretação de texto, separação das sílabas.	Milena S. Machado	
08/10/2014	Quarta-feira	9:30 às 13:00h	O uso do am e do ão, leitura e jogos educativos (jogo da rima).	Milena S. Machado	
10/10/2014	Sexta-feira	9:30 às 13:00h	Leitura compartilhada e produção de texto. (loto leitura)	Milena S. Machado	
15/10/2014	Quarta-feira	9:30 às 13:00h	Feriado	Milena S. Machado	
17/10/2014	Sexta-feira	9:30 às 13:00h	Acento agudo e circunflexo, (cruzado de palavras simples).	Milena S. Machado	
22/10/2014	Quarta-feira	9:30 às 13:00h	Ditado (palavras do poema João do Vale), jogos educativos (palavra dentro de palavra).	Milena S. Machado	
24/10/2014	Sexta-feira	9:30 às 13:00h	Separação das sílabas e classificação das palavras (oxítona, paroxítona e proparoxítona).	Milena S. Machado	
29/10/2014	Quarta-feira	9:30 às 13:00h	Identificação de objetos e desenhos; números antecessores; jogos educativos.	Milena S. Machado	
31/10/2014	Sexta-feira	9:30 às 13:00h	Leitura do texto sobre cidadania, adjetivos e substantivos.	Milena S. Machado	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04					
16 – Valor Recebido no Mês (trezentos e vinte reais): R\$ ( 320,00 )					
Cheque Nominal nº 85 eq 21					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 29 de outubro de 2014. Local e Data			Milena Silva Machado Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 29 DE OUTUBRO DE 2014. Local e Data			ALAN CALISTO LELIS Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		

Pp 369  
60.





# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOV A IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês 10/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 131.372.487-44	08 - Endereço RUA CARLOS PINHEIRO DA GAMA, N.4	09 - Telefone (21) 99311-7778	
06 - Nome <b>DAISE DOS SANTOS COSTA</b>					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
07/10	Terça-feira	9h30 às 13h	Caça-palavras (aumentativo e diminutivo).		
08/10	Quarta-feira	9h30 às 13h	Ordem crescente e decrescente (contando de 3 em 3).		
14/10	Terça-feira	9h30 às 13h	Jogo da memória dos meios de transportes.		
21/10	Terça-feira	9h30 às 13h	Adição com números romanos.		
22/10	Quarta-feira	9h30 às 13h	Cruzadinha das profissões.		
28/10	Terça-feira	9h30 às 13h	Jogo da força com adjetivos.		
29/10	Quarta-feira	9h30 às 13h	Sistema monetário (escrita por extenso).		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$320,00 (trezentos e vinte reais) Cheque Nominal nº 85922					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Nova Iguaçu, 29 de outubro de 2014		Nova Iguaçu, 29/10/14		Alan Calisto Leis	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Nova Iguaçu, 29/10/14		Alan Calisto Leis			







# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01985016/0001-63	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês 10/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 29.369.347-29	08 – Endereço RUA DOUTOR RENATO ROCCO LOTE, 10 QUADRA, 07		09 – Telefone (21) 97345-4261
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		
01/10	Quarta-feira	10:00 às 13:30h	Exercitando o uso das acentuações		
03/10	Sexta-feira	10:00 às 13:30h	Partes do computador e suas funções		
08/10	Quarta-feira	10:00 às 13:30h	Explorando funções adicionais		
10/10	Sexta-feira	10:00 às 13:30h	Diferentes formas de criar uma pasta		
17/10	Sexta-feira	10:00 às 13:30h	Alterando dados		
22/10	Quarta-feira	10:00 às 13:30h	Utilizando a ferramenta processador de texto		
24/10	Sexta-feira	10:00 às 13:30h	Análise das diferenças entre processador de texto e editor de texto		
29/10	Quarta-feira	10:00 às 13:30h	Criação de textos próprios a partir do cotidiano escolar		
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 4					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$320,00 (trezentos e vinte reais) Cheque Nominal nº 85.89.24					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
11/10		Assinatura do Monitor			
12/10		Assinatura do Monitor			
13/10		Assinatura do Monitor			
14/10		Assinatura do Monitor			
15/10		Assinatura do Monitor			
16/10		Assinatura do Monitor			
17/10		Assinatura do Monitor			
18/10		Assinatura do Monitor			
19/10		Assinatura do Monitor			
20/10		Assinatura do Monitor			
21/10		Assinatura do Monitor			
22/10		Assinatura do Monitor			
23/10		Assinatura do Monitor			
24/10		Assinatura do Monitor			
25/10		Assinatura do Monitor			
26/10		Assinatura do Monitor			
27/10		Assinatura do Monitor			
28/10		Assinatura do Monitor			
29/10		Assinatura do Monitor			
30/10		Assinatura do Monitor			
31/10		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 29 de Outubro de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Nova Iguaçu, 29 de Outubro de 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			

Alan Calisto Lelis

Nova Iguaçu, 29 de Outubro de 2014

Assinatura do Monitor

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

575

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M. E.C.M. PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 10 / 2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201 – PRADOS VERDES		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome EONICE DOMINGOS DE LIMA		8 – CPF 091 588 308 20	9 – RG 24 909 946-6
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA D, 117 – CASA FRENTE – JD GUANDU		12 – Telefone (21) 99156-4072	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: M. PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201-PRADOS VERDES	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/10	terça-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
08/10	quarta-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
14/10	terça-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
15/10	quarta-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i> FERIADO
21/10	terça-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
22/10	quarta-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
28/10	terça-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
29/10	quarta-feira	12:30h às 16:00h	<i>[Assinatura]</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) <u>R\$ 320,00</u> ( <u>trezentos e vinte reais</u> ), mediante o cheque nominal nº <u>350925</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 <b>Educação Integral</b> , 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).			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, <u>29 DE outubro</u> DE 2014 Local e Data		<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Monitor	

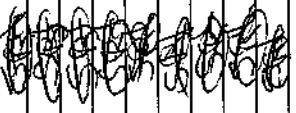
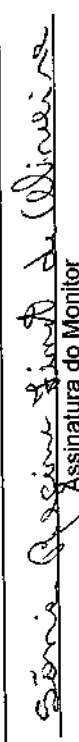






FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

PROJEÇÃO INTEGRAL

<b>LOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b> 1 – Razão Social <b>P.M. E.C.M. PERA FLOR</b>		02 – CNPJ <b>01985016/0001-63</b>	03 – Município <b>NOVA IGUAÇU</b>	04 – UF <b>RJ</b>	05 – Mês/Ano <b>10/2014</b>
<b>LOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b> 3 – Nome <b>onla Regina Finet de Oliveira</b>		07 – CPF <b>509.674.287-34</b>	08 – Endereço <b>Estrada Rio São Paulo Variante LT.12 QD.A</b>		
<b>LOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>		09 – Telefone <b>987325778</b>			
11 – Dia da Semana <b>Quarta-feira</b>		14 – Assinatura 			
12 – Horário <b>10:30 às 14:00 h</b>	13 – Atividades Realizadas <b>Pingente de estrela (chaveiro)</b>				
<b>01/10/2014</b>	<b>Pulseiras de canutilho no feito da letra v</b>				
<b>02/10/2014</b>	<b>Concurso da flor mais bonita (noção primavera)</b>				
<b>08/10/2014</b>	<b>Confeção de bola com papel glacê</b>				
<b>09/10/2014</b>	<b>Desenhos pontilhados com vitrílio</b>				
<b>16/10/2014</b>	<b>Confeção de réplica de urna eleitoral</b>				
<b>22/10/2014</b>	<b>Confeção da cabine eleitoral</b>				
<b>23/10/2014</b>	<b>Dinâmica de votação</b>				
<b>29/10/2014</b>	<b>Concurso de dança com a música do poeta João do Vale</b>				
<b>30/10/2014</b>					
5 – Nº de Turmas Monitoradas: <b>04</b>					
3 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): <b>R\$ 400,00</b> ( quatrocentos reais )					
heque Nominal nº <b>8509 26</b>					
<b>LOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>					
Nova Iguaçu de outubro de 2014. Local e Data		 Assinatura do Monitor			
erfítico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU <b>30</b> DE <b>Outubro</b> DE <b>2014</b> . Local e Data		ALAN CALISTO LELIS Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			

1239  
 00.







**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL**

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 01985016/0001-63		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano 10/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/		07 - CPF 121.997.747-08		08 - Endereço Rua Caçapava Q40 L13		09 - Telefone (021) 993744763			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Nome LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas	
03/10	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	Handebol / Problema tático / Manter a posse de bola	14 - Assinatura					
06/10	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	Handebol / 4 x 4 ou 5 x 5 / Derrubar os cones / Treino de arremesso.	[Assinatura]					
10/10	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	Handebol / Problema tático / Atacar a meta e finalizar em condições favoráveis.	[Assinatura]					
13/10	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	Handebol / Pequeno jogo / Jogo de Handebol reduzido (Mini-Handebol).	[Assinatura]					
20/10	Segunda Feira	11:00 às 16:00h	Handebol / Variações para os primeiros movimentos / Recepção de bola.	[Assinatura]					
23/10	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	Handebol / Adaptações e variações (Marcar pontos recebendo a bola da área de gol).	[Assinatura]					
24/10	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	Handebol / Progressão e movimentação com velocidade e leitura tática.	[Assinatura]					
27/10	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	Handebol / Progressão com posse de bola e marcar pontos.	[Assinatura]					
28/10	Terça Feira	10:00 às 13:00h	Handebol / Passar a posição ofensiva (Não ficar junto à linha da área de gol).	[Assinatura]					
30/10	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	Handebol / Posição de defesa e contra-ataque (Treinamento de leitura tática).	[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais)									
Cheque Nominal nº 85929									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU, 30 DE OUTUBRO DE 2014.				Local e Data				Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.				ALAN CALISTO LELIS				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
NOVA IGUAÇU, 30 DE OUTUBRO DE 2014.				Local e Data				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

*Luiz Claudio do Nascimento*

*Alan Calisto Lelis*

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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M. E.. C.M. PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome Glaucia Soares Carneiro		8 – CPF 02811387706	9 – RG 096337639
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua:Aracati, Lote 17 -Quadra 04-km 34 Prados Verdes		12 – Telefone 993245180	13 – Município Nova Iguaçu
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: M PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENE, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/10	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
03/10	6º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
06/10	2º FEIRA	09:30 hs às 11:30 hs	Glaucia Soares Carneiro
08/10	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
10/10	6º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
13/10	2º FEIRA	09:30 hs às 11:30 hs	Glaucia Soares Carneiro
15/10	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
17/10	6º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
20/10	2º FEIRA	09:30 hs às 11:30 hs	Glaucia Soares Carneiro
22/10	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
24/10	6º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
27/10	2º FEIRA	09:30 hs às 11:30 hs	Glaucia Soares Carneiro
29/10	4º FEIRA	09:30 hs às 13:00 hs	Glaucia Soares Carneiro
21 – Recibocentos			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00(Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850931</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 <b>Educação Integral</b>, 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>			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, 30 DE OUTUBRO 2014		Glaucia Soares Carneiro	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 10/2014

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/**

06 - Nome: Glauca Soares Carneiro

07 - CPF: 02811387706

08 - Endereço: Rua Aracati, Quadra 04-Lote 17-KM34

09 - Telefone: 2765-7530

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
01/10	quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Alfabeto móvel / Auto ditado com frases simples
03/10	sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Dia das aves/ Contação de passaros ( dobradura)
06/10	segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Calculo envolvendo divisão / dominó da divisão
08/10	quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Situação problema envolvendo as quatro operações / Bingo da multiplicação
10/10	sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Dia das crianças/ jogos interativos ex: dança da cadeira)
13/10	segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Texto: de Joao do Vale (Sina do Caboclo) - Caça rima
15/10	quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Feriado( Dia dos professores)
17/10	sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Bingo dos encontros vocálicos / Cruzadão dos encontro vocálicos
20/10	segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Separação de sílabas / Caça-palavras
22/10	quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Acentuação gráfica/ dialogo em quadrinhos
24/10	sexta-feira	09:30 às 13:00 h	Leitura contextualizada: A colcha de retalho / Formação de palavras simples
27/10	segunda-feira	09:30 às 13:00 h	Auto ditado com frases curtas / cruzada silábico
29/10	quarta-feira	09:30 às 13:00 h	Situação problema envolvendo as quatro operações

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00(Quatrocentos Reais) Cheque Nominal nº 852931

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu 30 de outubro de 2014

Local e Data

Glauca Soares Carneiro  
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 30 DE OUTUBRO 2014.

Local e Data

ALAN CALISTO LEIS  
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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





587  
B

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUACU	04 - UF RJ	05 - Mes/Ano 10 / 98
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome MARIA JORGINA SILVA DE OLIVEIRA FONSECA	07 - CPF 934431967-72	08 - Endereço RUA DOUTOR RENATO ROCCO, LOTE 10 QD-07	09 - Telefone 8573-9703
--	--------------------------	---	----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07/10	2ª FEIRA	8h às 16h	Meu Nome (acróstico do nome)	MARJOR
09/10	4ª FEIRA	8h às 10h	Letra inicial / Letra final/ quantas letras tem cada nome.	MARJOR
14/10	2ª FEIRA	8h às 16h	Números por toda parte/ Jogo de cartas.	MARJOR
16/10	4ª FEIRA	8h às 10h	Trocando Letras/ Ortografia	MARJOR
21/10	2ª FEIRA	8h às 16h	O caminho que percorremos para escola/ palavras de localização	MARJOR
23/10	4ª FEIRA	8h às 10h	Produção Ora / Conversando sobre notícias	MARJOR
29/10	3ª FEIRA	8h às 16h	Produção Escrita: Recontando a estória.	MARJOR
30/10	4ª FEIRA	8h às 10h	Ampliando o vocabulário/ As palavras e seus vários sentidos	MARJOR

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850932  
850932

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Novo Iguaçu, 23/10/98

Local e Data

Assinatura do Monitor: Maria Jorgina Fonseca

Assinatura do Diretor: Seem

Diretor Geral - PCNI: Seem

Telefone: 4166932766

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

2015/006695











1393

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 10/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome: Vera Lucia Pimenta de Almeida

07 - CPF: 813398525-00

08 - Endereço: Rua Francisco Lt 06 Cd c

09 - Telefone 9-: 75069069/9-66139952

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10	Quarta	13:00 às 17:00 h	Ditado de palavras.	Vera Lucia Pimenta de Almeida
02/10	Quinta	13:00 às 17:00 h	Jogos de adição e subtração.	Vera Lucia Pimenta de Almeida
08/10	Quarta	13:00 às 17:00 h	Bricadeiras/dia das crianças.	Vera Lucia Pimenta de Almeida
09/10	Quinta	13:00 às 17:00 h	Domínio de palavras.	Vera Lucia Pimenta de Almeida
15/10	Quarta	13:00 às 17:00 h	Formação de palavras com ditongo, tritongo e hiato.	Vera Lucia Pimenta de Almeida
16/10	Quinta	13:00 às 17:00 h	Desenhos do carcaia.	Vera Lucia Pimenta de Almeida
22/10	Quarta	13:00 às 17:00 h	Textos e músicas do João do Vale.	Vera Lucia Pimenta de Almeida
23/10	Quinta	13:00 às 17:00 h	Jogos da memória.	Vera Lucia Pimenta de Almeida
29/10	Quarta	13:00 as 17:00 h	Formando frases com fonemas simples.	Vera Lucia Pimenta de Almeida
30/10	Quinta	13:00 as 17:00 h	Cruzadinhas.	Vera Lucia Pimenta de Almeida

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 850435

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 31 de Outubro de 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Vera Lucia Pimenta de Almeida*

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

NOVA IGUAÇU, 31 Outubro 2014.

Local e Data

ALAN CALISTO LELIS

Assinatura do (a) Dirigente ou do (a) Representante Legal da UEX: *Alan Calisto Lelis*

me do (a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da

2015/00669





RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M E.C.M PERA FLOR**  
 02 - CNPJ: **01985016/0001-63**  
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**  
 04 - UF: **RJ**  
 05 - Mês/Ano: **10/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/  
 06 - Nome: **VALDENICE SANTANA DE OLIVEIRA**  
 07 - CPF: **033.655.807-43**  
 08 - Endereço: **Rua São Bernardo Lt 36 Cid 24**  
 09 - Telefone: **3191-1393**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/10	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Cruzadinha com ditongo	Valdenice S. de Oliveira
06/10	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Caça palavra com adjetivos	Valdenice S. de Oliveira
10/10	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Complementação de frases com artigos definidos e indefinidos	Valdenice S. de Oliveira
13/10	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Cruzadinhas com plural das palavras	Valdenice S. de Oliveira
17/10	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Produção textual: Tema livre	Valdenice S. de Oliveira
20/10	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Ortografia: Palavras com S, Ç e SS	Valdenice S. de Oliveira
24/10	Sexta-feira	09:00 às 13:00 h	Pontuação de frases	Valdenice S. de Oliveira
27/10	Segunda-feira	09:00 às 13:00 h	Leitura e interpretação textual: As três pipas do vovô	Valdenice S. de Oliveira

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **04**  
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais)**  
 Cheque Nominal nº **8509 31**  
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

*NOVA IGUAÇU, 04 de Novembro de 2014.*  
 Local e Data  
*Valdenice Santana de Oliveira*  
 Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.  
 Local e Data  
 NOVA IGUAÇU, DE DE 2014.  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **ALAN CALISTO LELIS**  
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Alan*
















PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	04 - Mês/Ano
01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		01985016/0001-63	NOVA IGUAÇU	RJ	Setembro/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome <b>Andryele Sousa de Andrade</b>		146.260.537-00	Rua da Saudade L: 05 Q: 37	(21) 2799-0001

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					14 - Assinatura
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
02/09/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de treinamento de condução de bola e passe no futsal.		
04/09/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de percepção de plano baixo, médio e alto.		
09/09/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de estímulo a improvisação e criatividade.		
11/09/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Basquetebol adaptado de treinamento de passes.		
16/09/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Handebol adaptado de treinamento de defesa e ataque.		
18/09/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de diferenciação de luta e briga, de estímulo ao respeito as regras.		
23/09/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Brinquedo cantado de reconhecimento e valorização da cultura regional.		
25/09/2014	5ª feira	09:30 às 13:00hs	Circuitos de aprimoramento da coordenação motora e equilíbrio.		
30/09/2014	3ª feira	09:30 às 13:00hs	Atividades de estímulo a percepção auditiva e velocidades de reação.		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4
16 - Valor Recebido no Mês: (Trezeentos e vinte reais) R\$: 320, 00
Cheque Nominal nº 856434

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu de Outubro 2014

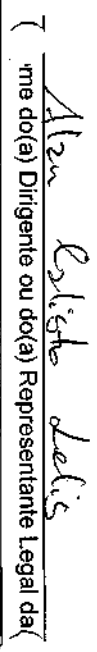
Local e Data

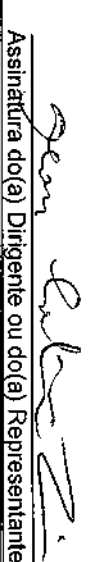
Assinatura do Monitor 

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

Nova Iguaçu 31 de Outubro 2014

Local e Data

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

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 - Razão Social A.P.M E.C.MPERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	
		3 - Mês/Ano 10/14	
4 - Endereço RUA IRENE, NUMERO 201, KM 34 DA BR 465		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 - UF RJ	
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 - Nome Fábio Roberto Gomes de Andrade		8 - CPF 082529427-41	
		9 - RG 0957444-4	
		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Vinte nº 493 Conj. Campo Belo Lagoinha		12 - Telefone 21 987531418	
		13 - Município Nova Iguaçu	
		14 - UF RJ	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>			
15 - Escola: E.M. PERA FLOR		16 - Endereço: RUA IRENE, NUMERO 201	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10/14	qua	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
02/10/14	qui	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
03/10/14	sex	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
08/10/14	qua	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
09/10/14	qui	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
10/10/14	sex	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
15/10/14	qua	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
16/10/14	qui	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
17/10/14	sex	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
22/10/14	qua	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
23/10/14	qui	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
24/10/14	sex	10h às 25	Fábio R. G. de Andrade.
21 Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00 (Quatrocentos reais)</u> , mediante o cheque nominal nº <u>85440</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)			
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>			
<u>Nova Iguaçu, 17/11/14</u> Local e Data		<u>Fábio R. G. de Andrade</u> Assinatura do Monitor	

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social: A.P.M. E.C.M. PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 10/14

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome: Fábio Roberto Gomes de Andrade.

07 - CPF: 082529427-41

08 - Endereço: Rua Vinte nº 493 Conj. Campo Belo Lagoinha Nova Iguaçu RJ

09 - Telefone: 21-987531418

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/10/14	seg	16h'25' - 16h'1	Ligar e Desligar e Assuntos Básicos	Fábio R. S. de Andrade
02/10/14	ter	16h'25' - 16h	Aplicativos e Internet	Fábio R. S. de Andrade
03/10/14	sex	16h'25' - 16h	Pesquisar na Internet e Download	Fábio R. S. de Andrade
08/10/14	seg	16h'25' - 16h	Editores de Texto	Fábio R. S. de Andrade
09/10/14	ter	16h'25' - 16h	Planilhas de Cálculo	Fábio R. S. de Andrade
10/10/14	sex	16h'25' - 16h	Gerador de Apresentações	Fábio R. S. de Andrade
15/10/14	seg	16h'25' - 16h	Complementos	Fábio R. S. de Andrade
16/10/14	ter	16h'25' - 16h	Estrutura do Computador	Fábio R. S. de Andrade
17/10/14	sex	16h'25' - 16h	Informações sobre o mundo da Informática	Fábio R. S. de Andrade
22/10/14	seg	16h'25' - 16h	Bibliografia/links Recomendados	Fábio R. S. de Andrade
23/10/14	ter	16h'25' - 16h	Compreender a parte física do computador (peças e placas)	Fábio R. S. de Andrade
24/10/14	sex	16h'25' - 16h	Como utilizar os programas básicos do Windows	Fábio R. S. de Andrade

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº: 8569410

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

NOVA IGUAÇU 17 DE NOVEMBRO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Fábio R. S. de Andrade

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

Local e Data: Nova Iguaçu 17/11/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Alan Estêvão de Jesus

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Alan Estêvão de Jesus













104  
B

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PODE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

01 - Razão Social A.P.M. E.C.M. PÉRA FLOR	02 - CNPJ 0198501610004-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Outubro /2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

06 - Nome Joyce Finet de Oliveira	07 - CPF 057.193.147-25	08 - Endereço Rua Eugênio Gudin- Lote:07 Quadra:A	09 - Telefone 985117873
--------------------------------------	----------------------------	--	----------------------------

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02-10-13	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Jogo: Dominó de adição.	Joyce S. de Oliveira
03-10-13	Quinta-feira	08:00 às 10:00hs	Substantivo próprio e comum.	Joyce S. de Oliveira
09-10-13	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Tabuada de multiplicação 1 até 4.	Joyce S. de Oliveira
10-10-13	Quinta-feira	08:00 às 10:00hs	Confecção de cartaz (Dia das crianças) e formação de palavras.	Joyce S. de Oliveira
16-10-13	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Jogo: Dominó de sílabas.	Joyce S. de Oliveira
17-10-13	Quinta-feira	08:00 às 10:00hs	Problemas envolvendo multiplicações.	Joyce S. de Oliveira
23-10-13	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Formação de palavras e frases.	Joyce S. de Oliveira
24-10-13	Quinta-feira	08:00 às 10:00hs	Formas geométricas.	Joyce S. de Oliveira
30-10-13	Quarta-feira	08:00 às 16:00hs	Leitura oral e individual.	Joyce S. de Oliveira
31-10-13	Quinta-feira	08:00 às 10:00HS	Dinâmica musical da letra H.	Joyce S. de Oliveira

**15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05**

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

**Cheque Nominal nº 850944 - 850944**

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu 01/12/14  
Local e Data

Joyce Finet de Oliveira  
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 01/12/14  
Local e Data

Alan Estefo de Lelis  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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







2015/006695

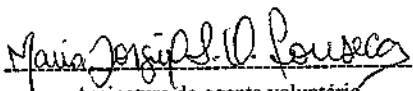
A 410  
①-**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO

PDDE/FEPS



## RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE PESSOAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social A.P.M. da E.M. PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	
4 – Endereço RUA IRENE Nº 201		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7- <input checked="" type="checkbox"/> coordenador escolar		8 – <input type="checkbox"/> Professor comunitário	
		9 – <input type="checkbox"/> Supervisor	
		10 – <input type="checkbox"/> Oficineiro	
11 – Nome Maria Jorgina Silva de Oliveira Fonseca		12 – CPF 93443196772	
		13 – RG 08392873-9	
14-UF RJ			
15 – Endereço Rua Dr. Renato Rocco, Lt 10 Qd-07		16 - Telefone 985739703	
		17 – Município NOVA IGUAÇU	
		18-UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – horário	22 – Atividades realizadas
E.M.PERA FLOR	06/12	08 as 17h	Coordenação Escolar
E.M.PERA FLOR	13/12	08 as 17h	Coordenação Escolar
E.M.PERA FLOR	16/12	08 as 17h	Reunião p/ o evento chegada de papai-noel
E.M.PERA FLOR	20/12	08 as 17h	Coordenação Escolar
23 – Recibo			
<p>Recebi da unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de ( inclusive, por extenso ) <b>160,00 (Cento e sessenta reais)</b>, mediante o cheque nominal N° <u>85046</u>, do Banco ( <b>001</b>), a título de ressarcimento na realização de serviços voluntário referente a atividade necessárias para a execução das ações educativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada (s) neste bloco.</p>			
Observações:			
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEPS, exemplo:			
* Conclusão de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida.			
* Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex. preparação de férias, busca de parcerias). Local e papel ou Cargo dos participantes (ex. equipe de secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros).			
• Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados.			
2. O voluntario não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEPS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por Qualquer outro órgão para cobertura de despesa ocorrida no período de realização da atividade. Ex. se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEPS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 01 de dezembro de 2014		 Assinatura do agente voluntário	
Local e data			

441  
E.

2015/006095

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
PDDE/FEFS

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

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 - Razão Social APM ECM Pera Flor	2 - CNPJ 01185016/0001-63	3 - Município Nova Iguaçu	4 - UF RJ	5 - Mês / Ano 12/2014
---------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--------------------------

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO**

6 - <input type="checkbox"/> Organizador	7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador	8 - <input type="checkbox"/> Oficiante:	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor
10 - Nome Mariana Regina Silva de Oliveira Fonseca		11 - CPF 934431967-72	12 - Endereço Rua Dr. Renato Rocco, LT-10 QD-07
		13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

**BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO**

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Pera Flor	06/12	( x )	( )	08 as 17h	Coordenação Escolar
Escola Municipal Pera Flor	13/12	( x )	( )	08 as 17h	Coordenação Escolar
Escola Municipal Pera Flor	16/12	( x )	( )	08 as 17h	Reunião de pl o evento chegada de papel Noel
Escola Municipal Pera Flor	20/12	( x )	( )	08 as 17h	Coordenação Escolar

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00,00 ( Cento e sessenta reais )  
 Cheque Nominal n.º 852446

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

Nova Iguaçu, 21 de Dezembro de 2014.  
 Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: *Maria Jorgina S.O. Fonseca*

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Alma Elisete de Lelis*  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Alma Elisete de Lelis*  
 Local e Data: *Nova Iguaçu 01/12/14*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Dean Carlos Z...*  
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Dean Carlos Z...*

(\*) 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.

2015/006695

li 412  
10

**FNDE**

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO

PDDE/FEFS



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE PESSOAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão social A.P.M. da E.M. PERA FLOR		2 - CNPJ 01985016/0001-63	
4 – Endereço RUA IRENE Nº 201		5 - Município NOVA IGUAÇU	
		3 -Mês/Ano 11/2014	
		6 – UF RJ	
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>			
7- ( ) coordenador escolar		8 – ( ) Professor comunitário	
		9 – ( ) Supervisor	
		10 – ( x ) Oficineiro	
11 – Nome Ana Maria Lomboni da Silva Gomes		12 – CPF 9344277704	
15 – Endereço Ant.Estrada Rio São Paulo-Lote 10- Quadra-B		13 – RG 077733020	
		14-UF RJ	
		16 - Telefone 987963075	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18-UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
19 – Nomes da escola	20 – Data	21-horário	22 – Atividades realizadas
E.M.PERA FLOR	01/11	08 às 17h	Artesanato
E.M.PERA FLOR	08/11	08 às 17h	Artesanato
E.M.PERA FLOR	15/11	08 às 17h	Artesanato
E.M.PERA FLOR	22/11	08 às 17h	Artesanato
E.M.PERA FLOR	29/11	08 às 17h	Artesanato
23 – Recibo Recebi da unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de ( inclusive, por extenso ) <b>200,00 REAIS ( Duzentos Reais)</b> , mediante o cheque nominal Nº <u>25947</u> , do Banco ( <b>001</b> ), a título de ressarcimento na realização de serviços voluntário referente a atividade necessárias para a execução das ações educativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada (s) neste bloco.			
Observações: 1.O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, exemplo: * Conclusão de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. * Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex. preparação de férias, busca de parcerias). Local e papel ou Cargo dos participantes (ex. equipe de secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. 2. O voluntario não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por Qualquer outro órgão para cobertura de despesa ocorrida no período de realização da atividade. Ex. 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			
<b>BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO</b>			
Nova Iguaçu, 30 de Novembro de 2014. Local e data		<u>Ana Maria Lomboni da Silva Gomes</u> 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

1 - Razão Social  
APM ECM Pera Flor

2 - CNPJ  
01185016/0001-63

3 - Município  
Nova Iguaçu

4 - UF RJ 5 - Mês / Ano  
11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Organizador ( ) Coordenador

7 - ( ) Coordenador

8 - (X) Oficineiro: Nome da atividade/oficina: MUAY-TAI

9 - ( ) Supervisor

10 - Nome  
Felipe Júlio dos Santos

11 - CPF  
13671020733

12 - Endereço  
Rua Santa Maria-Lote 27-Qd-14

13 - Município  
Nova Iguaçu

14 - UF  
RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Pera Flor	01/11	( x )	( )	08 as 17h	MUAY-TAI
Escola Municipal Pera Flor	08/11	( x )	( )	08 as 17h	MUAY-TAI
Escola Municipal Pera Flor	15/11	( x )	( )	08 as 17h	MUAY-TAI
Escola Municipal Pera Flor	22/11	( x )	( )	08 as 17h	MUAY-TAI
Escola Municipal Pera Flor	29/11	( x )	( )	08 as 17h	MUAY-TAI

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) 200,00 ( Duzentos Reais )

Cheque Nominal nº: 85449

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30 de Novembro 2014.  
Local e Data

*Felipe Júlio dos Santos*  
Assinatura do Agente Voluntário

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

*Nova Iguaçu 01/12/14*  
Local e Data

*Alvan Estelito de Lelis*  
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

*Geam Rubeis*  
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.

2015/00000000

17/11/14









12/11/14

# FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
 PDDE/FEFS

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

<b>BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>		2 - CNPJ	3 - Município	4 - UF	5 - Mês / Ano
1 - Razão Social APM ECM Pera Flor		01185016/0001-63	Nova Iguaçu	RJ	11/2014
<b>BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO</b>		8 - (X) Oficialineiro: Nome da atividade/oficina: ESPORTE		9 - ( ) Supervisor	
6 - ( ) Organizador	7 - ( ) Coordenador	11 - CPF 88944867704		13 - Município Nova Iguaçu	
10 - Nome Jorge Acácio Soares da Fonseca		12 - Endereço Rua Dr. Renato Rocco, LT-10 QD-07		14 - UF RJ	
<b>BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO</b>					
15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Pera Flor	01/11	( x )	( )	08 as 17h	Futebol masculino
Escola Municipal Pera Flor	08/11	( x )	( )	08 as 17h	Competição com PING-PONG
Escola Municipal Pera Flor	15/11	( x )	( )	08 as 17h	Vôlei feminino
Escola Municipal Pera Flor	22/11	( x )	( )	08 as 17h	Futebol Mirim
Escola Municipal Pera Flor	29/11	( x )	( )	08 as 17h	CULMINANCIA DO PROJETO
21 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 200,00 ( Duzentos reais ) Cheque Nominal nº: 850151					
<b>BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO</b>					
Nova Iguaçu, 30 de novembro de 2014.		Assinatura do Agente Voluntário			
Local e Data		Assinatura do Agente Voluntário			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

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



Fl. 423



PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR	02 - CNPJ 01985016/0001-63	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 11/2014
--	-------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/

06 - Nome Rachel Nascimento de Castro	07 - CPF 100.859.507-18	08 - Endereço Rua do Ingá Lt:12 Qd :11	09 - Telefone 987381-645
--	----------------------------	---	-----------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/11	Quarta	09:30 às 13:00 h	Domínio animado (figuras e palavras)	<i>[Signature]</i>
06/11	Quinta	09:30 às 13:00 h	Bingo matemático	<i>[Signature]</i>
12/11	Quarta	09:30 às 13:00 h	Recorte e colagem - formando frases	<i>[Signature]</i>
13/11	Quinta	09:30 às 13:00 h	Confeção de convites para a festa de sessenta anos da escola	<i>[Signature]</i>
19/11	Quarta	09:30 às 13:00 h	Comemoração dos sessenta anos junto a comunidade	<i>[Signature]</i>
26/11	Quarta	09:30 às 13:00 h	Construindo história (inicio, meio e fim) a partir de cenas	<i>[Signature]</i>
27/11	Quinta	09:30 às 13:00 h	Cantando e ilustrando	<i>[Signature]</i>

2015/0000000

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 04

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

Cheque Nominal nº 85452

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de novembro de 2014.

Local e Data

*Rachel Nascimento de Castro*  
Assinatura do Monitor

*Nova Iguaçu, 28/11/14.*

*Alan Ernesto Lelis*

*Seam Lelis*

*Zi*



Pl 425

2015/00000000

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		02 – CNPJ 01985016/0001-63	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 11/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR/		06 – Nome ELISAMA RANI DE OLIVEIRA FONSECA		07 – CPF 129.369.347.29	08 – Endereço Estrada do Campinho nº212 casa 16		09 – Telefone 97345-4261 / 37952823
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO							
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas			14 – Assinatura	
05/11	Quarta-feira	10:00 às 13:30 h	Como ligar e desligar o computador				
07/11	Quinta-feira	10:00 às 13:30 h	Quais as principais partes do computador				
12/11	Sexta-feira	10:00 às 13:30 h	Como copiar um arquivo				
14/11	Quarta-feira	10:00 às 13:30 h	Enviando o arquivo para a lixeira				
19/11	Quinta-feira	10:00 às 13:30 h	Criando formas variadas				
21/11	Sexta-feira	10:00 às 13:30 h	Criando cenários com o uso das formas				
26/11	Quarta-feira	10:00 às 13:30 h	Como sublinhar vogais e consoantes				
28/11	Quinta-feira	10:00 às 13:30 h	Colocando em negrito as consoantes do próprio nome				
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05							
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)							
Cheque Nominal nº 850953							
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO							
Nova Iguaçu, 03 de Dezembro de 2014.				Assinatura do Monitor			
Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							
NOVA IGUAÇU, 03 DE DEZEMBRO DE 2014.				ALAN CALISTO LEIUS		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	
Local e Data				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	



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

<b>BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA</b>			
1 – Razão Social A.P.M E.C.M PERA FLOR		2 – CNPJ 01985016/0001-63	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
<b>BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR</b>			
7 – Nome LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO		8 – CPF 121.997.747-08	9 – RG 22.200.678-5
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Caçapava Q 40 L13		12 – Telefone (021) 993744763	13 – Município Nova Iguaçu
		14 – UF RJ	
<b>BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO</b>			
15 – Escola: 1 PERA FLOR		16 – Endereço: RUA IRENÉ, 201, KM 34 DA BR 465	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/11	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
04/11	Terça Feira	10:00 às 13:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
06/11	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
07/11	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
10/11	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
11/11	Terça Feira	10:00 às 13:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
13/11	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
14/11	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
17/11	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
18/11	Terça Feira	10:00 às 13:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
24/11	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
25/11	Terça Feira	10:00 às 13:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
27/11	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
28/11	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO
21 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 640,00(seiscentos e quarenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>25954</u>, do banco <u>101</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>			
<b>BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO</b>			
NOVA IGUAÇU, <u>28 DE NOVEMBRO</u> DE 2014		<u>LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO</u>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M E.C.M PERA FLOR**      02 - CNPJ: **01985016/0001-63**      03 - Município: **NOVA IGUAÇU**      04 - UF: **RJ**      05 - Mês/Ano: **11/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO**      07 - CPF: **121.997.747-08**      08 - Endereço: **Rua Cacapava Q40 L13**      09 - Telefone: **(021) 993744763**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/11	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	Esporte de Combate/Introdução/Aula inicial.	<i>[Assinatura]</i>
04/11	Terça Feira	10:00 às 13:00h	Esporte de combate/Praticas corporais/Capoeira.	<i>[Assinatura]</i>
06/11	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	Esporte de Combate/Praticas corporais/Judô.	<i>[Assinatura]</i>
07/11	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	Esporte de Combate/Praticas corporais/Fundamentos do Judô.	<i>[Assinatura]</i>
10/11	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	Atividades rítmicas e expressivas.	<i>[Assinatura]</i>
11/11	Terça Feira	10:00 às 13:00h	Trabalho das valências físicas/Agilidade.	<i>[Assinatura]</i>
13/11	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	Jogos Pré-esportivos.	<i>[Assinatura]</i>
14/11	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	Jogos Pré-esportivos II/Segunda fase.	<i>[Assinatura]</i>
17/11	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	Atividades Recreativas.	<i>[Assinatura]</i>
18/11	Terça Feira	10:00 às 13:00h	Esportes coletivo/Pequenos jogos.	<i>[Assinatura]</i>
24/11	Segunda Feira	11:00 às 14:00h	Atividades de Equilíbrio/Estático e Dinâmico.	<i>[Assinatura]</i>
25/11	Terça Feira	10:00 às 13:00h	Atividades de Trabalho Intensivo/Tonicidade muscular.	<i>[Assinatura]</i>
27/11	Quinta Feira	10:00 às 13:00h	Atividades movimentos fundamentais/Estabilização.	<i>[Assinatura]</i>
28/11	Sexta Feira	11:00 às 14:00h	Conclusão de atividades mensal/ Avaliação formativa.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 640,00 (seiscentos e quarenta reais)

Cheque Nominal nº **8509154**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 28 de Novembro de 2014.  
Local e Data

*[Assinatura]*  
Assinatura do Monitor

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

ALAN CALISTO LELIS

NOVA IGUAÇU, 28 DE NOVEMBRO DE 2014.  
Local e Data

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

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



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M E.C.M PERA FLOR

02 - CNPJ: 01985016/0001-63

03 - Município: NOV A IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: DAISE DOS SANTOS COSTA

07 - CPF: 131.372.487-44

08 - Endereço: RUA CARLOS PINHEIRO DA GAMA, N.4

09 - Telefone: (21) 99311-7778

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11	Terça-feira	9h30 às 13h	Multiplos / Jogo dos numerals.	<i>[Assinatura]</i>
05/11	Quarta-feira	9h30 às 13h	Jogo: quem sou eu? (tipos de frases).	<i>[Assinatura]</i>
11/11	Terça-feira	9h30 às 13h	Treino ortográfico (palavras com an, en, in, on e un) / Jogo: trinca mágica.	<i>[Assinatura]</i>
12/11	Quarta-feira	9h30 às 13h	Texto enigmático (pontuação).	<i>[Assinatura]</i>
18/11	Terça-feira	9h30 às 13h	Confeção de cartazes para exposição.	<i>[Assinatura]</i>
19/11	Quarta-feira	9h30 às 13h	Comemoração dos 60 anos de E.M.Pera Flor.	<i>[Assinatura]</i>
25/11	Terça-feira	9h30 às 13h	Jogo da memória (aves e peixes).	<i>[Assinatura]</i>
26/11	Quarta-feira	9h30 às 13h	Sequência numérica / Jogo: na trilha.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 4

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$320,00 (trezentos e vinte reais) Cheque Nominal nº 8509,55

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Para Squara, 02 de dezembro de 2014.

Assinatura do Monitor: Daíse dos Santos Costa

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

Local e Data: N.I., 22/12/14

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UFE: Alan Calisto Lellis

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

11/000000