



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO  
APM ECM PERA FLOR

01985 016/0001-63  
A. P. M. DA E. M. PERA FLOR  
RUA IRÊNE, 201 KM 34 DA BR 468  
BAIRRO PERA FLOR - CEP 26357 000  
NOVA IGUAÇU - RJ

### JUSTIFICATIVA

Atendendo a solicitação de verificação do processo de prestação de contas nº 2015/002119 que faz referência ao programa PDDE ATLETA NA ESCOLA venho por meio deste prestar justificativa concernente ao item 02, conforme segue:

A verba foi depositada no dia 20/08/2014, nesta data as ações do programa já haviam sido realizadas e as aquisições de materiais já tinham sido feitas através de outras verbas, também no período agosto/dezembro/2014 tínhamos materiais esportivos suficientes e não precisamos fazer uso da verba, assim, reprogramamos a verba para o ano de 2015.

Nova Iguaçu, 26 de maio de 2015.

ATLETA



**PARECER DO CONSELHO FISCAL**

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de  
30 / 08 / 13, conforme lavrado em Livro Ata  
 à folhas nº 73.

A.P.M. do (a)

Escola Municipal Pera Flor

Município

Nova Iguaçu

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 16 / 12 / 14. Sendo analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, RJ, 16 / 12 / 14.

**Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal**

<u>Ane Bustina F. Ramos</u> Nome Legível	<u>Ramos</u> Assinatura	<u>Professora</u> cargo ou Situação	<u>10/694914-8</u> Mat. ou RG
<u>Maria Luiza M. Xavier</u> Nome Legível	<u>Maria Luiza</u> Assinatura	<u>Professora</u> cargo ou Situação	<u>10/683.318-0</u> Mat. ou RG
<u>Maria Jorgina S. D. Fonseca</u> Nome Legível	<u>Maria Jorgina S. D. Fonseca</u> Assinatura	<u>Responsável</u> cargo ou Situação	<u>083928739</u> Mat. ou RG
<u>Elisângela de Almeida</u> Nome Legível	<u>Almeida</u> Assinatura	<u>funcionária</u> cargo ou Situação	<u>10759726-2</u> Mat. ou RG
<u>Cátia Regina S. Vicini</u> Nome Legível	<u>Vicini</u> Assinatura	<u>funcionária</u> cargo ou Situação	<u>08392873-9</u> Mat. ou RG
<u>Leiliane S. de Siqueira</u> Nome Legível	<u>Siqueira</u> Assinatura	<u>Responsável</u> cargo ou Situação	<u>098772023</u> Mat. ou RG