

Declaramos que recebemos o material constante desta meta fiscal de acordo com a respectiva especificação

29/01/2014

Luiz Roberto

Abner de Jesus

Luiz Roberto

Adquirido com recursos do FNDE/PDDE

11.985.172/0001-88

R & M BAZAR E PAPELARIA

Rua Grajaú, nº 305 - Casa 03
Bairro Oliveira - CEP: 26.030-650

NOVA IGUAÇU - RJ

RECEBEMOS

[Handwritten signature]

R&M BAZAR E PAPELARIA

RAFAEL DE ABREU COSTA

Rua Grajaú, 305 - Casa 03 - Bairro - Oliveira
Nova Iguaçu - RJ - CEP.: 26.030-650

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

0044

1ª Via Branca - Destinatário/Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco Destino
4ª Via - Fisco Origem

2015/0100

CNPJ

11.985.172/0001-88

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO

17/05/2015

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

CFOP

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL:

A.P.M.E.M. RUI BARBOSA

CNPJ / CPF

01.926.555/0001-21

DATA DA EMISSÃO

03/02/2014

ENDEREÇO:

R: FELIPE SALOMÃO, 128

BAIRRO / DISTRITO

AUSTIN

CEP

26087-050

DATA SAÍDA/ENTRADA

03/02/2014

MUNICÍPIO:

NOVA IGUACU

FONE / FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
	APAGADOR 11 DO NEGRO			UN	24	1,50	36,00	
	PAPEL HORA			FL	100	0,60	60,00	
	PAPEL CREPON			FL	200	0,65	130,00	
	GRAMPO 2616 P/1000			CX	10	6,00	60,00	
	GRAMPEADOR GRANDE			UN	06	13,00	78,00	
	COLA BRANCA			KG	13	11,00	143,00	
	PAPEL OFICIN 2			Pct	08	24,00	192,00	
	COLA QUENTE GROSSA			KG	02	29,00	58,00	
	PAPEL GLACE			FL	300	0,50	150,00	
	PASTA DE PLÁSTICO P/UNA			UN	50	2,50	125,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				2032,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO:		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional"</p> <p>"Não gera direito a crédito fiscal de IPI"</p> <p>Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$.....correspondente a alíquota de.....%, nos termos do Art. 23 da LC Nº 123/06</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>IRF. 35.01</p>
---	---

MP GRÁFICA EDITORA LTDA. Trav. Tancredo Lopes, 106 - Nilópolis - RJ - CNPJ.: 30.371.710/0001-99 - Ins. Est. 84.638.112 - IRF.: 35.01 - 01 TI. - N. F. Modelo 1 - 50X4 - 0001 a 0050 - AUT.: 1187 - 05/2013

COMISSÃO DE DEFESA CONSUMIDOR DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - ALERJ - RUA DA ALFÂNDEGA, 8 - CENTRO - CEP. 20070-000 - RIO DE JANEIRO - RJ - TELEFONE 08002827060
PROCON - RUA DA AJUDA Nº 05 - SUBSOLO - CEP 20040-000 - CENTRAL DO BRASIL - RIO DE JANEIRO - PRAÇA CRISTIANO OTTONI - S/N - SUBSOLO - CEP. 20221-250 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ - DISQUE PROCON 151

Recebi(emos) de **RAFAEL DE ABREU COSTA**, os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0044

Declaramos que recebemos o material constante desta nota fiscal de acordo com a respectiva Especificação.

Data: 12/09/2014 15:07:55

Maria Aparecida Francisco.

Afirmado Janna Seabra

Adquirido com recursos
do FNDE/PDDE

11.985.172/0001-88

R & M BAZAR E PAPELARIA

Rua Grajaú, nº 305 - Casa 03
Bairro Oliveira - CEP: 26.030-650

NOVA IGUAÇU - RJ

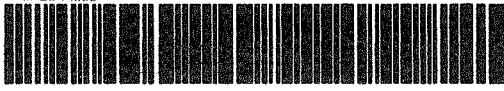
RECEBEMOS

03/02/2014

Recebemos de R ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

2015 / NFe Nº 000.000.098
Série 001

Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

R ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA - Rua GRAJAU, 305 - CASA 3 CERAMICA 26030-650 - Nova Iguaçu / RJ Fone/Fax: 21 3745 5843	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Controle do Fisco 
	Saída: 1 Entrada: 0 Nº 000.000.098 Série 001 Folha 1/1	Chave de Acesso 3314 0811 9851 7200 0188 5500 1000 0000 9810 0000 0980
Natureza de Operação Venda a vista		Protocolo de Autorização 333140128923454 - 26/09/2014 14:31:59
Inscrição Estadual 86652307	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ 11.985.172/0001-88

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social A.P.M.E.M RUI BARBOSA		CNPJ/CPF 01.926.555/0001-21	Data de Emissão 29/08/2014
Endereço Avenida FELIPE SALOMAO 178		Bairro/Distrito AUSTIN	CEP 26087-050
Município Nova Iguaçu	Fone	UF RJ	Inscrição Estadual ISENTA
			Data Saída/Entrada 29/08/2014
			Hora Saída/Entrada 14:27:00

Fatura

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
000098-01	29/08/2014	1.031,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálcl. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	325,47	1.031,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social		Frete por Conta 9 - Sem Frete	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Mod.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	EC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
132	PILOTO PARA QUADRO BRANCO	40169200	0102	5102	UN	60,0000	5,5000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,48
213	APAGADOR PARA QUADRO BRANCO	48025699	0102	5102	UN	25,0000	5,0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,65
220	TNT	56031290	0102	5102	MT	100,0000	1,7000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,47
44	COLA QUENTE	35069120	0102	5102	KG	4,0000	29,0000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,67
313	GLITER PEROLADO COM 50G	35069190	0102	5102	UN	6,0000	2,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,61
268	BOLA DE SOPRAR 8,0 LISA COM 50	84142000	0102	5102	PT	10,0000	9,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,78
266	FITA DEMARCAÇÃO SOLO	39191000	0102	5102	UN	8,0000	17,0000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,73
314	ASSENTO KRONA	39222000	0102	5102	UN	2,0000	16,5000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26
149	TORNEIRA LAVATORIO FIX	84818011	0102	5102	UN	1,0000	16,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,82

Dados Adicionais

Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	Informações Adicionais ao Fisco
---	---------------------------------

Declaramos que recebemos
o material constante desta nota
fiscal de acordo com a Respectiva
Especificação.

Data: 29/08/2014.

Maria Aparecida Francisco

Adquirido com recursos
do FNDCT/PDDE

11.985.172/0001-88

R. ABREU BAZAR E
PAPELARIA LTDA-ME

Rua Grajaal, nº 305 - Casa 3
Cerâmica - CEP: 26.030-650

NOVA IGUAÇU-RJ

RECEBEMOS A. P. M. Rui Barbosa

CNPJ 01.926.555/0001-21

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.031,00

(Um mil e trinta e um reais)

PAG. ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850751

DE 29/08/2014 DO BANCO _____

R. ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA-ME

Recebemos de R ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: 20/15 / 010007
 Identificação e Assinatura do Recebedor: NFe Nº 000.000.133
 Série 001

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica



Saída: 1
 Entrada: 0
 Nº 000.000.133
 Série 001
 Folha 1/1

Controle do Fisco
 Chave de Acesso
 3314 1111 9851 7200 0188 5500 1000 0001 3310 0000 1330

R ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA -
 Rua GRAJAU, 305 - CASA 3 CERAMICA
 26030-650 - Nova Iguaçu / RJ
 Fone/Fax: 21 3745 5843

Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a vista
 Protocolo de Autorização: 333140151860042 - 10/11/2014 14:55:06

Inscrição Estadual: 86652307
 Inscrição Estadual Sub. Tributária: CNPJ: 11.985.172/0001-88

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: A.P.M.E.M RUI BARBOSA
 CNPJ/CPF: 01.926.555/0001-21
 Data de Emissão: 10/11/2014
 Endereço: Avenida FELIPE SALOMAO 178
 Bairro/Distrito: AUSTIN
 CEP: 26087-050
 Data Saída/Entrada: 10/11/2014
 Município: Nova Iguaçu
 Fone: UF: RJ
 Inscrição Estadual: ISENTO
 Hora Saída/Entrada: 14:53:00

Fatura

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
0000133-01	10/11/2014	5,732,50												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.107,22	5.752,50
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.752,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: Frete por Conta: 9 - Sem Frete
 Código ANTT: Placa Veículo: UF: CNPJ/CPF:
 Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
 Quantidade: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC Icms	Vir Icms	Vir IPI	Aliq Icms	Aliq IPI	Vir Aprox. dos Trib.
414	SMART TV LED SEMP. 40 FULLHD HDMI2 USB	85287200	0102	5102	UN	1,0000	2.600,0000	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,80
415	IMPRESSORA JATO DE TINTA	84433111	0102	5102	UN	1,0000	1.450,0000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	509,97
416	APARELHO DVD PHILCO	85219090	0102	5102	UN	1,0000	260,5000	260,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,00
417	APARELHO DVD LG USB FULLHD	85219090	0102	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,70
124	VENTILADOR DE PAREDE 60CM TUFÃO	84145990	0102	5102	UN	4,0000	273,0000	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,75

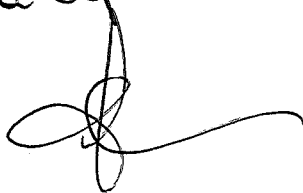
Dados Adicionais

Informações Complementares
 I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
 II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
 NOTA FISCAL REFERENTE AO DIA 22/09/2014.

Informações Adicionais ao Fisco

Declaramos que recebemos
o material constante desta
nota fiscal de acordo com a
Respectiva Especificação
Data: 10/11/2014.

maria Aparecida Francisco.



Adquirido com recursos
do FNDE e PDDE

11.985.172/0001-88

R. ABREU BAZAR E
PAPELARIA LTDA-ME

Rua Graaú, nº 305 - Casa 3
Cerâmica - CEP: 26.030-650

NOVA IGUAÇU-RJ

RECEBEMOS A.P.M. Escola Municipal
Rui Barbosa

CNPJ 01.926.555/0001-21

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 5.725,50

(cinco mil setecentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos)

PAG. ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850766

DE 10/10/2014 DO BANCO 2617

R. ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA-ME

Recebemos de R ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe N° 000.000.167
Série 0100007

Data de Recebimento

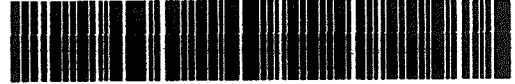
Identificação e Assinatura do Recebedor

20:5

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Controle do Fisco



Saída: 1
Entrada: 0
N° 000.000.167
Série 001
Folha 1/1

1

Chave de Acesso

3315 0111 9851 7200 0188 5500 1000 0001 6710 0000 1672

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

333150010377214 - 22/01/2015 12:01:52

R ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA -
Rua GRAJAU, 305 - CASA 3 CERAMICA
26030-850 - Nova Iguaçu / RJ
Fone/Fax: 21 3745 5843

Natureza de Operação
Venda a vista

Inscrição Estadual
86652307

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ
11.985.172/0001-88

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

A.P.M.E.M RUI BARBOSA

CNPJ/CPF

01.926.555/0001-21

Data de Emissão

22/01/2015

Endereço

Avenida FELIPE SALOMAO 178

Bairro/Distrito

AUSTIN

CEP

26087-050

Data Saída/Entrada

22/01/2015

Município
Nova Iguaçu

Fone

UF

RJ

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora Saída/Entrada

12:00:00

Fatura

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
0000167-01	22/01/2015	1.143,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	389,42	1.143,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.143,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI	Vir Aprox. dos Trib.
494	BEBEDOURO DE INOX DUPLO	84186931	0102	5102	UN	1,0000	1.143,0000	1.143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,42

Dados Adicionais

Informações Complementares
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
OBS.: NOTA FISCAL REFERENTE AO DIA 14/11/2014.

Informações Adicionais ao Fisco

Adquirido com recursos
do FND EY PDDE

11.985.172/0001-88

R. ABREU BAZAR E
PAPELARIA LTDA-ME

Rua Grajaú, nº 305 - Casa 3
Cerâmica - CEP: 26.030-650

NOVA IGUAÇU-RJ

RECEBEMOS _____

CNPJ _____

A IMPORTÂNCIA DE R\$ _____

(_____)

PAG. ATRAVÉS DO CHEQUE Nº _____

DE ____/____/____ DO BANCO _____

R. ABREU BAZAR E PAPELARIA LTDA-ME

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

CO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 Razão Social: M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA
 02 - CNPJ: 01.926.556/0001-21
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 07/2014

CO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

Nome: **SSAMBRA DE SOUZA FERREIRA**
 07 - CPF: 111.469.547-51
 Rua Amargy, 125, Austin - Nova Iguaçu - RJ
 09 - Telefone:

CO 3 - TRABALHO REALIZADO

Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	SABADO	8h30 às 16h30	SUPERVISORA	<i>[Assinatura]</i>
09	SABADO	8h30 às 16h30	SUPERVISORA	<i>[Assinatura]</i>
16	SABADO	8h30 às 16h30	SUPERVISORA	<i>[Assinatura]</i>
23	SABADO	8h30 às 16h30	SUPERVISORA	<i>[Assinatura]</i>
30				
01				
08				
15				
22				

Nº de Turmas Monitoradas: 05
 Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS)

CO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 07/07/2014
 Local e Data

[Assinatura]
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 07/07/2014
 Local e Data
ELIANA LABANCA SANTOS
 ou do(a) Representante Legal da UE
 do(a) Dirigente
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 01/12014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 925.079.647-15	Rua RECORDAÇÃO AUSTIN		
06 – Nome MARCOS JOSE VIEIRA					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
04	SABADO	8h30 às 16h30	MONITOR	<i>MARCOS</i>	
11	SABADO	8h30 às 16h30	MONITOR	<i>MARCOS</i>	
18	SABADO	8h30 às 16h30	MONITOR	<i>MARCOS</i>	
25	SABADO	8h30 às 16h30	MONITOR	<i>MARCOS</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 60,00 (SESSENTA reais) Cheque Nominal nº 667					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30/01/2014 Local e Data			Nova Iguaçu, 30/01/2014 Local e Data		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30/01/2014 Local e Data			Nova Iguaçu, 30/01/2014 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		

2015/010007

48

FNADE

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 01.926.555/0001-21		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 01/12014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 102.000417-70		Rua RECORDAÇÃO AUSTIN					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	COORDENADOR COMUNITARIO						
04	SABADO	8h30 às 16h30	Sandra A Barreira de Souza						
11	SABADO	8h30 às 16h30	Sandra A Barreira de Souza						
18	SABADO	8h30 às 16h30	Sandra A Barreira de Souza						
25	SABADO	8h30 às 16h30	Sandra A Barreira de Souza						
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05			20						
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)			57 / 000						
Cheque Nominal nº 666			000						
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			000						
Nova Iguaçu, 30/01/2014 Local e Data			Sandra Aparecida Barreira de Souza Assinatura do Monitor						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE						
Nova Iguaçu, 30/01/2014 Local e Data			Assinatura do(a) Representante Legal da UEX						

ELIANA LABANCA SANTOS

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	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		001.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	Rua Recordão, 25, Austin - Nova Iguaçu – RJ		09 – Telefone
06 – Nome Ivnete Aparecida Barão de Souza		102.000.417-70			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	Ivete A. Barão de Souza	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	Ivete A. Barão de Souza	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	Ivete A. Barão de Souza	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	Ivete A. Barão de Souza	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	Ivete A. Barão de Souza	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 850673					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 27/02/2014		Nova Iguaçu, 27/02/2014		Nova Iguaçu, 27/02/2014	
Local e Data		Local e Data		Local e Data	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 27/02/2014		Nova Iguaçu, 27/02/2014		Nova Iguaçu, 27/02/2014	
Local e Data		Local e Data		Local e Data	
Nom. do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Assinatura do Monitor	
ELIANA LABANCA SANTOS		Ivete A. Barão de Souza		Ivete A. Barão de Souza	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
001.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF RJ 05 – Mês/Ano
02/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome Dilma Maria dos Santos

07 – CPF
280.490.397-49

Rua Amaragy, 125, Austin - Nova Iguaçu - RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Assinatura]</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Assinatura]</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Assinatura]</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Assinatura]</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Assinatura]</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850679

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 27/02/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 27/02/2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

2015/01/0002

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 - CNPJ 01.926.555/0001-21	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **MARIA JOSE NASCIMENTO DA COSTA**

051.409.577-60

Rua SETE 134, Austin - Nova Iguaçu - RJ

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose da Costa
13	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose da Costa
20	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose da Costa
27	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose da Costa

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/03/2014

Local e Data

Maria Jose M. de Costa
Assinatura do Monitor

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

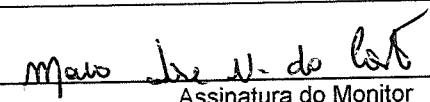
Nova Iguaçu, 30/03/2014

Local e Data



ELIANA LABANCASANTOS
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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da Costa		8 – CPF 051.409.577-60	9 – RG
11 – Endereço Rua sete 143AUSTIN		12 – Telefone	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome REGINA CELIA DO CARMO FERRAZ VIEIRA		8 – CPF 006.944.887-69	9 – RG
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	SABADO	8h30 às 16h30	
09	SABADO	8h30 às 16h30	
16	SABADO	8h30 às 16h30	
23	SABADO	8h30 às 16h30	
		8h30 às 16h30	
21 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (Sessenta reais), mediante o cheque nominal nº703 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30 /11/2014 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
01.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF
RJ

05 – Mês/Ano
/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

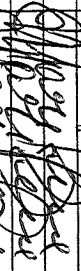


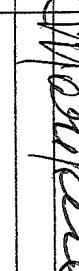
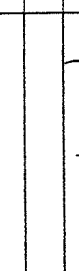

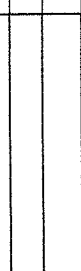

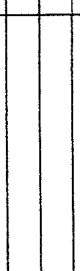

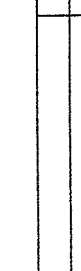







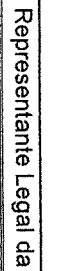
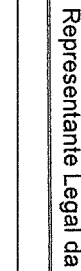
06 – Nome
MARILENE CASELE

07 – CPF

Rua DR LUIZ 167 - Nova Iguaçu – RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

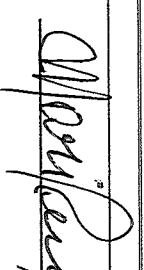
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

Nova Iguaçu, /2014
Local e Data


Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 2014
Local e Data

ELIANA BANCA SANTOS
Nome (s) Dirigente ou do(a)

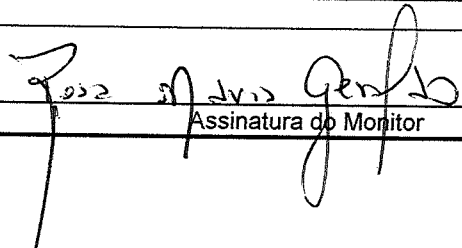
Representante Legal da UE

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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosa Maria Geraldo		8 – CPF 498.245.977-72	9 – RG
10 – UF RJ		11 – Endereço	
12 – Telefone		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
14 – UF RJ		15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	
16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU		17 – Data do Mês	
18 – Dia da Semana		19 – Horário	
20 – Assinatura		21 – Recibo	

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 mediante o cheque nominal nº 50705 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, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
01.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF
RJ

05 – Mês/Ano
/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

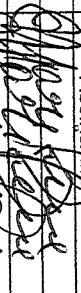




06 – Nome
MARILENE CASELE

07 – CPF

Rua DR LUIZ 167- Nova Iguaçu – RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

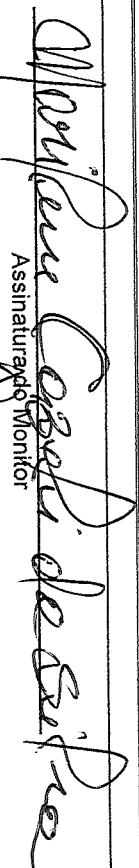
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, /2014

Local e Data


Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS

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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARILENE CASELE		8 – CPF	9 – RG
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua DR.LUIZ 167, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Patrick Pinto dos Santos	8 – CPF 241.745.667-12	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Patrick
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Patrick
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Patrick
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Patrick
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Patrick

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 mediante o cheque nominal nº 860710, 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, / /2014
Local e Data

Patrick Pinto
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
01.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF
RJ

05 – Mês/Ano
/2014





BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome

07 – CPF

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, /2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome TAYANE LABANCA DOCE SANTOS	8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua ARRUDA NEGREIROS, 774 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /2014 Local e Data	Tayane Labanca Doce Santos Assinatura do Monitor



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/01

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social **A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA**
 02 - CNPJ **001.926.555/0001-21**
 03 - Município **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF **RJ**
 05 - Mês/Ano **04/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome Ivanete Aparecida Barão de Souza
 07 - CPF **102.000.417-70**
 Rua Recordão, 25, Austin - Nova Iguaçu - RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05				

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ **400,00** (quatrocentos reais)
 Cheque Nominal nº 850713
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 30/04/2014
 Local e Data

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

Nova Iguaçu 30/04/2014
 Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
 Diregente ou do(a) Representante Legal da UE

Ivanete Aparecida Barão de Souza
 Assinatura do Monitor

Eliana Labanca Santos
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/0100

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 - CNPJ 01.926.555/0001-21	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome MARIA APARECIDA DE PAULA CARLOS	07 - CPF 011.337.477-10	Rua DA POSTEAÇÃO, 20	09 - Telefone
--	----------------------------	----------------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^{te} Aparecida de P. C.
12	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^{te} Aparecida de P. C.
19	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^{te} Aparecida de P. C.
26	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^{te} Aparecida de P. C.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/03/2014
Local e Data

Maria Aparecida de Paula Carlos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/03/2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
		3 – Mês/Ano 04/2014	
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIA aparecida de Paula carlos		8 – CPF 101.337.477-10	
		9 – RG	
11 – Endereço RUA DA maragi, 47		12 – Telefone	
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
		14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
08	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
15	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
22	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
29	QUARTA	8h 30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 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, 30/04/2014 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 001.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 06/2014
--	----------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome Ivanete Aparecida Barão de Souza	07 – CPF 102.000.417-70	Rua Recordão, 25, Austin - Nova Iguaçu – RJ	09 – Telefone
--	----------------------------	---	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A Barão de Souza</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A Barão de Souza</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A Barão de Souza</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A Barão de Souza</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A Barão de Souza</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850720

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO
 Nova Iguaçu 30/06/2014
 Local e Data

Ivanete A Barão de Souza
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/06/2014
 Local e Data

ELIANA LABANCA SANTIC
 N.º 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

01 – Razão Social		02 – CNPJ		03 – Município		04 – UF		05 – Mês/Ano	
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		001.926.555/0001-21		NOVA IGUAÇU		RJ		02/2014	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome Ivanete Aparecida Barão de Souza	07 – CPF	Rua Recordão, 25, Austin - Nova Iguaçu - RJ		09 – Telefone	
	102.000.417-70				

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivanete A. Barão de Souza</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850673

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 27/02/2014
Local e Data

Ivanete A. Barão de Souza
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 27/02/2014 Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
Dirigente do(a) Representante Legal da UE Assinatura do(a) Dirigente 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Luiz Eduardo Senja Compução		8 – CPF 26088 - 415	9 – RG 09579692-6
11 – Endereço Rua São Roberto		12 – Telefone 21 7573 6246	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.OLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 mediante o cheque nominal nº 85072 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, / /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

2015/010002

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 - CNPJ 01.926.555/0001-21	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano /2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome <i>Apelido Luciene de Souza Santos</i>	07 - CPF	09 - Telefone		
---	----------	---------------	--	--

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05				

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/05/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, / / 2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
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
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

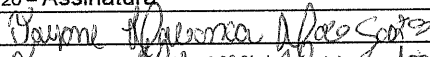
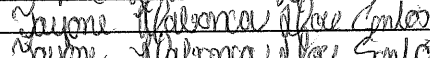
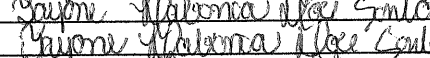
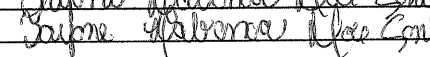
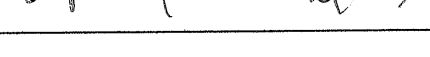
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.926.555/0001-21		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 04/2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 139.073.377-78		Rua ARRUDA NEGREIROS,774, Austin - Nova Iguaçu – RJ		09 – Telefone			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura					
04	SEXTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Eliana Labancas Santos					
11	SEXTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Eliana Labancas Santos					
18	SEXTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Eliana Labancas Santos					
25	SEXTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Eliana Labancas Santos					
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05								2015/0100	
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
		Nova Iguaçu, 30/04/2014		Eliana Labancas Santos		Assinatura do Monitor			
		Local e Data							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 30/04/2014		Local e Data		Eliana Labancas Santos		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

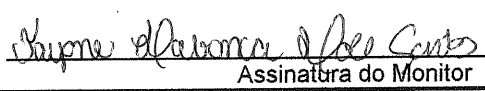
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome TAYANE LABANCA DOCE SANTOS	8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua ARRUDA NEGREIROS,774 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /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		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		009.383.237-09	Rua 134, Austin - Nova Iguaçu - RJ	09 - Telefone
06 - Nome ROSE FONSECA F. DA SILVA				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Rose
14	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Rose
21	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Rose
28	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Rose

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu, 30/05/2014	Assinatura do Monitor
Local e Data	

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

Nova Iguaçu, 30/05/2014

Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ROSE FONSECA F. DA SILVA		8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG
10 – UF RJ		11 – Endereço Rua 134 AUSTIN	
12 – Telefone		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
14 – UF RJ			

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. OLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome ROSE FONSECA F. DA SILVA	009.383.237-09	Rua 134, Austin - Nova Iguaçu – RJ	09 – Telefone
---------------------------------------	----------------	------------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	ROSE
08	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	ROSE
15	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	ROSE
22	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	ROSE
29	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	ROSE

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

ELLIANA LABANCASANTOS
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FUNDE

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: **A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA**
02 – CNPJ: **01.926.555/0001-21**
03 – Município: **NOVA IGUAÇU**
04 – UF: **RJ**
05 – Mês/Ano: **/2014**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 – Nome: _____
07 – CPF: _____
09 – Telefone: _____

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30		ELIANA LABANCA SANTOS
	QUINTA	8h30 às 16h30		ELIANA LABANCA SANTOS
	QUINTA	8h30 às 16h30		ELIANA LABANCA SANTOS
	QUINTA	8h30 às 16h30		ELIANA LABANCA SANTOS

15 – Nº de Turmas Monitoradas: **05**
16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$
Cheque Nominal nº _____
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO
Nova Iguaçu, _____ /2014
Local e Data
Assinatura do Monitor
Eliana Labanca Santos
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Nova Iguaçu, _____ 2014
Local e Data
ELIANA LABANCA SANTOS
Nor - 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

01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome JORGE LABANCA	07 – CPF	Rua DORUTOR ARRUDA NEGREIROS 776	09 – Telefone
----------------------------	----------	----------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/05/2014

Local e Data

Assinatura de Monitor



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

Nova Iguaçu, 30/04/2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS

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

01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 06/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome JORGE LABANCA	07 – CPF	Rua DORUTOR ARRUDA NEGREIROS 776	09 – Telefone
----------------------------	----------	----------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	<i>Jorge Labanca</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/06/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/06/2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS

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

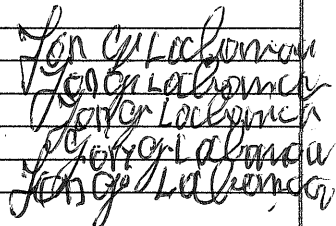
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2014
4 – Endereço RUA JAGUARÉ, S/N - VILA JUREMA - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome JORGE LABANCA		8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Doutor ARRUDA NEGREIROS 776	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
---	--	--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30 /06/2014 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 06/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome: **MARIA JOSE NASCIMENTO DA COSTA**

09 – Telefone: **051.409.577-60**

Rua **SETE 134**, Austin - Nova Iguaçu – RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose
12	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose
19	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose
26	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/06/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

Maria Jose N. da Costa

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

Nova Iguaçu, 30/06/2014

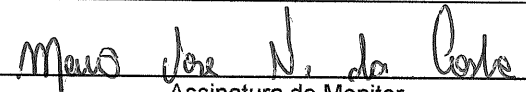
Local e Data

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

ELIANA LABANCASANTOS

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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da Costa		8 – CPF 051.409.577-60	9 – RG
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua sete 143AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose N. da Costa</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose N. da Costa</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose N. da Costa</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose N. da Costa</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose N. da Costa</i>
21 – Recibo			
<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 _____, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, / /2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

2015/010003

**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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	07/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		051.409.577-60		Rua SETE 134, Austin - Nova Iguaçu – RJ		09 – Telefone	
06 – Nome MARIA JOSE NASCIMENTO DA COSTA							

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO						
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura		
03	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose		
10	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose		
17	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose		
24	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose		
31	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Maria Jose		

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº _____

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

_____ Maria Jose
Assinatura do Monitor

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

_____ Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da Costa	8 – CPF 051.409.577-60	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua sete 143AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa
	QUINTA	8h30 às 16h30	Maria Jose N. da Costa

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014 Local e Data	<u>Maria Jose N. da Costa</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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 001.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 04/2014
--	----------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome Dilma Maria dos Santos	07 – CPF 280.490.397-49	Rua Amaragy, 125, Austin - Nova Iguaçu - RJ	09 – Telefone
----------------------------------	----------------------------	---	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Handwritten Signature]</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Handwritten Signature]</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Handwritten Signature]</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Handwritten Signature]</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>[Handwritten Signature]</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº 850728

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/04/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/04/2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014

4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome DILMA MARIA DOS SANTOS	8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ

11 – Endereço Rua AMARAGY,125 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
---	---------------	----------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	Dilma Maria dos Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Dilma Maria dos Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Dilma Maria dos Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Dilma Maria dos Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Dilma Maria dos Santos

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /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

2015/0100

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
01.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF
RJ

05 – Mês/Ano
03/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome
Eliana Victoria de Sousa Assis

858 314.767-15

Rua BEIRA RIO, 20, Austin - Nova Iguaçu - RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mes	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
14	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
21	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
28	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido por Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)

Cheque Nominal nº 850729

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/03/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/03/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

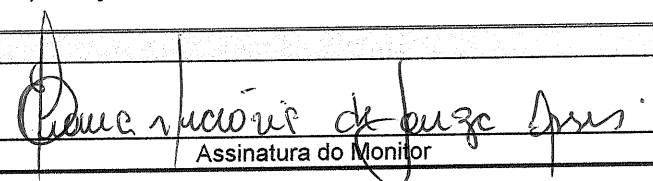
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2014	
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ	

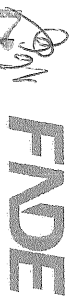
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ELIANA VICTORIA DE SOUZA ASSIS	8 – CPF 858.314.767-15	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua BEIRA RIO, 20 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 050429, 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 <u>09/07/2014</u> Local e Data	<div style="text-align: center;">  Assinatura do Monitor </div>

2015/01000



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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 - CNPJ 01.926.555/0001-21	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 04/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Eliana Victoria de Sousa Assis	858.314.767-15	Rua BEIRA RIO,20, Austin - Nova Iguaçu - RJ	09 - Telefone
---	----------------	---	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
11	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
18	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
25	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850929

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/04/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/04/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ELIANA VICTORIA DE SOUZA ASSIS		8 – CPF 858.314.767-15	9 – RG
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua BEIRA RIO, 20 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ			

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 050729 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 <u>09/10/2014</u> Local e Data	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		02 - CNPJ 01.926.555/0001-21	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/12014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			06 - Nome REGINA CELIA DA CARMO FERRAZ VIEIRA	07 - CPF 006.944.887-69	Rua DA CONSOLAÇÃO		09 - Telefone
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas				14 - Assinatura
05	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA				
12	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA				
19	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA				
26	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA				
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA				
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	400,00		(QUATROCENTOS reais)				
Cheque Nominal nº 730							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO							
				Nova Iguaçu, 30/012014			
				Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.							
			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				
			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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome REGINA CELIA DO CARMO FERRAZ VIEIRA		8 – CPF 006.944.887-69	9 – RG
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
09	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
16	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
23	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
		8h30 às 16h30	
21 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº730 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30/05/2014 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
			3 – Mês/Ano 06/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome REGINA CELIA DO CARMO FERRAZ VIEIRA		8 – CPF 006.944.887-69	
			9 – RG
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
09	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
16	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
23	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
30	segunda	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº730do 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, 30 /06/2014 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

2015/0100

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 - CNPJ
01.926.555/0001-21

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ
05 - Mês/Ano 06/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome REGINA CELIA DA CARMO FERRAZ VIEIRA

07 - CPF
006.944.887-69

Rua DA CONSOLAÇÃO

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
09	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
16	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
23	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
30	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 730

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/012014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/06/2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS

Nº 9 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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARCOS JOSE VIEIRA	8 – CPF 925.079.647-15	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua ABREU FILHO 16, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

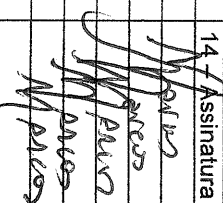
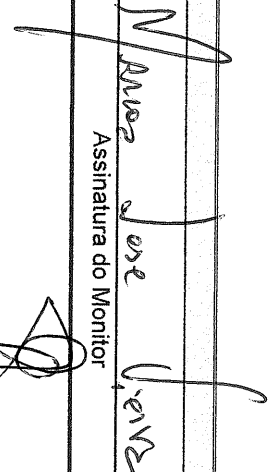
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
- Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	<i>Marcos Jose Vieira</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	<i>Marcos Jose Vieira</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	<i>Marcos Jose Vieira</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	<i>Marcos Jose Vieira</i>

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014 Local e Data	<i>Marcos Jose Vieira</i> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/01000

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano /2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 – Nome MARCOS JOSE VIEIRA	07 – CPF 925.079.647-15	Rua ABREU FILHO 16 - Nova Iguaçu – RJ		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO						
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA			
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA			
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA			
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA			
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05						
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)						
Cheque Nominal nº						
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu, _____		Assinatura do Monitor				
Local e Data						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
Nova Iguaçu, _____		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				

Nova Iguaçu, _____

Local e Data

2014

ELIANA LABANCA SANTOS

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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 07/2014
4 – Endereço RUA JAGUARÉ, S/N - VILA JUREMA - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome JORGE LABANCA		8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG
10 – UF RJ		11 – Endereço Rua Doutor ARRUDA NEGREIROS 776	
12 – Telefone		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Jorge Labanca</i> <i>Jorge Labanca</i> <i>Jorge Labanca</i> <i>Jorge Labanca</i> <i>Jorge Labanca</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30 /07/2014 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 07/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome JORGE LABANCA	07 – CPF	Rua DORUTOR ARRUDA NEGREIROS 776	09 – Telefone
----------------------------	----------	----------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Jorge Labanca
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Jorge Labanca
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Jorge Labanca
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Jorge Labanca
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Jorge Labanca

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

ELIANA LABANCA **SANTOS**
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

2015/0100

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 – Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA
02 – CNPJ
01.926.555/0001-21
03 – Município
NOVA IGUAÇU
04 – UF
RJ
05 – Mês/Ano
02/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 – Nome
Eliana Victoria de Sousa Assis
858.314.767-15
Rua BEIRA RIO, 20, Austim - Nova Iguaçu – RJ
09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
14	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
21	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
28	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº 850933

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO
Nova Iguaçu, 27/02/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 27/02/2014
Local e Data
ELIANA LABANCASANTOS
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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

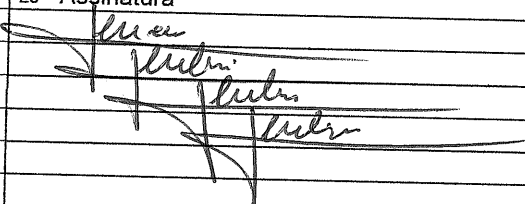
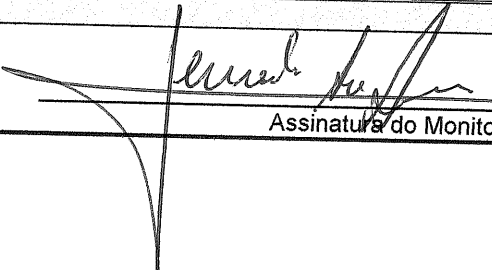
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ELIANA VICTORIA DE SOUZA ASSIS	8 – CPF 858.314.767-15	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua BEIRA RIO, 20 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>







21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 050733 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 <u>27/2/2014</u> Local e Data	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i> 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome RENATO MEDEIROS DE ARAUJO		8 – CPF 009.211.257.98	9 – RG
10 – UF RJ		11 – Endereço Rua COMENDADOR SOARES	
12 – Telefone		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
14 – UF RJ		BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /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 01.926.555/0001-21		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 05/2014		
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 – CPF 009.211.257-98			Rua COMENDADOR SOARES- Nova Iguaçu – RJ				
06 – Nome RENATO MEDEIROS DE ARAUJO										
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO										
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas							14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER							
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER							
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER							
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER							
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER							
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05										
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)										
Cheque Nominal nº										
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO										
Nova Iguaçu, _____ /2014			Assinatura do Monitor							
Local e Data										
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.										
Nova Iguaçu, _____ 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE							
Local e Data			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE							
			ELIANA LABANCA SANTOS							
			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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ 01.926.555/0001-21

03 – Município NOVA IGUAÇU

04 – UF RJ

05 – Mês/Ano 1/2014

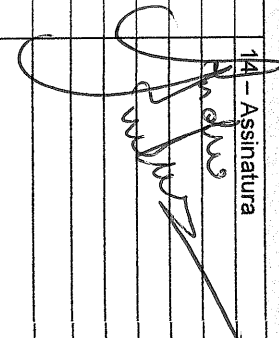
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome _____

07 – CPF _____

09 – Telefone _____

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		

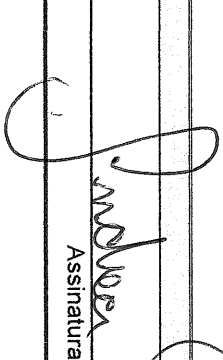
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

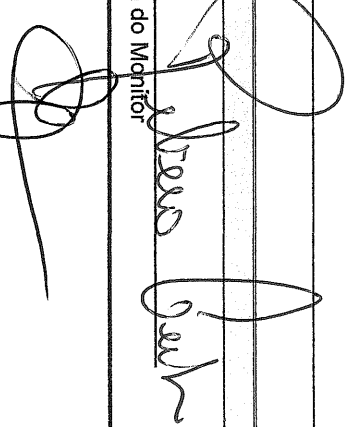
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº _____

Nova Iguaçu, _____ /2014
 Local e Data

Assinatura do Monitor


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


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

Nova Iguaçu, _____ 2014
 Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

2015/010002

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
		3 – Mês/Ano /2014	
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome GRAZIELE XAVIAR DA SILVA		8 – CPF	
		9 – RG	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RuaEST. JOSE LUIS DA SILVA 790, Austin		12 – Telefone	
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Graziele Xavier
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Graziele Xavier da Silva
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Graziele Xavier da Silva
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Graziele Xavier da Silva
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

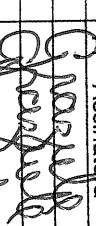



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORIA

01 - Razão Social **A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA** 02 - CNPJ **01.926.555/0001-21** 03 - Município **NOVA IGUAÇU** 04 - UF **RJ** 05 - Mês/Ano **/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome **GRAZIELE XAVIER DA SILVA** 07 - CPF **07- CPF** Rua **EST. JOSE LUIS DA SILVA 790 - Nova Iguaçu - RJ** 09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu. /2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu. 2014
Local e Data
ELIANA LABANCA SANTOS
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

2015/010007

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Handwritten signature]</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014
 Local e Data

[Handwritten signature]
 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA
 02 - CNPJ: 01.926.555/0001-21
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: _____
 07 - CPF: _____
 09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Nova Iguaçu, _____ /2014
 Local e Data
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, _____ 2014
 Local e Data
ELIANA LABANCA SANTOS
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

2015/010007

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
01.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF RJ 05 – Mês/Ano
04/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome
ROSE FONSECA F. DA SILVA

009.383.237-09 Rua 134, Austin - Nova Iguaçu – RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Rose
14	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Rose
21	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Rose
28	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Rose


15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/04/2014
Local e Data


Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/04/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome ROSE FONSECA F. DA SILVA	8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua 134 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ


BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /2014
Local e Data


Assinatura do Monitor

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

- Razão Social P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 - CNPJ 01.926.555/0001-21	3 - Mês/Ano /2014
- Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

- Nome MARCOS JOSE VIEIRA		8 - CPF 925.079.647-15	9 - RG	10 - UF RJ
- Endereço RUA ABREU FILHO 16, Austin		12 - Telefone	13 - Município Nova Iguaçu/RJ	14 - UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

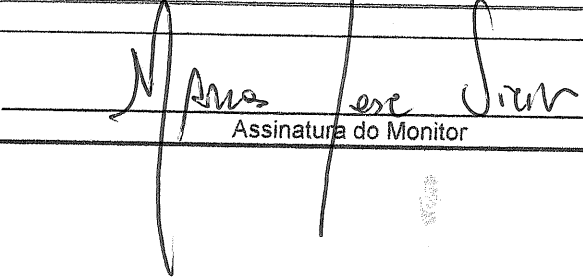
- Escola: COLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 - Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN		
Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MARCOS JOSE VIEIRA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MARCOS JOSE VIEIRA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MARCOS JOSE VIEIRA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MARCOS JOSE VIEIRA	

Recibo

da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), ante o cheque nominal nº _____, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na prestação 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 e privadas, nos processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, ____ / ____ /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

2015/01000

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
01.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF RJ 05 – Mês/Ano /2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome
MARCOS JOSE VIEIRA

07 – CPF
925.079.647-15

Rua ABREU FILHO 16- Nova Iguaçu – RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, /2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS

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		02 – CNPJ 01.926.555/0001-21		03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano /2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF		Rua DR LUIZ 167- Nova Iguaçu – RJ		
06 – Nome MARILENE CASELE						
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO						
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas			
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA			
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA			
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA			
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA			
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA			
14 – Assinatura						
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05						
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)						
Cheque Nominal nº						
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu, /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						

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

Nova Iguaçu, 2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS

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

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

Rec

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARILENE CASELE		8 – CPF	9 – RG
11 – Endereço Rua DR.LUIZ 167, Austin		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: COLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
21 – Recibo			
<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 _____, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 001.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 06/2014
--	---	--------------------------------------	----------------------	--------------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome Dilma Maria dos Santos	07 – CPF 280.490.397-49	Rua Amaragy, 125, Austin - Nova Iguaçu – RJ	09 – Telefone
---	--	--	----------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>D. Maria dos Santos</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>D. Maria dos Santos</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>D. Maria dos Santos</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>D. Maria dos Santos</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>D. Maria dos Santos</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850728

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/06/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/06/2014

Local e Data

Nº

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

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

ELIANA LABANCA SANTOS

[Assinatura]

2015/010007



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome DILMA MARIA DOS SANTOS	8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua AMARAGY, 125 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN
--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 08 /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome GABIELLA LABANCA MARQUES	8 – CPF 117.379.617-76	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua CANDIDO Lima 16, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-08	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Gabriella B. Marques
11-08	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Gabriella B. Marques
18-08	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Gabriella B. Marques
25-08	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Gabriella B. Marques

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /2014 Local e Data	<u>Gabriella Labanca Marques</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: A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA
02 – CNPJ: 01.926.555/0001-21
03 – Município: NOVA IGUAÇU
04 – UF: RJ
05 – Mês/Ano: 08/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 – Nome: GABRIELLA LABANCA MARQUES
07 – CPF: 117.379.617-76
Rua CANDIDO LIMA16, Austin - Nova Iguaçu - RJ
09 – Telefone:

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Gabriella B. m.
11	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Gabriella B. m.
18	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Gabriella B. m.
25	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Gabriella B. m.

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO
Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data
ELIANA LABANCASANTOS
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX



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 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano /2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	09 – Telefone		
06 – Nome MARILENE CASELE		Rua DR LUIZ 167- Nova Iguaçu – RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>Marilene Casele</i>	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>Marilene Casele</i>	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>Marilene Casele</i>	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>Marilene Casele</i>	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>Marilene Casele</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais) Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, _____ /2014 Local e Data			 Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, _____ 2014 Local e Data		ELIANA LABANCA SANTOS Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE 	

2015/010007

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARILENE CASELE		8 – CPF	9 – RG
11 – Endereço Rua DR.LUIZ 167, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

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 01.926.555/0001-21	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano /2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome Mônica Biniçim Ygalvão	07 - CPF 151.324.467-10	09 - Telefone 2764-5059	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		14 - Assinatura			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05		2015 / 0100			
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		Cheque Nominal nº			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		Nova Iguacu, 30/05/2014			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		Local e Data			
Nova Iguacu, / / 2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data		Mônica Biniçim Ygalvão			
ELIANA LABANCA SANTOS		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

2

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		3 – Mês/Ano /2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marcos Vinicius Balanes		8 – CPF 151.329.467-10	9 – RG 27.998172-9
		10 – UF RJ	
11 – Endereço DR. ABRUDA NEGREIROS		12 – Telefone 2764-5059	13 – Município AUSTIN
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balanes
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balanes
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balanes
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balanes
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balanes
<p>21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, / /2014 Local e Data		<div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 300px;"></div> 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA**
 02 – CNPJ: **01.926.555/0001-21**
 03 – Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 – UF: **RJ**
 05 – Mês/Ano: **06/2014**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome: **TAYANE LABANCA DOCE NSANTOS**
 07 – CPF: **139.073.377-78**
 Rua **ARRUDA NEGREIROS, 774, Austin** -
 Nova Iguaçu – RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06	SEXTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Tayane Labanca</i>
13	SEXTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Tayane Labanca</i>
20	SEXTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Tayane Labanca</i>
27	SEXTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Tayane Labanca</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/06/2014
 Local e Data

Tayane Labanca
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/06/2014
 Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS

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

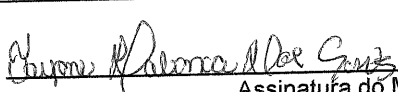
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome TAYANE LABANCA DOCE SANTOS	8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua ARRUDA NEGREIROS, 774 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
- Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 07/2014
4 – Endereço RUA JAGUARÉ, S/N - VILA JUREMA - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FRANCIELLE CARLOS BENJAMIN		8 – CPF 101.337.477-10	9 – RG
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua DA MARAGI,47	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ	BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		
- Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>
08	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>
15	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>
22	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>
29	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30/07/2014 Local e Data		<i>Francielle Carlos Benjamin</i> Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/0100

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	07/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	Rua	09 – Telefone
06 – Nome FRANCIELLE CARLOS BENJAMIN		101.337.477-10	Rua Amaraçy, 47, Austin - Nova Iguaçu – RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Francielle CB</i>
09	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Francielle CB</i>
16	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Francielle CB</i>
23	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Francielle CB</i>
30	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Francielle CB</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

Francielle Carlos Benjamin
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome IVANETE APARECIDA BARÃO DE SOUZA		8 – CPF 102.000.417-70	9 – RG
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ			

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30 / 08/2014 Local e Data	Ivanete Aparecida Barão de Souza 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		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		001.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	09 - Telefone		
06 - Nome Ivanete Aparecida Barão de Souza		102.000.417-70	Rua Recordão, 25, Austin - Nova Iguaçu - RJ		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Silvete A. Barreira</i>	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Silvete A. Barreira</i>	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Silvete A. Barreira</i>	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Silvete A. Barreira</i>	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Silvete A. Barreira</i>	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº 850708

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu 30/03/2014	
Local e Data	<i>Silvete Aparecida Barão de Souza</i> Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/03/2014 Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
No. _____ do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2015/01000

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
		3 – Mês/Ano 06/2014	
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIA aparecida de Paula carlos		8 – CPF 101.337.477-10	
		9 – RG	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço RUA DA maragi, 47		12 – Telefone	
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
		14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
08	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
15	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
22	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
29	QUARTA	8h 30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____ 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, 30/06/2014 Local e Data	Maria Aparecida de Paula Carlos Assinatura do Monitor

[Handwritten initials]

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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 - CNPJ 01.926.555/0001-21
03 - Município NOVA IGUAÇU	
04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 06/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		
06 - Nome MARIA APARECIDA DE PAULA CARLOS	07 - CPF 011.337.477-10	Rua DA POSTEAÇÃO, 20
		09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
02	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO
09	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO
16	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO
23	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO
30	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO
			<i>M^{te} Aparecida de P. C.</i>
			<i>M^{te} Aparecida de P. C.</i>
			<i>M^{te} Aparecida de P. C.</i>
			<i>M^{te} Aparecida de P. C.</i>
			<i>M^{te} Aparecida de P. C.</i>
			<i>M^{te} Aparecida de P. C.</i>
			<i>M^{te} Aparecida de P. C.</i>
			<i>M^{te} Aparecida de P. C.</i>

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
Cheque Nominal nº	
Nova Iguaçu, 30/06/2014	
Local e Data	

Maria Aparecida de Paula Barros
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		
Nova Iguaçu, 30/06/2014	Local e Data	
ELIANA LABANCA SANTOS	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	

2015/0100

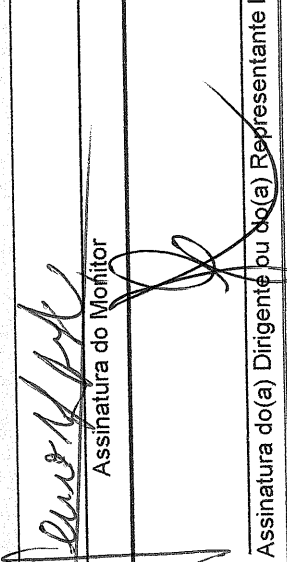
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome RENATO MEDEIROS DE ARAUJO		8 – CPF 009.211.257.98	9 – RG
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua COMENDADOR SOARES		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Assinatura]</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Assinatura]</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Assinatura]</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Assinatura]</i>
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014 Local e Data		<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Monitor	

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 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 05/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 – Nome RENATO MEDEIROS DE ARAUJO	Rua COMENDADOR SOARES- Nova Iguaçu – RJ		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		07 – CPF 009.211.257-98	14 – Assinatura		
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, _____/2014			Assinatura do Monitor		
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, _____ 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		
Local e Data			Eliana Labanca Santos		
			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		

2015/010007

232

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 - CNPJ
01.926.555/0001-21

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ
05 - Mês/Ano 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
ROSE FONSECA F. DA SILVA

009.383.237-09

Rua 134, Austin - Nova Iguaçu - RJ

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	<i>ROSE</i>
14	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	<i>ROSE</i>
21	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	<i>ROSE</i>
28	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	<i>ROSE</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data

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

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

2015/01000



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	/2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ROSE FONSECA F. DA SILVA		8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG
11 – Endereço Rua 134 AUSTIN		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
			14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
1 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose

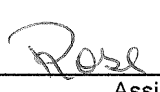
21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente 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, ____ / ____ /2014 Local e Data	<u>Rose</u> 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ROSE FONSECA F. DA SILVA		8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua 134 AUSTIN		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: ESCOLA MUNIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
21 – Recibo			
<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 _____, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ROSE FONSECA F. DA SILVA		8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG
11 – Endereço Rua 134 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: ESCOLA MUNIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
21 – Recibo			
<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 _____, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, ____ / ____ /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rodolfo Vieira da Silva	8 – CPF 106.276.912-14	9 – RG 12.727.4058	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 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 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, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome REGINA CELIA DO CARMO FERRAZ VIEIRA		8 – CPF 006.944.887-69	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
09	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
16	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
23	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
30	SEGUNDA	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº754 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, 30/08/2014
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
01.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF
RJ

05 – Mês/Ano
08/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR


06 – Nome REGINA CELIA DA CARMO FERRAZ VIEIRA

07 – CPF
006.944.887-69

Rua DA CONSOLAÇÃO

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
09	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
16	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
23	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
30	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 754

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS

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

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

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

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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 07/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome REGINA CELIA DO CARMO FERRAZ VIEIRA		8 – CPF 006.944.887-69	9 – RG
11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO		12 – Telefone	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
09	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
16	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
23	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
30	SEGUNDA	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº754 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, 30 /07/2014 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA**

02 - CNPJ **01.926.555/0001-21**

03 - Município **NOVA IGUAÇU**

04 - UF **RJ**

05 - Mês/Ano **07/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome **REGINA CELIA DA CARMO FERRAZ VIEIRA**

07 - CPF **006.944.887-69**

Rua **DA CONSOLAÇÃO**

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
09	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
16	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
23	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
30	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 754

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

2015/07/07

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <i>Monique Ferraz Vieira</i>	8 – CPF <i>100.548.007-90</i>	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: COLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN-NOVA IGUAÇU

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	

1 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00, mediante o cheque nominal nº 850755, 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, / /2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor



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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA
 02 – CNPJ
01.926.555/0001-21
 03 – Município
NOVA IGUAÇU
 04 – UF
RJ
 05 – Mês/Ano
/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome _____ 07 – CPF _____ 09 – Telefone _____

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº _____

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, _____/2014
 Local e Data

Assinatura do Monitor _____

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

Nova Iguaçu, _____ 2014
 Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE _____
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE _____

2015/010

2015/010007



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

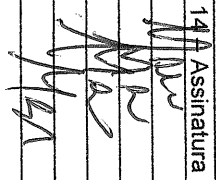
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA					
01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano	
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	01.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	/2014	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR	07 - CPF	Rua ABREU FILHO 16 - Nova Iguaçu - RJ	09 - Telefone
06 - Nome	925.079.647-15		
MARCOS JOSE VIEIRA			

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA

14 Assinatura



15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

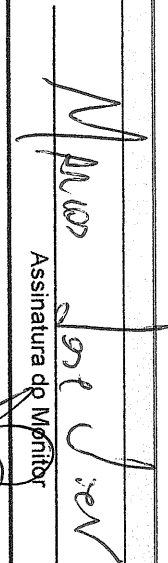
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, _____/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor



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

Nova Iguaçu, 2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS

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

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

REC

2015/010007

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
		3 – Mês/Ano /2014	
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARCOS JOSE VIEIRA		8 – CPF 925.079.647-15	
		9 – RG	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua ABREU FILHO 16, Austin		12 – Telefone	
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome IVANETE APARECIDA BARÃO DE SOUZA		8 – CPF 102.000.417-70	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Ivanete Aparecida Barão de Souza	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30 / 09/2014
Local e Data

Ivanete Aparecida Barão de Souza
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	09/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 – Nome GABRIELLA LABANCA MARQUES	07 – CPF 117.379.617-76		08 – Endereço Rua CANDIDO LIMA16, Austin - Nova Iguaçu - RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
01	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Gabriella P.M.</i>	
08	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Gabriella P.M.</i>	
15	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Gabriella P.M.</i>	
22	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Gabriella P.M.</i>	
29	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	<i>Gabriella P.M.</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30/09/2014		Assinatura do Monitor			
Local e Data		<i>Gabriella Labanca Marques</i>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30/09/2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
Local e Data		ELIANA LABANCASANTOS			
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			

2015/010002

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 - CNPJ 01.926.555/0001-21	3 - Mês/Ano 05/2014
4 - Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 - Município NOVA IGUAÇU	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome FRANCIELLE CARLOS BERJAMIN		8 - CPF 101.337.477-10	9 - RG
10 - UF RJ	11 - Endereço RUA DA maragi, 47	12 - Telefone	13 - Município Nova Iguaçu/RJ
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 - Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA
09	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA
16	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA
23	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA
30	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA
21 - Recibo			
<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 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).</p>			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30/05/2014 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 - CNPJ 01.926.555/0001-21	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 05/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome FRANCIELLE CARLOS BENJAMIN	07 - CPF 101.337.477-10	Rua Amaragy, 47, Austin - Nova Iguaçu - RJ	09 - Telefone
--	----------------------------	--	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO


10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle CB
09	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle CB
16	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle CB
23	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle CB
30	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle CB

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/05/2014
Local e Data


Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/05/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS

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

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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIA aparecida de Paula carlos		8 – CPF 101.337.477-10	9 – RG
10 – UF RJ	11 – Endereço RUA DA maragi, 47	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ	BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Aparecida de Paula Carlos</i>
08	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Aparecida de Paula Carlos</i>
15	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Aparecida de Paula Carlos</i>
22	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Aparecida de Paula Carlos</i>
29	QUARTA	8h 30 às 16h30	<i>Maria Aparecida de Paula Carlos</i>
1 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 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, <u>09/08/2014</u> Local e Data		<i>Maria Aparecida de Paula Carlos</i> 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 08/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome MARIA APARECIDA DE PAULA CARLOS	07 – CPF 011.337.477-10	Rua DA POSTEAÇÃO, 20	09 – Telefone
--	----------------------------	----------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	<i>Me Aparecida de P.B</i>
09	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	<i>Me Aparecida de P.B</i>
16	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	<i>Me Aparecida de P.B</i>
23	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	<i>Me Aparecida de P.B</i>
30	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	<i>Me Aparecida de P.B</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data

Maria Aparecida de Paula Carlos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

2015/08/00

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FLAVIO SERGIO DE OLIVEIRA FILHO		8 – CPF	9 – RG
11 – Endereço Rua DR. RENATO 168, Austin		12 – Telefone	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome GRAZIELE XAVIAR DA SILVA		8 – CPF	9 – RG
10 – UF RJ		11 – Endereço RuaEST. JOSE LUIS DA SILVA 790, Austin	
12 – Telefone		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
14 – UF RJ		BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 - CNPJ
 01.926.555/0001-21

03 - Município
 NOVA IGUAÇU

04 - UF
 RJ

05 - Mês/Ano
 06/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
 Eliana Victoria de Sousa Assis

858.314.767-15

Rua BEIRA RIO, 20, Austin - Nova Iguaçu - RJ

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
11	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
18	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	
25	SEXTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850705

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/06/2014
 Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/06/2014
 Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
 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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
		3 – Mês/Ano 06/2014	
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ELIANA VICTORIA DE SOUZA ASSIS		8 – CPF 858.314.767-15	
		9 – RG	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua BEIRA RIO, 20 AUSTIN		12 – Telefone	
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i>
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850763</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).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 15/09/2014 Local e Data		<i>Eliana Victoria de Souza Assis</i> 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano <div style="text-align: right;">/2014</div>
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome <i>Eliane da Silva Santos</i>	8 – CPF	9 – RG 124780438	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 30,00, mediante o cheque nominal nº 830164, 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, / /2014
Local e Data


Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF		
06 - Nome			09 - Telefone		

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						10 - Assinatura
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			
	QUINTA	8h30 às 16h30				
	QUINTA	8h30 às 16h30				
	QUINTA	8h30 às 16h30				
	QUINTA	8h30 às 16h30				
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$						
Cheque Nominal nº						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Nova Iguaçu, _____		Nova Iguaçu, _____		/2014		Assinatura do Monitor
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
Nova Iguaçu, _____		Nova Iguaçu, _____		2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
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
		ELIANA LABANCA SANTOS				

2015/0100

2312

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
01.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF
RJ

05 – Mês/Ano
/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome
MARILENE CASELE

07 – CPF

Rua DR LUIZ 167 - Nova Iguaçu – RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>[Assinatura]</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>[Assinatura]</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>[Assinatura]</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>[Assinatura]</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>[Assinatura]</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, /2014
Local e Data

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

2015/01000

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

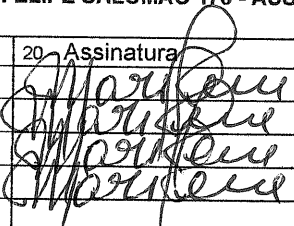
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

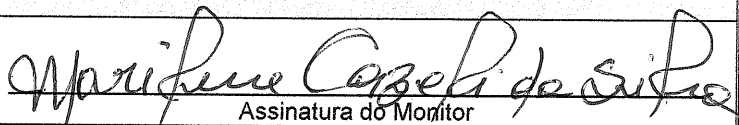
7 – Nome MARILENE CASELE		8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua DR.LUIZ 167, Austin		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30		

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor
--	---

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOL TADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social
 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
 001.926.555/0001-21

03 – Município
 NOVA IGUAÇU

04 – UF RJ
 05 – Mês/Ano 08/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome Dilma Maria dos Santos

07 – CPF
 280.490.397-49

Rua Amaragy, 125, Austin - Nova Iguaçu - RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Dilma Maria dos Santos</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850767

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/08/2014
 Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/08/2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS

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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome DILMA MARIA DOS SANTOS	8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua AMARAGY, 125 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN
--	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos Trabuco</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos Trabuco</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos Trabuco</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos Trabuco</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos Trabuco</i>

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL**RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO****BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA**

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome IVANETE APARECIDA BARÃO DE SOUZA	8 – CPF 102.000.417-70	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete A Aparecida Barão de Souza</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete A Aparecida Barão de Souza</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete A Aparecida Barão de Souza</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete A Aparecida Barão de Souza</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete A Aparecida Barão de Souza</i>

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30/10/2014
Local e Data

Ivanete A Barão de Souza
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 – CNPJ
001.926.555/0001-21

03 – Município
NOVA IGUAÇU

04 – UF RJ

05 – Mês/Ano
05/2014

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome Vanete Aparecida Barão de Souza

07 – CPF
102.000.417-70

Rua Recordão, 25, Austin - Nova Iguaçu – RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Vanete A Barão de Souza</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Vanete A Barão de Souza</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Vanete A Barão de Souza</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Vanete A Barão de Souza</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Vanete A Barão de Souza</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850713

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 30/05/2014
Local e Data

Vanete A Barão de Souza
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/05/2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
		3 – Mês/Ano 09/2014	
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome REGINA CELIA DO CARMO FERRAZ VIEIRA		8 – CPF 006.944.887-69	
		9 – RG	
11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO		12 – Telefone	
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
		14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
09	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
16	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
23	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
30	SEGUNDA	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº769 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, 30 /09/2014 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

2015/01/00

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA
02 - CNPJ
01.926.555/0001-21
03 - Município
NOVA IGUAÇU
04 - UF
RJ
05 - Mês/Ano
09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome REGINA CELIA DA CARMO FERRAZ VIEIRA
07 - CPF
006.944.887-69
Rua DA CONSOLAÇÃO
09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
09	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
16	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
23	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	
30	SEGUNDA	8h30 às 16h30	MONITOR DANÇA	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS reais)
Cheque Nominal nº 769

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Nova Iguaçu, 30/09/2014
Local e Data
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Nova Iguaçu, 30/09/2014
Local e Data
ELIANA LABANCA SANTOS
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

01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 - CNPJ 01.926.555/0001-21	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano 03/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome FRANCIELLE CARLOS BENJAMIN	07 - CPF 101.337.477-10	Rua Amargy, 47, Austin - Nova Iguaçu - RJ	09 - Telefone
--	----------------------------	---	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Francielle GB
12	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Francielle GB
19	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Francielle GB
26	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Francielle GB

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/03/2014
Local e Data

Francielle Carlos Benjamin
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/03/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
Nº de doc(s) 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FRANCIELLE CARLOS BERJAMIN		8 – CPF 101.337.477-10	9 – RG
11 – Endereço RUA DA maragi, 47		12 – Telefone	10 – UF RJ
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
1 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA
12	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA
19	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA
26	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____ 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, 30/03/2014 Local e Data	<i>Francielle Carlos Benjamin</i> Assinatura do Monitor

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIA aparecida de Paula carlos	8 – CPF 101.337.477-10	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA DA maragi, 47	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
08	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
15	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
22	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
29	QUARTA	8h 30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 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 – IDENTIFICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09/10/2014
Local e Data

Maria Aparecida de Paula Carlos
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA
02 - CNPJ 01.926.555/0001-21
03 - Município NOVA IGUAÇU
04 - UF RJ
05 - Mês/Ano 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome MARIA APARECIDA DE PAULA CARLOS
07 - CPF 011.337.477-10
Rua DA POSTEAÇÃO, 20
09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^o Aparecida de P.B.
09	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^o Aparecida de P.B.
16	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^o Aparecida de P.B.
23	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^o Aparecida de P.B.
30	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^o Aparecida de P.B.

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

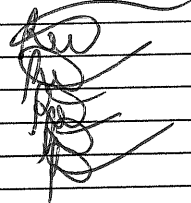
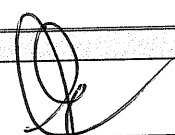
Nova Iguaçu, 30/09/2014
Local e Data
Maria Aparecida de Paula Carlos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/09/2014
Local e Data
ELIANA LABANCA SANTOS
Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

2015/09/00

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <i>Sita de Passia da Silva</i>		8 – CPF <i>093.166.067-44</i>	9 – RG 10 – UF RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ 14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 , mediante o cheque nominal nº 85033 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, / /2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social: **A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA**

02 – CNPJ: **01.926.555/0001-21**

03 – Município: **NOVA IGUAÇU**

04 – UF: **RJ**

05 – Mês/Ano: **/2014**

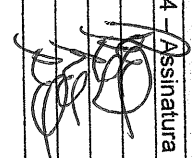
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome: _____

07 – CPF: _____

09 – Telefone: _____

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		

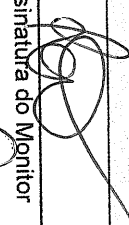
15 – Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$
Cheque Nominal nº _____

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, _____ /2014

Local e Data

Assinatura do Monitor 

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

Nova Iguaçu, _____ 2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
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
01 - Razão Social: A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA
02 - CNPJ: 01.926.555/0001-21
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: 09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome: ROSE FONSECA F. DA SILVA
09 - Telefone: 009.383.237-09
Rua 134, Austin - Nova Iguaçu - RJ

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

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	ROSE
14	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	ROSE
21	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	ROSE
28	QUARTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	ROSE

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Nova Iguaçu, 30/09/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
Nova Iguaçu, 30/09/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ROSE FONSECA F. DA SILVA	8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua 134 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
1 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose
	QUARTA	8h30 às 16h30	Rose

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / / 2014
Local e Data

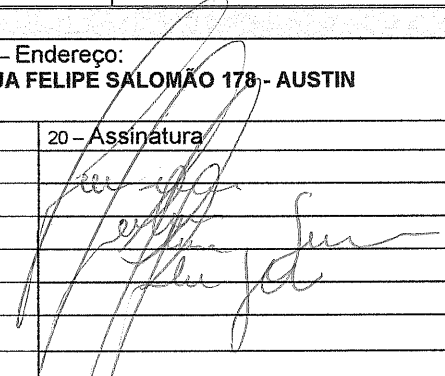
Rose

Assinatura do Monitor

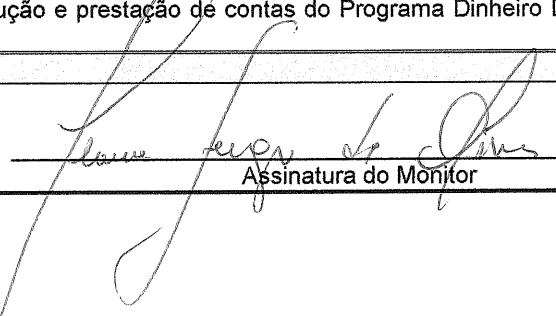
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FLAVIO SERGIO DE OLIVEIRA FILHO	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua DR. RENATO 168, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	
	QUINTA	8h30 às 16h30	

17 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 - CNPJ
01.926.555/0001-21

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
FLAVIO SERGIO DE OLIVEIRA FILHO

07 - CPF

Rua DR. RENATO 168- Nova Iguaçu - RJ

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		
	QUINTA	8h30 às 16h30		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu. /2014

Local e Data

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

Nova Iguaçu.

2014

ELIANA LABANCA SANTOS

(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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome GRAZIELE XAVIAR DA SILVA		8 – CPF	9 – RG
11 – Endereço RuaEST. JOSE LUIS DA SILVA 790, Austin		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
			14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	<i>Graziele Xavier da Silva</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /2014 Local e Data	<i>Graziele Xavier</i> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/01000

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA 01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano /2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR 06 – Nome GRAZIELE XAVIER DA SILVA			07 – CPF		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO 10 – Data do Mês			09 – Telefone		
	11 – Dia da Semana QUINTA QUINTA QUINTA QUINTA QUINTA	12 – Horário 8h30 às 16h30 8h30 às 16h30 8h30 às 16h30 8h30 às 16h30 8h30 às 16h30	13 – Atividades Realizadas <div style="text-align: right;"> (R) _____ _____ _____ _____ _____ </div>		
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu. _____ /2014 Local e Data		<div style="text-align: center;"> Assinatura do Monitor </div>			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu. _____ 2014 Local e Data		<div style="text-align: center;"> Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE </div>			
_____ Nº _____ do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					

ELIANA LABANCA SANTOS

89903

FNDE

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		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	09 – Telefone		
06 – Nome					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30			
	QUINTA	8h30 às 16h30			
	QUINTA	8h30 às 16h30			
	QUINTA	8h30 às 16h30			
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, _____		Assinatura do Monitor			
Local e Data		/2014			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, _____		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx			
Local e Data		/2014			
		ELIANA LABANCA SANTOS			
		Nº _____ 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Rita de Cassia Souza da Silva	8 – CPF 091.166.067-44	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

1 – Escola: L. JOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU
--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00, mediante o cheque nominal nº 85076 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, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 07 / 2014

4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
---	-------------------------------------	---------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome GABIELLA LABANCA MARQUES	8 – CPF 117.379.617-76	9 – RG	10 – UF RJ

11 – Endereço Rua CANDIDO Lima 16, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
---	---------------	---	----------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: EOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07 - 07	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Gabriella B. Marques
07 - 07	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Gabriella B. Marques
27 - 07	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Gabriella B. Marques
28 - 07	SEGUNDA	8h30 às 16h30	Gabriella B. Marques

1 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / / 2014 Local e Data	<u>Gabriella Labanca Marques</u> Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 - CNPJ
01.926.555/0001-21

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
GABRIELLA LABANCA MARQUES

07 - CPF
117.379.617-76

Rua CANDIDO LIMA16, Austin - Nova Iguaçu - RJ

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Gabriella B. M.
14	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Gabriella B. M.
21	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Gabriella B. M.
29	SEGUNDA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Gabriella B. M.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

Gabriella Labanca Marques
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/07/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliedete Luciano de Souza		8 – CPF	9 – RG
10 – UF RJ		11 – Endereço R. Alameda J.P.W. 11-176	
12 – Telefone		13 – Município	
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
21 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, ____ / ____ /2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	09 - Telefone		
06 - Nome	07 - CPF		Austin - Nova Iguaçu - RJ		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
		Nova Iguaçu, 30/05/2014			
		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, / /2014		Local e Data		ELIANA LABANCA SANTOS	
				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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome TAYANE LABANCA DOCE SANTOS	8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua ARRUDA NEGREIROS,774 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014 Local e Data	Tayane Labanca Doce Santos Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.926.555/0001-21		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mes/Ano 08/2014	
01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA									
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 – CPF 139.073.377-78		Rua ARRUDA NEGREIROS, 774, Austin - Nova Iguaçu – RJ		09 – Telefone		
06 – Nome ELIANE LABANCA DOCE NSANTOS									
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO									
10 – Data do Mês		11 – Dia da Semana		12 – Horário		13 – Atividades Realizadas		14 – Assinatura	
06		SEXTA		8h30 às 16h30		INFORMATICA		<i>Eliane Labanca</i>	
13		SEXTA		8h30 às 16h30		INFORMATICA		<i>Eliane Labanca</i>	
20		SEXTA		8h30 às 16h30		INFORMATICA		<i>Eliane Labanca</i>	
27		SEXTA		8h30 às 16h30		INFORMATICA		<i>Eliane Labanca</i>	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
16 – Cheque Nominal nº									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
Nova Iguaçu, 30/08/2014					Assinatura do Monitor				
Local e Data					<i>Eliane Labanca</i>				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
Nova Iguaçu, 30/08/2014			Local e Data		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		ELIANE LABANCASANTOS				

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

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome TAYANE LABANCA DOCE SANTOS	8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua ARRUDA NEGREIROS, 774 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014 Local e Data	<u>Tayane Labanca Doce Santos</u> Assinatura do Monitor
--	--

2015/01000



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 01.926.555/0001-21	03 - Município NOVA IGUAÇU	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano /2014
01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA					

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF	Rua DR LUIZ 167 - Nova Iguaçu - RJ	09 - Telefone
06 - Nome MARILENE CASELE					

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu.		Local e Data		/2014	

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

Assinatura do Monitor:

Nova Iguaçu, 2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

2015/010007
2015/010007

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARILENE CASELE	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua DR.LUIZ 167, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor

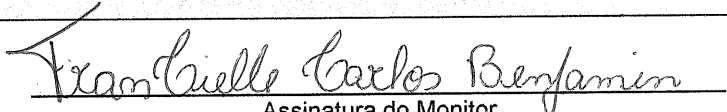
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço RUA JAGUARÉ, S/N - VILA JUREMA - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FRANCIELLE CARLOS BENJAMIN		8 – CPF 101.337.477-10	9 – RG
11 – Endereço Rua DA MARAGI,47		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
		14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	QUARTA	8h30 às 16h30	Francielle Carlos Benjamin
08	QUARTA	8h30 às 16h30	Francielle Carlos Benjamin
15	QUARTA	8h30 às 16h30	Francielle Carlos Benjamin
22	QUARTA	8h30 às 16h30	Francielle Carlos Benjamin
29	QUARTA	8h30 às 16h30	Francielle Carlos Benjamin

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30 /09/2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/010002

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 09/2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome
FRANCIELLE CARLOS BENJAMIN

07 – CPF
101.337.477-10

Rua Amaraçy, 47, Austin - Nova Iguaçu - RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Francielle CB
09	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Francielle CB
16	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Francielle CB
23	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Francielle CB
30	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMATICA	Francielle CB

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/09/2014
 Local e Data

Francielle Carlos Benjamin
 Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/09/2014
 Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
 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 A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARIA aparecida de Paula carlos	8 – CPF 101.337.477-10	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA DA maragi, 47	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: COLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
08	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
15	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
22	QUARTA	8h30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos
29	QUARTA	8h 30 às 16h30	Maria Aparecida de Paula Carlos

1 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____ 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, 30/10/2014
Local e Data

Maria Aparecida de Paula Carlos
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 10/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 011.337.477-10	Rua DA POSTEAÇÃO, 20		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
02	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^{te} Aparecida de F. B.	
09	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^{te} Aparecida de F. B.	
16	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^{te} Aparecida de F. B.	
23	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^{te} Aparecida de F. B.	
30	QUARTA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	M ^{te} Aparecida de F. B.	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS reais)					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
Nova Iguaçu, 30/10/2014 Local e Data		Nova Iguaçu, 30/10/2014 Local e Data Maria Aparecida de Paula Carlos Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30/10/2014 Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE ELIANA LABANCA SANTOS Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX 3348			


RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 08/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 202.146.854-20	09 – Telefone Rua DA POSTEAÇÃO, 20		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
02	TERÇA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	Melo	
09	TERÇA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	Melo	
16	TERÇA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	Melo	
23	TERÇA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	Melo	
30	TERÇA	8h30 às 16h30	MONITOR REFORÇO	Melo	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS reais)					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
			Nova Iguaçu, 30/08/2014 Local e Data		
			 Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, 30/08/2014 Local e Data			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE ELIANA LABANCA SANTOS Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		

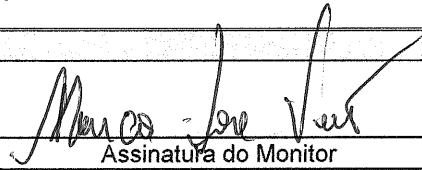
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARCOS JOSE VIEIRA	8 – CPF 925.079.647-15	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua ABREU FILHO 16, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	

– Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano /2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome MARCOS JOSE VIEIRA	07 – CPF 925.079.647-15	Rua ABREU FILHO 16- Nova Iguaçu – RJ	09 – Telefone
---------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

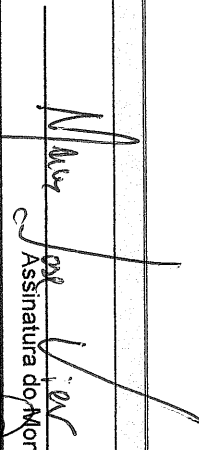
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, /2014

Local e Data

Assinatura do Monitor



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

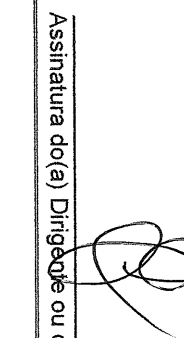
Nova Iguaçu, 2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS






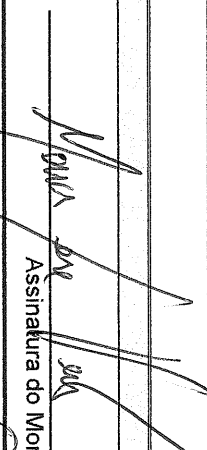
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/01000

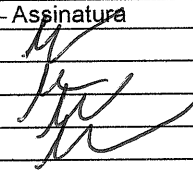
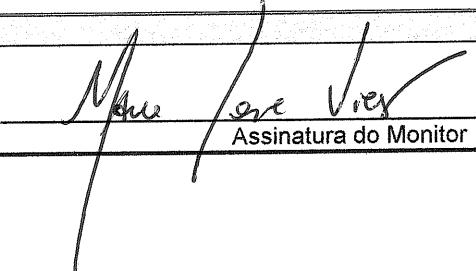
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	NOVA IGUAÇU	RJ	/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF		09 – Telefone	
06 – Nome MARCOS JOSE VIEIRA		925.079.647-15		Rua ABREU FILHO 16- Nova Iguaçu – RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA		
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
		Nova Iguaçu,	/2014		
		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu,		2014		ELIANA LABANCA SANTOS	
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	

2015/010007
3638



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
		3 – Mês/Ano /2014	
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome MARCOS JOSE VIEIRA		8 – CPF 925.079.647-15	
		9 – RG	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua ABREU FILHO 16, Austin		12 – Telefone	
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	
– Recibo			
<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 _____, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, / /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		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21		NOVA IGUAÇU		RJ		08/2014	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	051.409.577-60		Rua SETE 134, Austin - Nova Iguaçu - RJ	09 - Telefone
MARIA JOSE NASCIMENTO DA COSTA				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Marisa JBP
14	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Marisa JBP
21	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Marisa JBP
28	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	Marisa JBP

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data

Marisa Jose N. da Costa
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/08/2014
Local e Data

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

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

2015/010002

2015/010007
3668



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da Costa	8 – CPF 051.409.577-60	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua sete 143AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Maria Jose</i>

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 09/2014
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome MARIA JOSE NASCIMENTO DA COSTA	051.409.577-60	Rua SETE 134, Austin - Nova Iguaçu - RJ	09 – Telefone
--	----------------	---	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	<i>Maria Jose</i>
10	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	<i>Maria Jose</i>
17	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	<i>Maria Jose</i>
24	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	<i>Maria Jose</i>
31	QUINTA	8h30 às 16h30	LETRAMENTO	<i>Maria Jose</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/09/2014
Local e Data

Maria Jose da Costa
Assinatura do Monitor

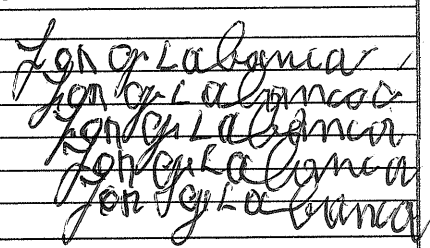
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 30/09/2014
Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

3716

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço RUA JAGUARÉ, S/N - VILA JUREMA - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome JORGE LABANCA		8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Doutor ARRUDA NEGREIROS 776	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30 /08/2014 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano /2014
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome
CINTIA MICHELLE MARQUES DA SILVA

07 – CPF
051.409.577-60

Rua RECORDAÇÃO 167 - Nova Iguaçu – RJ

09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	SABADO	8h30 às 16h30		
	SABADO	8h30 às 16h30		
	SABADO	8h30 às 16h30		
	SABADO	8h30 às 16h30		

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 160,00 (CENTO E SSESSENTA reais)
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, /2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 2014

Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
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

01 - Razão Social
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 - CNPJ
01.926.555/0001-21

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ 05 - Mês/Ano
01/12014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
IVANETE APARECIDA BARÃO DE SOUZA

07 - CPF
102.000417-70

Rua RECORDAÇÃO AUSTIN

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	SABADO	8h30 às 16h30	COORDENADOR COMUNITARIO	<i>Suzelle R. Baracidha</i>
11	SABADO	8h30 às 16h30	COORDENADOR COMUNITARIO	<i>Sandra A. Barão de Souza</i>
18	SABADO	8h30 às 16h30	COMUNITARIO	<i>Sandra A. Barão de Souza</i>
25	SABADO	8h30 às 16h30	COORDENADOR COMUNITARIO	<i>Sandra A. Barão de Souza</i>
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05				

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

Cheque Nominal nº
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data
Nova Iguaçu, 30/12/2014

Sandra Aparecida Barão de Souza
Assinatura do Monitor

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

Local e Data
Nova Iguaçu, 30/01/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
ELIANA LABANCA SANTOS

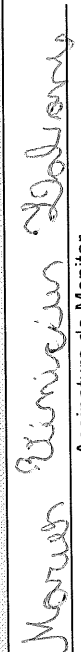
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

2015/010002

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 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano /2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 – Nome Marcelo Robinson Rodrigues	07 – CPF 151.324.967-10	09 – Telefone 2764-5050	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Marcelo Robinson	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Marcelo Robinson	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Marcelo Robinson	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Marcelo Robinson	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Marcelo Robinson	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
			Nova Iguaçu, 30/05/2014 Local e Data		
			 Assinatura do Monitor		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, / /2014 Local e Data		ELIANA LABANCA SANTOS Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

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 01.926.555/0001-21		03 - Município NOVA IGUAÇU		04 - UF RJ		05 - Mês/Ano /2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		Austin - Nova Iguaçu - RJ					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário							
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		14 - Assinatura							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ Cheque Nominal nº</p> </div> <div> <p>Assinatura do Monitor</p>  </div> </div>							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ Cheque Nominal nº		<p>Nova Iguaçu, 30/05/2014 Local e Data</p>							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		<p>Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.</p>							
Nova Iguaçu, / /2014 Local e Data		ELIANA LABANCA SANTOS Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		<p>Assinatura do Monitor</p> 			

3848

Tamires

388

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Tamires Ladeira Nogueira		8 – CPF 151.325.037-05	9 – RG 27.998.169-0
10 – UF RJ		11 – Endereço Rua Dr. Amador Nogueira 2764-5059	
12 – Telefone 2764-5059		13 – Município Nova Iguaçu	
14 – UF RJ		15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	
16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178		17 – Data do Mês	
18 – Dia da Semana		19 – Horário	
20 – Assinatura			
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Tamires Ladeira
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Tamires Ladeira
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Tamires Ladeira
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Tamires Ladeira
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Tamires Ladeira
21 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, / /2014		Assinatura do Monitor	
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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ALESSANDRA SOUZA SILVA		8 – CPF 11.469.547-51	9 – RG 106509870 DETRAN/RJ
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Amaragy,125, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ
14 – UF RJ	BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	SABADO	8h30 às 16h30	
09	SABADO	8h30 às 16h30	
16	SABADO	8h30 às 16h30	
23	SABADO	8h30 às 16h30	
21 – 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 850803 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, atualizada anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 22/12/2014 Local e Data		<u>Alessandra de S. Pereira</u> Assinatura do Monitor	

563

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome ALESSANDRA SOUZA SILVA	8 – CPF 11.469.547-51	9 – RG 106509870 DETRAN/RJ	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Amaragy, 125, Austin	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN
--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	SABADO	8h30 às 16h30	
09	SABADO	8h30 às 16h30	
16	SABADO	8h30 às 16h30	
23	SABADO	8h30 às 16h30	

1 – 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 850817 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, 22/11/2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor
---	---------------------------

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO- AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		3 – Mês/Ano 11/2014	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome IVANETE APARECIDA BARÃO DE SOUZA		8 – CPF 102.000.417-70	9 – RG
11 – Endereço Rua RECORDAÇÃO	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete Aparecida Barão de Souza</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete Aparecida Barão de Souza</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete Aparecida Barão de Souza</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete Aparecida Barão de Souza</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Ivanete Aparecida Barão de Souza</i>

1 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30/11/2014 Local e Data	<i>Ivanete Aparecida Barão de Souza</i> Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

2015/010007

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	02 – CNPJ 001.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 06/2014
--	----------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome Ivarete Aparecida Barão de Souza	07 – CPF 102.000.417-70	Rua Recordão, 25, Austin - Nova Iguaçu – RJ	09 – Telefone
--	----------------------------	---	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivarete A Barão de Souza</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivarete A Barão de Souza</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivarete A Barão de Souza</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivarete A Barão de Souza</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	REFORÇO	<i>Ivarete A Barão de Souza</i>

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850720

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/06/2014
Local e Data

Ivarete A Barão de Souza
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 30/06/2014
Local e Data


ELIANA LABANCA SANTOS
Nome (a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Tamiris

hoo

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <i>Tamiris Labanca Nogueira</i>		8 – CPF <i>151.325.037-05</i>	9 – RG <i>27.948.1690</i>
10 – UF RJ			
11 – Endereço <i>Rua Dr. Amador Nogueira</i>		12 – Telefone <i>2764-5059</i>	13 – Município <i>Nova Iguaçu</i>
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Tamiris Labanca</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Tamiris Labanca</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Tamiris Labanca</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Tamiris Labanca</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Tamiris Labanca</i>
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	



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 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano /2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF	, Austin - Nova Iguaçu – RJ		
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		13 – Atividades Realizadas			
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	14 – Assinatura		
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Turmas Letivante		
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Turmas Letivante		
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Turmas Letivante		
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Turmas Letivante		
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Turmas Letivante		
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
		Nova Iguaçu, 30/05/2014		Assinatura do Monitor	
		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, / /2014		Nova Iguaçu, 30/05/2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

2015/0100

401

4036

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço RUA JAGUARÉ, S/N - VILA JUREMA - AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome FRANCIELLE CARLOS BENJAMIN	8 – CPF 101.337.477-10	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua DA MARAGI,47	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>
08	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>
15	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>
22	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>
29	QUARTA	8h30 às 16h30	<i>Francielle Carlos Benjamin</i>

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, 30/10/2014 Local e Data	<i>Francielle Carlos Benjamin</i> Assinatura do Monitor
---	--

10/01/15

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome TAYANE LABANCA DOCE SANTOS		8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua ARRUDA NEGREIROS, 774 AUSTIN		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos	
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos	
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos	
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos	
	QUINTA	8h30 às 16h30	Tayane Labanca Doce Santos	

11 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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).

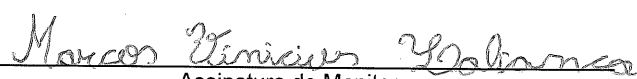
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, ____ / ____ /2014
Local e Data

Tayane Labanca Doce Santos
Assinatura do Monitor

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2015/010007

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marcos Vinicius Balansa		8 – CPF 151.324.467-10	9 – RG 27.9981229
11 – Endereço DR. ARRUDA NEGREIROS		12 – Telefone 2764-5059	13 – Município AUSTIN
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balansa
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balansa
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balansa
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balansa
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	Marcos Vinicius Balansa
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /2014 Local e Data		 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		02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano /2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 – Nome Maurice Vinícius Galvão	07 – CPF 158.324.467-10	09 – Telefone 2764-5059	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		14 – Assinatura			
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas		
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Maurice Vinícius Galvão	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Maurice Vinícius Galvão	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Maurice Vinícius Galvão	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Maurice Vinícius Galvão	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER	Maurice Vinícius Galvão	
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
		Nova Iguaçu, 30/05/2014		Assinatura do Monitor	
		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, / /2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		ELIANA LABANCA SANTOS			

2015/010007
410

4120

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alex Santos Meinelos		8 – CPF	9 – RG 27.506.831-0
10 – UF RJ		11 – Endereço	
12 – Telefone		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
<p>1 – Recibo</p> <p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>150,00</u> mediante o cheque nominal nº <u>850809</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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, / /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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <i>Rita de Cassia da Silva</i>		8 – CPF <i>091.166.067-44</i>	9 – RG 10 – UF RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ 14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
21 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>90,00</u> mediante o cheque nominal nº <u>850810</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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, / / 2014 Local e Data		 Assinatura do Monitor	

419

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

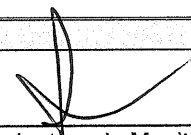
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
		3 – Mês/Ano /2014	
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Dilma Maria dos Santos		8 – CPF 280.490.397-49	
		9 – RG	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Amaragy, 125, Austin		12 – Telefone	
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
		14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL WALFREDO DA SILVA LESSA	16 – Endereço: RUA JAGUARÉ, S/N - VILA JUREMA - AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>Dilma Maria dos Santos</i>

1 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor

2015/010007

2124



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
A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA

02 - CNPJ
01.926.555/0001-21

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ 05 - Mês/Ano /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
MARILENE CASELE

07 - CPF

Rua DR LUIZ 167- Nova Iguaçu - RJ

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>MARILENE CASELE</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>MARILENE CASELE</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>MARILENE CASELE</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>MARILENE CASELE</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	BANDA	<i>MARILENE CASELE</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº

Nova Iguaçu, /2014
Local e Data

Alfonseu Cabral da Silva
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 2014
Local e Data

ELIANA LABANCA SANTOS
Nome: (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

4228

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome MARILENE CASELE		8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua DR.LUIZ 167, Austin		12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Escola: COLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	<i>Marilene</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	<i>Marilene</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	<i>Marilene</i>
	SEGUNDA	8h30 às 16h30	<i>Marilene</i>

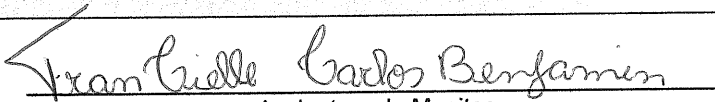
21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente 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, / /2014 Local e Data	<i>Marilene Casele de Siqueira</i> Assinatura do Monitor
--------------------------------------	---

4278

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	
		3 – Mês/Ano 11/2014	
4 – Endereço RUA JAGUARÉ, S/N - VILA JUREMA - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome FRANCIELLE CARLOS BENJAMIN		8 – CPF 101.337.477-10	
		9 – RG	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua DA MÁRAGI,47		12 – Telefone	
		13 – Município Nova Iguaçu/RJ	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	QUARTA	8h30 às 16h30	Francielle Carlos Benjamin
11	QUARTA	8h30 às 16h30	Francielle Carlos Benjamin
19	QUARTA	8h30 às 16h30	Francielle Carlos Benjamin
26	QUARTA	8h30 às 16h30	Francielle Carlos Benjamin
21 – Recibo			
<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 _____, 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).</p>			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30/11/2014 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. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA
 02 - CNPJ: 01.926.555/0001-21
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: FRANCIELLE CARLOS BENJAMIN
 07 - CPF: 101.337.477-10
 Rua Amaragy, 47, Austin - Nova Iguaçu - RJ
 09 - Telefone:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle C B
09	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle C B
16	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle C B
23	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle C B
30	QUARTA	8h30 às 16h30	INFORMÁTICA	Francielle C B

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30/11/2014
 Local e Data
 Assinatura do Monitor: *Francielle Carlos Benjamin*

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

Nova Iguaçu, 30/11/2014
 Local e Data

ELIANA LABANCASANTOS
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *[Signature]*

4316

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome TAYANE LABANCA DOCE SANTOS	8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua ARRUDA NEGREIROS,774 AUSTIN	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Tayane Labanca Doce Santos</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Tayane Labanca Doce Santos</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Tayane Labanca Doce Santos</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Tayane Labanca Doce Santos</i>
	QUINTA	8h30 às 16h30	<i>Tayane Labanca Doce Santos</i>

7 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /2014 Local e Data	<i>Tayane Labanca Doce Santos</i> Assinatura do Monitor

434

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 01/2014
4 – Endereço Av FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome ALESSANDRA DE SOUZA FERREIRA		8 – CPF 111.469.547-51	9 – RG 20.473.115-2 DETRAN/RJ
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua MIGUEL COUTO 177		12 – Telefone
13 – Município Nova Iguaçu/RJ		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV FELIPE SALOMÃO, 178- AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04	SABADO	8h30 às 16h30	
11	SABADO	8h30 às 16h30	
18	SABADO	8h30 às 16h30	
25	SABADO	8h30 às 16h30	
21 – 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 530000 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, 30/ 01 /2014 Local e Data		_____ Assinatura do Monitor	

4368

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Mário Rossi	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /2014 Local e Data	 Assinatura do Monitor
--------------------------------------	---------------------------

4378

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço AV. FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome		8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			16 – Endereço: AV. FELIPE SALOMÃO 178 AUSTIN- NOVA IGUAÇU	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30		
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30		
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30		
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30		
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30		

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ _____, mediante o cheque nominal nº _____, 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, ____ / ____ /2014
 Local e Data

 Assinatura do Monitor

4398

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

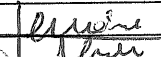

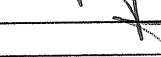
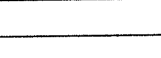
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014

4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178	5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

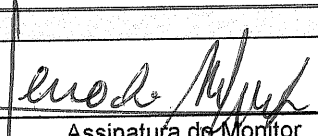
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome RENATO MEDEIROS DE ARAUJO	8 – CPF 009.211.257.98	9 – RG	10 – UF RJ

11 – Endereço Rua COMENDADOR SOARES	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ
--	---------------	----------------------------------	---------------

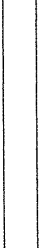

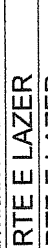

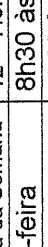
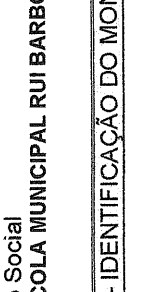
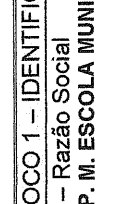
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA	16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, 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, / /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 01.926.555/0001-21	03 – Município NOVA IGUAÇU	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 05/2014
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 009.211.257-98	Rua COMENDADOR SOARES- Nova Iguaçu – RJ		
06 – Nome RENATO MEDEIROS DE ARAUJO					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura	
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER		
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
		Nova Iguaçu, _____/2014		Assinatura do Monitor	
		Local e Data			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Iguaçu, _____ 2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx	
Local e Data		ELIANA LABANCA SANTOS			
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx		4408	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social A. P. M. ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2014
4 – Endereço RUA FELIPE SALOMÃO 178		5 – Município NOVA IGUAÇU	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome RENATO MEDEIROS DE ARAUJO	8 – CPF 009.211.257.98	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua COMENDADOR SOARES	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu/RJ	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA		16 – Endereço: RUA FELIPE SALOMÃO 178 - AUSTIN	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Assinatura]</i>
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Assinatura]</i>
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Assinatura]</i>
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Assinatura]</i>
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	<i>[Assinatura]</i>

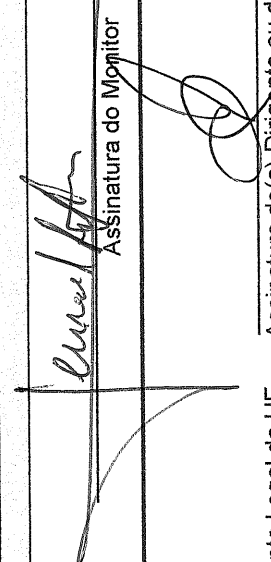
21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº _____, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente 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, ____ / ____ /2014
Local e Data

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 – CNPJ 01.926.555/0001-21		03 – Município NOVA IGUAÇU		04 – UF RJ		05 – Mês/Ano 05/2014	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 – CPF 009.211.257-98		Rua COMENDADOR SOARES- Nova Iguaçu – RJ					
06 – Nome RENATO MEDEIROS DE ARAUJO									
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		13 – Atividades Realizadas							
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	14 – Assinatura						
02	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
09	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
16	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
23	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
30	Sexta-feira	8h30 às 16h30	ESPORTE E LAZER						
15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)									
Cheque Nominal nº									
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		Nova Iguaçu, _____/2014		Assinatura do Monitor					
		Local e Data							
		Nova Iguaçu, _____ 2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
		Local e Data		ELIANA LABANCA SANTOS Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					