

6-A

E.A + Ed. 850219



KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.
SACK: 11 3346-9966
www.kalunga.com

Av Nilo Pecanha, 639
Centro
Nova Iguaçu-RJ

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
3313 1143 2838 1100 5461 5500 1000 0362 5310 7110 4278

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº SÉRIE FOLHA
036253
1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA DE VENDA

DADOS DA NF-e
333130158504116 22/11/2013 12:15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL 78354500 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 43.283.811/0054-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Apm em Prof Theresinha da Silva Xa

INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F) Nº 04.468.917/0001-76 DATA DA EMISSÃO 22/11/2013

ENDEREÇO R Dona Lia, 1 SN BAIRRO / DISTRITO Grajau CEP 26030-710 DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO Nova Iguaçu FONE / FAX 3778-5358 U.F. RJ INSCR. ESTADUAL Nº ISENTO HORA DA SAÍDA

CALCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. 351,00 66,71 BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. SUBST. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 924,78

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 924,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO U.F. C.N.P.J./C.P.F. Nº

ENDEREÇO MUNICÍPIO U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERO PESO BRUTO 31,5 PESO LÍQUIDO 31,580

COB. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ICST	CFOP	IND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.
236812	Lopo plastico descartavel 200ml branco A	39241000	000	5929	PT	2	4,49	8,98	8,98	1,71
798580	Cartucho HP 662 preto CZ103AB HP	84439923	060	5929	CX	3	19,90	59,70	0,00	0,00
798582	Cartucho HP 662 colorido CZ104AB HP	84439923	060	5929	CX	3	19,90	59,70	0,00	0,00
014780	Barbante 6 fios 100perc algodao c101 mts	52053400	060	5929	PT	1	10,50	10,50	0,00	0,00
447503	Suporte organizador de chaves c03 chav.au	83040000	000	5929	PT	3	10,70	32,10	32,10	6,10
032664	Enf. natalino corrente vermelha 1,8m D6-	95051000	000	5929	PT	3	2,30	6,90	6,90	1,31
032665	Enf. natalino corrente dourada 1,8m D6-	95051000	000	5929	PT	3	2,30	6,90	6,90	1,31
023110	Refil de cola quente grossa 1kg transp.h	35052000	000	5929	PT	1	24,90	24,90	24,90	4,73
023109	Refil de cola quente fina 1kg transp.hot	35052000	000	5929	PT	1	24,90	24,90	24,90	4,73
023010	Pistola pcola quente hot melt ac-280 Rha	84242000	000	5929	BT	1	12,70	12,70	12,70	2,41
032646	Bola decorativa nat. mista 5cm vermelho	95051000	000	5929	PT	2	10,90	21,80	21,80	4,14
032645	Bola decorativa nat. mista 5cm dourada	95051000	000	5929	PT	2	10,90	21,80	21,80	4,14
032647	Borracha branca escolar record 40 Mercur	40169200	060	5929	CX	3	13,20	39,60	0,00	0,00
032648	Fita adesiva transp polip 48mmx40m quali	39191000	000	5929	PT	3	8,50	25,50	25,50	4,90
301612	Fita adesiva dupla face polip.12x30 cade	39191000	000	5929	PT	1	16,10	16,10	16,10	3,06
675103	Tesoura titanium costura 17cm 5707 Mundi	82130000	060	5929	BT	3	16,40	49,20	0,00	0,00
675090	Tesoura picotar 21cm 665N Mundial	82130000	060	5929	BT	1	48,10	48,10	0,00	0,00
615083	Pincel chato n.10 amarelo 815 Tigre	96033000	060	5929	BT	2	25,20	50,40	0,00	0,00
615027	Pincel chato n.08 amarelo 815 Tigre	96033000	060	5929	BT	1	22,40	22,40	0,00	0,00
632028	Porta revista delloccolor fume Dello	39261000	060	5929	CX	1	13,00	13,00	0,00	0,00
632027	Porta revista delloccolor cristal Dello	39261000	060	5929	CX	1	13,00	13,00	0,00	0,00
159004	Calculadora de mesa (batsolar8 dig.) pt	84701000	000	5929	CX	2	12,70	25,40	25,40	4,83
036547	Bloco cubo lembrete 83x83 90gr lumipaper	48201000	060	5929	PT	1	8,70	8,70	0,00	0,00
041033	Bloco Post-it 76x76 pop-up verde c100fls	48201000	060	5929	PT	1	5,10	5,10	0,00	0,00
041038	Bloco Post-it 76x76 pop-up laranja c100fls	48201000	060	5929	PT	1	5,10	5,10	0,00	0,00
041039	Bloco Post-it 76x76 pop-up azul c100fls	48201000	060	5929	PT	1	5,10	5,10	0,00	0,00
041040	Bloco Post-it 76x76 pop-up amarelo ultra	48201000	060	5929	PT	1	5,10	5,10	0,00	0,00
041035	Bloco Post-it 76x76 pop-up rosa c100fls	48201000	060	5929	PT	1	5,10	5,10	0,00	0,00
035055	Bloco anotacao cpauta 142x198mm serriiha	48201000	060	5929	PT	1	10,20	10,20	0,00	0,00
478162	Papel sulfite 75g 210x297 A4 chamequinho	48025610	060	5929	PT	3	3,90	11,70	0,00	0,00
478163	Papel sulfite 75g 210x297 A4 chamequinho	48025610	060	5929	PT	3	3,90	11,70	0,00	0,00
478164	Papel sulfite 75g 210x297 A4 chamequinho	48025610	060	5929	PT	3	3,90	11,70	0,00	0,00
478161	Papel sulfite 75g 210x297 A4 chamequinho	48025610	060	5929	PT	3	3,90	11,70	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos: R\$ 320,03 (35perc) Fonte: IBPT
PROCON: Rua da Ajuda, 5 - RJ - DisqueProcôn: 151ALERTJ: Rua da Alfandega, 8 - RJ - F:0800-2827060
ICMS retido no cupom fiscal N.16324
Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut Conf Decreto 41.9612009

RESERVADO AO FISCO

contas E.A + 6d 850019

Fb: 436

KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e Nº 036253

Série 1



KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.
SACK: 11 3346-9966
www.kalunga.com

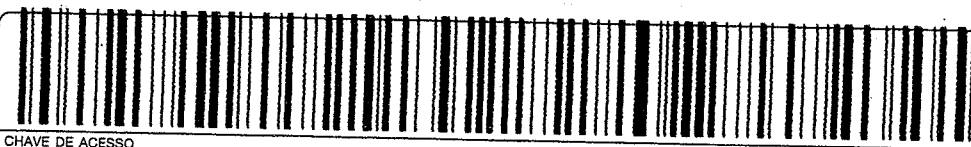
Av Nilo Pecanha, 639
Centro
Nova Iguaçu-RJ

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 036253
SÉRIE 2/2
FOLHA



CHAVE DE ACESSO

3313 1143 2838 1100 5461 5500 1000 0362 5310 7110 4278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAÍDA DE VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 78354500
 DADOS DA NF-e: 333130158504116
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 43.283.811/0054-61
 INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.: 04.468.917/0001-76
 DATA DA EMISSÃO: 22/11/2013 12:15:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Apm em Prof Theresinha da Silva Xa
 ENDEREÇO: R Dona Lia, 1 SN
 MUNICÍPIO: Nova Iguaçu
 FONE / FAX: 3778-5358
 U.F.: RJ
 INSCR. ESTADUAL Nº: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 22/11/2013
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 351,00
 VALOR DO I.C.M.S.: 66,71
 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.: 0,00
 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 924,70
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 924,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 3 - Sem frete
 ENDEREÇO: Grajaú
 FRETE POR CONTA: 3 - Sem frete
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: U.F.: C.N.P.J./C.P.F. Nº:
 MUNICÍPIO: U.F.: INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº:
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: CX
 MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 31,5
 PESO LÍQUIDO: 31,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.	%
761153	Livro ata smargem 10071s Kriet Case amar	48201000	060	5929	PT	3	6,40	19,20	0,00	0,00	0
668803	Saco capa adesivada transparente 22x30cm	39232910	000	5929	PT	1	20,50	20,50	20,50	3,90	1
638785	Prancheta duraplac oficio branca coprend.	44219000	060	5929	PT	10	2,40	24,00	0,00	0,00	0
481003	Papel presente couche 60cmx100m 60g quad	48102290	060	5929	PT	1	35,30	35,30	0,00	0,00	0
281005	Expositor em poliestireno horizontal fum	42021210	060	5929	CX	1	19,00	19,00	0,00	0,00	0
281002	Expositor em poliestireno classic fume 8	42021210	060	5929	PT	1	19,40	19,40	0,00	0,00	0
681990	Tela para pintura em algodao 9x12 8064 S	59019000	000	5929	PT	11	2,10	23,10	23,10	4,39	1
351230	Folha em EVA 600x400x2mm brilho mix1 sor	39211900	000	5929	PT	2	29,00	58,00	58,00	11,02	1
351225	Folha em EVA 600x400x2mm sortidos 522 Se	39211900	000	5929	PT	1	21,20	21,20	21,20	4,03	1

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Val Aprox Tributos: R\$ 320,03 (35perc) Fonte: IBPT
 PROCUN: Rua da Ajuda, 5 - RJ - DisqueProcon: 151ALERT: Rua da Alfandega, 8 - RJ - F: 0800-2027060
 ICMS retido no cupom fiscal N.16324
 Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut Conf Decreto 41.9612009
 RESERVADO AO FISCO

www.kalunga.com.br - 0317013 DANFE OPERACIONAL MOD. REBRATO 600.00001 VIA C.N.P.J. 00.509.205/0001-07

Recet: os de NEW PRINT SOLUCOES PABX 3855-6900, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/04/2013, Valor Total: R\$454,00, Destinatário: APM E.M PROFa THEREZINHA DA SILVA XAVIER R. DONA LIA, S/N - GRAJAU - NOVA IGUAU/RJ

NF-e

Nº 000.004.251

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

18-4-13

Vera Leiria da Silva Quintelle

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEW PRINT SOLUCOES E TEC. EM INFORMATICA LTDA - (21)3855-6900
ESTRADA DO BARRO VERMELHO, 21 - LOJAS A/B - ROCHA MIRANDA
21540-500 RIO DE JANEIRO - RJ
BANCO SATANDER: AG. 3223.C.C 13003063-6

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.251

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3313 0412 0041 5200 0141 5500 1000 0042 5119 9542 1125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333130051012868 18/04/2013 15:08:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79074764

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.004.152/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM E.M PROFa THEREZINHA DA SILVA XAVIER

CNPJ/CPF

04.468.917/0001-76

DATA DE EMISSÃO

18/04/2013

ENDEREÇO

R. DONA LIA, S/N

BAIRRO/DISTRITO

GRAJAU

CEP

26030-710

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

NOVA IGUAU

FONE/FAX

3778-5358

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

1	18/04/13	R\$ 454,00			
---	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	454,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		GRAJAU		RJ	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2514	LAPIS PRETO LEO LEO CX C/ 144 UN	96091000	0102	5102	UN	1	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1642	PAPEL CHAMEX A4 OFFICE 75GR C/500FLS	48025610	0102	5102	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1353	APAGADOR QR BRANCO C/SUORTE P/CANETA -	96039006	0102	5102	UN	2	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1440	ENVELOPE PARDO 24X34 MAITRA PCT C/100	48171000	0102	5102	UN	1	29,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1552	PINCEL QUADRO BCO RECARREGAVEL BOARD MASTER PRETO	96081000	0102	5102	UN	5	8,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1865	BORRACHA EVA 40X48 VERDE ESCURO C/10	40012999	0102	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1348	BORRACHA EVA 40X48 AMARELA C/ 10 FOLHAS	40012999	0102	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1346	BORRACHA EVA 40X48 VERMELHA C/ 10 FOLHAS	40012999	0102	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2423	T.N.T 1,40MX50N - UNID. COR ROXO C/10 METROS	56031130	0102	5102	UN	1	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2684	FITA DUREX 12MMX40M GRANDE ADELBRAS	39191000	0102	5102	UN	10	2,20	22,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1073	LIVRO ATA 100 FOLHAS	48201000	0102	5102	UN	2	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1561	CLIPS BACCHI 2/0 CX C/ 500 GRAMAS GALVANIZADO	83059000	0102	5102	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1110	GRAMPO GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO BACCHI	90189095	0102	5102	UN	2	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2993	CADERNO BROCH. C/D 1/4 96 LS AZUL KAJOMA	48202000	0102	5102	PC	20	4,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3032	PAPEL OFICIO 2 75 GR. RESMA C/ 500 FLS	48025610	0102	5102	UN	5	18,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2792	COLA BRANCA 1000 GR VMP - UNIDADE	35052000	0102	5102	UN	3	10,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2104	BARBANTE DE ALGODAO 08 FIOS	55095300	0102	5102	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0	0

12.004.152 / 0001-41

NEW PRINT SOLUÇÕES E TECNOLOGIA
 EM INFORMÁTICA LTDA.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	Est. do Barro Vermelho, 21 - Loja A/B	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04688279		ROCHA MIRANDA - CEP 21540-500		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RIO DE JANEIRO - RJ	

+Ed.

Recebemos de NEW PRINT SOLUCOES PABX 3855-6900, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/04/2013,Valor Total: R\$150,00, Destinatário: APM E.M PROFa THEREZINHA DA SILVA XAVIER R. DONA LIA, S/N - GRAJAU - NOVA IGUACU/RJ

NF-e
Nº 000.004.261
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 24.4.13 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Vera Leuicia da Silva Quintella

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NEW PRINT SOLUCOES E TEC. EM INFORMATICA LTDA - (21)3855-6900 ESTRADA DO BARRO VERMELHO, 21 - LOJAS A/B - ROCHA MIRANDA 21540-500 RIO DE JANEIRO - RJ BANCO SATANDER: AG. 3223-C.C 13003063-6	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.261 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3313 0412 0041 5200 0141 5500 1000 0042 6118 4516 5200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NAT./REZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130052941376 22/04/2013 16:38:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79074764	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.004.152/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE INSCRIÇÃO SOCIAL APM E.M PROFa THEREZINHA DA SILVA XAVIER		CNPJ/CPF 04.468.917/0001-76	DATA DE EMISSÃO 22/04/2013
ENDEREÇO R. DONA LIA, S/N		BAIRRO/DISTRITO GRAJAU	CEP 26030-710
MUNICÍPIO NOVA IGUACU	FONE/FAX 3778-5358	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA			
1	24/04/13	R\$ 150,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UMID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1642	PAPEL CHAMEX A4 OFFICE 75GR C/500FLS	48025610	0102	5102	UN	10	15,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0	0


12.004.152 / 0001-41
NEW PRINT SOLUÇÕES E TECNOLOGIA
EM INFORMÁTICA LTDA.
 Est. do Barro Vermelho, 21 Loja A/B
 ROCHA MIRANDA - CEP 21540-500
 RIO DE JANEIRO - RJ

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
04688279			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

12.004.152 / 0001-41

NEW PRINT SOLUÇÕES E TECNOLOGIA
EM INFORMÁTICA LTDA.

Est. do Barro Vermelho, 21 Loja A/B
ROCHA MIRANDA - CEP 21540-500
RIO DE JANEIRO - RJ

Recebemos do (a) APM E.M. Profs
Therzinha da Silva Xavier
a importância de R\$ 150,00 - x -
pelo cheque n.º 850162 do Banco
do Brasil
Rio de Janeiro, 24 de abril de 2013
Leandro da Costa
Assinatura do Funcionário

ATESTAMOS QUE O MATERIAL CONSTANTE DO PRESENTE DOCUMENTO
FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

NOVA IGUAÇU

Jose Ricardo C. de Andrade

ASSINATURA

10/690958-4

CARGO / MATRÍCULA

Deigo Knido de Sá

ASSINATURA

131719012-1

CARGO / MATRÍCULA

William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
Matr: 18/706.364

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO
FUNDE
Mat. 11/822.851-0
Diretor/PMN

2.01

2008-03-20

MEMORIAL DE RECEBIMENTO DE MATERIAL
Nº 17.107.024/0001-471
17-03-2008

RECIBO	
RECEBEMOS DO(A) Sr. (A) APME M. PROP. TEREZINHA DA SILVA KAVIER	A IMPORTANCIA
R\$. 350,00	
PELO CHEQUE Nº 850188	DO BANCO
BRASIL	
NOVA IGUAÇU MUNICIPIO	
ASSINATURA DO FORNECEDOR E C.G.C.	

17.107.024/0001-471

ROMULO ROUY CARVALHO
13578206741

Rua Grajad, 110
Cerâmica - CEP: 26.030-650

NOVA IGUAÇU - RJ

850188

ATESTAMOS QUE O MATERIAL CONSTANTE DO PRESENTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL	
NOVA IGUAÇU	
<i>Roseli Ricardo e. de Andrade</i> ASSINATURA	10/690958-4 CARGO / MATRÍCULA
<i>Seigis Tundo de Souza</i> ASSINATURA	1317319019-1 CARGO / MATRÍCULA

William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
Matr: 18/708.364-7

ADQUIRIDO
EBUDE

MUNICÍPIO DE NOVA IGUAÇU
MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
SISTEMA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00050264
Data e Hora de Emissão
09/10/2013 13:50:20
Código de Verificação
26dd139a

PRESTADOR DE SERVIÇOS
AS LTDA
Inscrição Municipal: **129267**
R. S, Nº000837 - LJ - BAIRRO CENTRO - CEP:26000-000
UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS
HA DA SILVA XAVIER
BAIRRO CERAMICA - CEP:26030-830
UF: RJ E-mail: **emptsx@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
X 3210	13	50,00	650,00
	13	50,00	650,00
	2	140,00	280,00

RETRIBUÍDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.580,00

Valor do ISS:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 31,60	2,00%	R\$ 31,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

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

2-4
2-1
TRICULP

05.789.462/0001-53

FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA.

Av. Dr. Mário Guimarães, 837
Centro - CEP: 26255-230

NOVA IGUAÇU-RJ

RECIBO

RECEBEMOS DO (A Sr. (A) APK) AL. BRUNO FERREIRA DA SILVA XAVIER

R\$ 1.580,00

PELO CHEQUE Nº. 850904

BRASIL

NOVA IGUAÇU

MUNICÍPIO DE

ASSINATURA DO FORNECEDOR

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO:

FNDE

W. P. de Azevedo
Diretor Adjunto
Matr. 137706-364-7

ATESTAMOS QUE O MATERIAL CONSTANTE DO PRESENTE DOCUMENTO
FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

NOVA IGUAÇU

Apri P. de Azevedo

10/690958-4

Deigo T. de Azevedo

CARGO / MATRÍCULA

131712049-1

CARGO / MATRÍCULA

William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
Matr. 137706-364-7

REAL BRISE SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA

NOTA FISCAL

2014/0001
1060

Rua Debora de Souza Costa, 130 - Parte - Caioaba - Nova Iguaçu - RJ - Cep: 26015-180

SAÍDA ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.317.991/0001-80
			INSC. EST. 77.894.225

1ª Via Branca - Dest/Remetente
2ª Via Amarela - Fixo no Talão
3ª Via Azul - Contr. Fisco
4ª Via Rosa - Contador

Data Limit. p/ Emissão
13/11/2014

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 04.468.937/0003-76	
NOME/RAZÃO SOCIAL APM. E.M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER			DATA DA EMISSÃO 09/30/13	
ENDEREÇO RUA DONA LIA, S/Nº		BAIRRO/DISTRITO GRASAÚ	CEP 26030-830	
MUNICÍPIO NOVA IGUAÇU		FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/30/13	
			HORA DA SAÍDA	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CLAS. FISCAL	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA		VALOR DO IPI
								ICMS	IPI	
	COLORGIN SPRAY CORES			UND	06	37,90	307,40			
	EMBOLRACHADO EVA 40x60			C/30	06	26,80	360,80			
	FITA ADESIVA 45x45			C/4	02	35,90	33,80			
	KIT PINTURA C/ BANDEJA			UND	02	28,50	57,00			
	MARCADOR QUADRO BRANCO C/12			CX	02	66,00	332,00			
	MASSA DE MODELAR BASTÃO C/12			C/12	02	39,00	78,00			
	OLHOS VARIADOS PAPEL C/300			UND	04	2,50	30,00			
	PAPEL A4 C/30 RESMAS			CX	04	339,00	556,00			
	PAPEL BRILHO			C/50	07	38,00	326,00			
	TINTA ACRÍLICA BRANCA 38LTS			LT	03	370,60	370,60			
	TINTA VEICIBASTECEDORA Q. BRANCO			C/12	05	308,00	540,00			
	TNT			MT	30	2,20	66,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.035,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 2.035,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO IRF 35.01
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional Não gera direito a crédito fiscal de IPI e permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valo de R\$ correspondente a Alíquota de% nos termos do Art. 23 da LC 123	

SANFAT ARTES GRÁFICA LTDA (M.E.) - Rua Libânia, 15 Cs. 1 - Parque Ludolf - Mesquita - RJ - Tel.: 2796-1637 - Insc. Est. 84.894.206 - Insc. Municipal 4799
CNPJ (MF) 39.461.694/0001-08 - IRF: 35.01
03 Talões de Nota Fiscal Modelo 1 - 50x4 de 0.951 a 1.100 Aut. 9349 - 11/2012

PROCON - Rua da Ajuda, nº 5 - Subsolo - Centro - RJ - Cep: 22.010-090 - Tel: 151/ CODECON - ALERJ - Rua da Alfândega, nº 8, Centro - Rio de Janeiro - RJ Cep: 20.070-000 - Tel: 0800 282-7060 / 2588-1000

320

REAL BRISE
SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA

NOTA FISCAL

1062

Rua Debora de Souza Costa, 130 - Parte - Caioaba - Nova Iguaçu - RJ - Cep: 26015-180

SAÍDA ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.317.991/0001-80
			INSC. EST. 77.894.225

1ª Via Branca - Dest/Remetente
2ª Via Amarela - Fixo no Talão
3ª Via Azul - Contr./Fisco
4ª Via Rosa - Contador

Data Limit. p/ Emissão
13/11/2014

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 04.468.937/0001-76
NOME/RAZÃO SOCIAL A.P.M. E.M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER		BAIRRO/DISTRITO GRAJAÚ	CEP 26030-830
ENDEREÇO RUA DONA ZIA, S/Nº		MUNICÍPIO NOVA IGUAÇU	UF RJ
MUNICÍPIO		FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL -

DATA DA EMISSÃO 17/10/13
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/10/13
HORA DA SAÍDA

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CLAS. FISCAL	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA		VALOR DO IPI
								ICMS	IPI	
	APAGADOR QUADRO BRANCO			UND	30	30,90	309,00			
	BORRACHA BRANCA	X		CX	05	22,00	330,00			
	CLIPS N.2 C/500B.			CX	02	19,80	39,60			
	GIZ BRANCO			CX	30	1,82	38,20			
	LÂMPADA FLUORESCENTE 20W			UND	04	6,00	24,00			
	MARCADOR QUADRO BRANCO 4/12			CX	04	66,00	264,00			
	PAPEL A4 C/30 RESMAS	X		CX	02	139,00	278,00			
	REATOR 2x 20W			UND	04	30,00	120,00			
	TINTA ACRILICA BRANCA 382TS	X		LT	02	170,60	341,20			
	TOALHA PLASTICA	X		MT	06	6,00	36,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS J.340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA J.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional Não gera direito a crédito fiscal de IPI e permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ correspondente a Alíquota de% nos termos do Art. 23 da LC 123	RESERVADO AO FISCO IRF 35.01
---	-------------------------------------

UI 2200 IP 1110

ATÉSTAMOS QUE O MATERIAL CONSTATADO POR SEU EMPREENHADOR
 FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO (CABO E OBRAS)

NOVA IGUAÇU

Assi Ricardo C. de Andrade 101690958-4
ASSINATURA

Diogo Thais de Ara 131755012-8
ASSINATURA

RECIBO

RECEBEMOS DO (A) SR. (A) SR. (A) PROPRIETÁRIO DA SILVA XAVIER

RE. 930.00

PELO CHEQUE Nº. 850219

BRASIL

NOVA IGUAÇU

MUNICÍPIO DE

ASSINATURA DO FORNECEDOR

VIDRAÇARIA JOMAR DA POSSE IGUAÇUANA LTDA.
 CNPJ: 07.274.270/0001-30
 AV. DUQUE ESTRADA MEYER, 362 - POSSE - N. IGUAÇU - RJ

RECEBEMOS

14/11/2013

[Handwritten Signature]

William P. de Azevedo
 Diretor Adjunto
 Matr: 18/706.364-7

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO

FONDE

[Handwritten Signature]

Abra Lúcia de S. Viana
 Matr: 11/053.851-0
 Diretora/PM

Nº 036251

Série 1



KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.
SACK: 11 3346-9966
www.kalunga.com

Av Nilo Pecanha, 639
Centro
Nova Iguaçu-RJ

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 036251
SÉRIE 2/2
FOLHA



CHAVE DE ACESSO
3313 1143 2030 1100 5461 5500 1000 0362 5110 7110 1420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA DE VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 78354500
DADOS DA NF-e 333130158493292 22/11/2013 11:56:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
INSCRIÇÃO NO C.N.P.J. 43.203.811/0054-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Apm Raz Theresinha da Silva Xa
ENDEREÇO R Dona Lia, 1 SN
MUNICÍPIO Nova Iguaçu FONE / FAX 3770-5350
BAIRRO / DISTRITO Grajau CEP 26030-710
U.F. RJ INSCR. ESTADUAL Nº ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 673,50 VALOR DO I.C.M.S. 127,97
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.460,79
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.460,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 9 - Sem frete
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO U.F. C.N.P.J./C.P.F. Nº
ENDEREÇO MUNICÍPIO U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NÚMERO PESO BRUTO 54,6 PESO LÍQUIDO 54,660

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.	ALÍQ. ICMS
599073	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	00
599050	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	00
599064	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	00
599060	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	00
598016	Pasta suspensa plastica pp azul PS25 Pla	42021210	060	5929	PT	2	15,90	31,80	0,00	0,00	00
375728	Grampo trilho plastico estendido branco	39261000	060	5929	PT	1	11,00	11,00	0,00	0,00	00
301614	Fita adesiva dupla face polip.24X30 cade	39191000	000	5929	PT	1	23,60	23,60	23,60	4,40	19
305544	Fita adesiva transp polip 12x50 polisil	39191000	000	5929	PT	2	10,30	20,60	20,60	3,91	19
305491	Fita adesiva transp polip 12x10 Adelbras	39191000	000	5929	PT	3	2,80	8,40	8,40	1,60	19
014780	Barbante 6 fios 100perc algodao c101 mts	52053400	060	5929	PT	2	10,50	21,00	0,00	0,00	00
643336	Quadro aviso 90x60 cortica dupla face mo	44219000	060	5929	PT	6	26,20	157,20	0,00	0,00	00
704205	Caixa organizadora cotainer 8,4L ord5 Sa	39249000	000	5929	PT	3	16,30	48,90	48,90	9,29	19
144478	Extensao eletrica 3 tomadas c5m 3 pinos	85363000	000	5929	BT	1	30,10	30,10	30,10	5,72	19
144192	Extensao eletrica 4 tomadas c1,3m 3 pino	85444200	000	5929	BT	1	19,30	19,30	19,30	3,67	19
114109	Extensao eletrica 3 tomadas c5m 2 pinos	85444200	000	5929	BT	1	14,20	14,20	14,20	2,70	19
704376	Caixa organizadora med.alta cristal 2120	39249000	000	5929	PT	2	36,20	72,40	72,40	13,76	19
704325	Caixa organizadora dobravel pratica pret	39249000	000	5929	PT	3	43,40	130,20	130,20	24,74	19

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos: R\$ 582,64 (34perc) Fonte: IBPT
PROCON: Rua da Ajuda, 5 - RJ - DisqueProcon: 151ALERJ: Rua da Alfandega, 8 - RJ - F:0800-2027060
ICMS retido no cupom fiscal N.16322
Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut Conf Decreto 41.9612009

RESERVADO AO FISCO

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO:
FNDE - PDDE - ED. INT

William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
Matr: 18/706-52

Vera Lúcia da S. Quintella
Mat. 11/683.851-0
Diretora/PMNI

Vera Lúcia da S. Quintella
Mat. 11/683.851-0
Diretora/PMNI

ATESTAMOS QUE O MATERIAL CONSTANTE DO PRESENTE DOCUMENTO
FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

Nova Iguaçu.

Amária G. da Silva
ASSINATURA

Amário Ricardo C. de Andrade
ASSINATURA

CARGO / MATRÍCULA
10/690958-4
CARGO / MATRÍCULA

RECIBO

RECEBEMOS DO (A SR. (A) E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER

RS. 1.460,79 IMPORTÂNCIA

PELO CHEQUE Nº do Brasil DO B. ANCO

Nova Iguaçu
MUNICÍPIO

ASSINATURA DO FORNECEDOR E C.:

RECEBEMOS
22.11.13

KALLINGA N. SILVA DA R.

43.283.811/0054-61
IE 78.354.900
KALLINGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA
Av. Nilo Peçanha, 678 Lj. 02 e 03
Centro CEP 262-6-011
NOVA IGUAÇU RJ

+ Educ

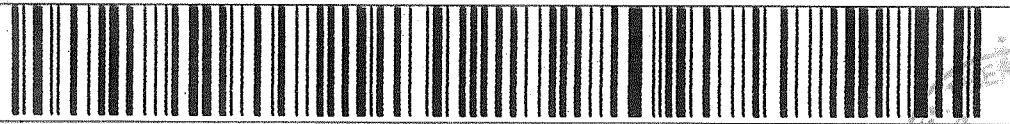
RECEBEMOS DA CALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e Nº 036251 Série 014/0000



KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA. SACK: 11 3346-9966 www.kalunga.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO 3313 1143 2838 1100 5461 5500 1000 0362 5110 7110 1428

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 036251 SÉRIE 1/2 FOLHA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA DE VENDA DADOS DA NF-e 333130150493292 22/11/2013 11:56:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 78354500 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO NO C.N.P.J. 43.283.811/0054-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Apm em Prof Theresinha da Silva Xa

ENDEREÇO R Dona Lia, 1 SN BAIRRO / DISTRITO Grajau CEP 26030-710

MUNICÍPIO Nova Iguaçu FONE / FAX 3778-5358 U.F. RJ INSCR. ESTADUAL Nº ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.460,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 3 - Sem frete

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NÚMERO PESO BRUTO 54,6 PESO LÍQUIDO 54,660

Table with columns: COD_PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CALC. ICMS, VALOR DO I.C.M.S.

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos: R\$ 582,64 (34perc) Fonte: IBPT

850218

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO:

FNDE - PODE - E-INT

William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
Fatr: 18/706.364-7

Handwritten initials

Vera Lúcia da S. Quintello
Mat. 11/683.851-0
Diretora/PMNT

ATESTAMOS QUE O MATERIAL CONSTANTE DO PRESENTE DOCUMENTO
FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

Nova Iguaçu

maria G da Silva

ASSINATURA

ASC/05522780-5

CARGO / MATRICULA

Jose Ricardo P. de Andrade

ASSINATURA

10/690958-4

CARGO / MATRICULA

RECIBO

RECEBEMOS DO (A SR. (A)) *E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER* A IMPORTANCIA

R\$ *1.460,74*

PELO CHEQUE Nº *850218* DO BANCO

do Brasil

Nova Iguaçu
MUNICIPIO

ASSINATURA DO FORNECEDOR E C.G.C

RECEBEMOS
221.111.13
[Handwritten Signature]
KALLINGA N- IGUAÇU - R.

[Handwritten Signature]
43.283.811/0054-61
IE 78.354.500
KALLUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA
Av. Nilo Peçanha, 670 Lj. 02 e 03
Centro CEP 26216-011
NOVA IGUAÇU RJ

+ Educ

014/00002

RECEBEMOS DE NOTA MUSICAL COMERCIO DE INSTRUMENTO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 22-11-13

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 000.000.513

SÉRIE: 1

NOTA MUSICAL COMERCIO DE INSTRUMENTO LTDA

RUA DOUTOR LUIZ GUIMARAES, 78 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26215530 - Fone/Fax: 2126691484

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº 000.000.513
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 3313 1103 7111 6700 0159 5500 1000 0005 1315 0920 0041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77197400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 03.711.167/0001-59

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333130158557379 - 22/11/2013 13:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: APM E. M. PROFº THEREZINHA DE SILVA XAVIER

CNPJ/CPF: 04.468.917/0001-76

DATA DA EMISSÃO: 22/11/2013

ENDEREÇO: R: DONA LEIA, S/N -

BAIRRO/DISTRITO: GRAJAÚ

CEP: 26030-830

MUNICÍPIO: Nova Iguacu

FONE/FAX: 37785358

UF: RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.799,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.799,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ELITE	VIOLÃO ELITE	92020000	0102	5102	UN	10,0000	179,9000	1.799,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 115380

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

RESERVADO AO FISCO:

FLORA ORIENTE LTDA. ME

Av. Salles Teixeira, 147 - Centro
Nova Iguaçu - RJ
TEL. 2768-9714 +Ed

NOTA FISCAL

(EXTRAIDA EM 4 VIAS)

SAÍDA

ENTRADA

001101000002
1. VIA DEST. EMITENTE - BRANCA
2. VIA FISCO FIXA - ROSA
3. VIA FISCO DESTINO - VERDE
4. VIA FISCO ORIGEM - ROSA

CNPJ

00.069.972/0001-32

Inscrição Estadual

85.241.001

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO

25/11 2015

Natureza da Operação

VE NDOS

CFOP

Inscr. Estadual do Substituto Tributário

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM EM PROFA. TEREZINHA

CNPJ/CPF

04.468.977/0001-76

ENDEREÇO

Rua Doulos Vieira S/Nº

BAIRRO / DISTRITO

9 de Março

CEP

26030-830

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

23/11/13

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

1/1

HORA DA SAÍDA

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTOS	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SINT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS	
								ICMS	IPI
	Vas. Colonial				2		30		
	cosca pinus				2		7,20		
	Arroz Expandido				3		9		
	Vas. Plástico Mea				30		21		
	Florido Mea				2		23		
	TERRE BRUNO				1		12		
	ENIVA				6		9		
	ESP. ROTA DEIDA				2		24		
	ORTUNIO				2		20		
	ROMÃO				1		20		
	CHOCOLITO				15		15		
	PIMENTA				10		20		
	NOVEIA				3		15		
	JOSMIO				10		20		
	KOLANCHOE				10		36		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				287,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				(581,10)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simple nacional
Não gera direito a crédito fiscal de IPI
Opcional permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ _____, correspondente a alíquota de _____% nos termos do art. da LC 123

RESERVADO AO FISCO

IRF 35.01

MARIA DO SOCORRO NUNES DIAS GRAFICA - RUA CARLOS GOMES, 375 - B. DA LUZ - NOVA IGUAÇU - RJ - CNPJ 06.987.117/0001-97 - INSC. EST. 77.820.787 - INSC. MUN. 13594 01 TL. (50X4) DE 001101 A 001150 AIDF 0872 11/2013

PROCON - TEL. 1512 - POSTO PROCON RIO SIMPLES CARIOCA-2333-0021 RUA DA AJUDA, 05 SUBSOLO - CENTRO - RJ
COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR - ALERJ - 0800-2877060 - RUA DA ALFANDEGA, 08 - CENTRO - RIO DE JANEIRO

FLORA ORIENTE LTDA. ME

Av. Salles Teixeira, 147 - Centro
Nova Iguaçu - RJ
TEL. 2768-9714

NOTA FISCAL 001102

(EXTRAIDA EM 4 VIAS)

SAÍDA

ENTRADA

1.ª VIA DEST. EMITENTE - BRANCA
2.ª VIA FISCO FIXA - ROSA
3.ª VIA FISCO DESTINO - VERDE
4.ª VIA FISCO ORIGEM - ROSA

2014/000021

CNPJ
00.069.972/0001-32

Inscrição Estadual
85.241.001

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO

25/11 2015

Natureza da Operação
VENTOS

CFOP

Inscr. Estadual do Substituto Tributário

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ATM EM Ponta THERZINHO

ENDEREÇO
Rua Dona Leila S/Nº

MUNICÍPIO
NOVA IGUAÇU

BAIRRO / DISTRITO
GRUPO

UF
RJ

CNPJ/CPF
04.468.917/0007-76

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
23/11/13

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
/ /

HORA DA SAÍDA

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTOS	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SINT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS	
								ICMS	IPI
	LINA G				1		20		
	CUIDA NO BOM DIA				1		3 60		
	COMENTOS				7		97 50		
	SOPORTE A PROJ.				7		4 50		
	CELISSA				2		4		
	OME HOTOS				10		15		
	MEMORIAS				5		7 50		
	LIVRO DA POE				7		4		
	DIPLOMA				2		30		
	7 FOTOS				11		76 50		
	DOLCE DA TRICOLA				7		45		
	BOMBUCHINES				2		36		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simple nacional

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

Opcional permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ _____, correspondente a alíquota de _____% nos termos do art. da LC 123

RESERVADO AO FISCO

IRF 35.01

MARIA DO SOCORRO NUHES DIAS GRAFICA - RUA CARLOS GOMES, 375 - B. DA LUZ - NOVA IGUAÇU - RJ - CNPJ 06.987.117/0001-97 - INSC. EST. 77.820.787 - INSC. MUN. 13594 01 TL (50X4) DE 001101 A 001150 AIDF 0672 11/2013

PROCON - TEL. 1512 - POSTO PROCON RIO SIMPLES CARIOCA-2333-0021 RUA DA AJUDA, 05 SUBSOLO - CENTRO - RJ

COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR - ALERJ - 0800-2877060 - RUA DA ALFANDEGA, 08 - CENTRO - RIO DE JANEIRO

306

RECIBO

RECEBEMOS DO (A Sr. (A) Sra. (A) Srta. (A) Prof.ª) THEREZINHA DA SILVA XAVIER

R\$ 199,60

PELO CHEQUE Nº. 850322

BRASIL

NOVA IGUAÇU

ASSINATURA DO RECEBENTE

100.069.972/0001-327
FLORA ORIENTE LTDA.-ME
 Av. Dr. Sábio Tavares, 147
 AEROP. CLUB - CEP 24220-200
 NOVA IGUAÇU - RJ

[Handwritten signature]

ATESTAMOS QUE O MATERIAL CONSTATADO DO PRESENTE DOCUMENTO
 FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

NOVA IGUAÇU

José Ricardo e. de Andrade 10/090958-4
 ASSINATURA

Seigis Thais de Souza 13749049-1
 ASSINATURA

[Faint stamp: Vera Lucia da S. Diniz, Matr. 11/093.851-0, Diretora/PMU]

William P. de Azevedo
 Diretor Adjunto
 Matr: 18/706.364-7

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO

FNDE
[Handwritten initials]

[Handwritten signature]
 Vera Lucia da S. Diniz
 Matr. 11/093.851-0
 Diretora/PMU

FLORA ORIENTE LTDA. ME

Av. Salles Teixeira, 147 - Centro
Nova Iguaçu - RJ
TEL. 2768-9714

NOTA FISCAL

(EXTRAIDA EM 4 VIAS)

001104

SAÍDA

ENTRADA

1. VIA DEST. DESTINATÁRIO (BRANCA)
2. VIA FISCO (AZUL - ROSA)
3. VIA FISCO DESTINO - VERDE
4. VIA FISCO ORIGEM - ROSA

CNPJ

00.069.972/0001-32

Inscrição Estadual

85.241.001

DATA LIMITE
PARA EMISSÃO

25/11 2015

Natureza da Operação

VENDAS

CFOP

Inscr. Estadual do Substituto Tributário

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM EM PROFA: THERZINHA SILVA

CNPJ/CPF

X10410204.462.977

DATA DA EMISSÃO

29/11/13

ENDEREÇO

R. DA LEIA S/Nº

BAIRRO / DISTRITO

5ª JARDIM

CEP

06.030-830

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

1 / 1

MUNICÍPIO

NOVA IGUAÇU

FONE / FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTOS	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SINT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		ALÍQUOTAS	
							ICMS	IPI		
	Monte				7		10	50		
	TERÇA ABUBONA				1		12			
	PINGUA				10		15			
	VOSO PANO COMM				15		45			
	Azul Zinho				10		12			
	ENDES				11		16	50		
	PINGO DE OVO				31		37			
	AL LEIA				15		22	50		
	TRIOBIS				2		24			
	BUCHI UNO				2		30			
	ALCO MELE				2		0			
	TRIO MIDA P.				10		30			
	MINI-TRIO				2		20			
	CRIOU NOVA				2		20			

CÁLCULO DO IMPOSTO


BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 296,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 296,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOR



NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO		<input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	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 simple nacional</p> <p>Não gera direito a crédito fiscal de IPI</p> <p>Opcional permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ _____, correspondente a alíquota de _____% nos termos do art. da LC 123</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>IRF 35.01</p>
---	--

RECEBEMOS DE DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 05-12-13	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	Nº 000.000.205 SÉRIE: 2



 DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA. AV. MAL FLORIANO PEIXOTO, 1818 - - CENTRO, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26210000 - Fone/Fax: 37731767	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.205 SÉRIE: 2 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3313 1205 3085 3500 0148 5500 2000 0002 0511 3000 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 77439595 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.308.535/0001-48	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130164943007 - 04/12/2013 15:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77439595	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.308.535/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL A. P. M. E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER		04.468.917/0001-76	04/12/2013
ENDEREÇO R DONA LIA, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CERAMICA	CEP 26030-830	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.616,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	116,20	0,00	0,00	2.500,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8547	PICOTADOR	95069100	0102	5929	UN	8,0000	39,9000	319,20					
78547	PRISMA	95069100	0102	5929	UN	10,0000	69,9000	699,00					
7854	CAMISETA E CALÇÃO	95069100	0102	5929	UN	20,0000	69,9000	1.398,00					
78547	BUSSOLA	95069100	0102	5929	UN	5,0000	40,0000	200,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

328


PAGO
DANOPE ESPORTES

DANOPE ESPORTES

PAGO
04/12/13
120

ATESTAMOS QUE
FOI RECEBIDO EM COMPLETO

nova Iguaçu
Jose Ricardo E. de Andrade 10/690958-4
Deigo Thales de Araujo 137710079-1

05.308.535/0001-48

DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS
ESPORTIVOS LTDA

Avenida Marechal Floriano Peixoto, 1818
Centro - CEP: 26.210-000

NOVA IGUAÇU - RJ

RECIBO
RECEBEMOS DO(A) Sr. **E. M. PROFª. THEREZINHA DA SILVA XAVIER**

R\$ **2.500,00**
PELO CHEQUE
BRASIL

850250



nova Iguaçu

William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
tr. 19/706.364-7

FNDE

[Signature]
Pat. 117683.851-0
Diretora/PMN

RECEBEMOS DE DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.204
		SÉRIE: 2

 DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA. AV. MAI. FLORIANO PEIXOTO, 1818 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26210000 - Fone/Fax: 37731767	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.204 SÉRIE: 2 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3313 1205 3085 3500 0148 5500 2000 0002 0416 4080 0067 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130164850912 - 04/12/2013 13:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77439595	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.308.535/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL A. P. M. E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER		CNPJ/CPF 04.468.917/0001-76	DATA DA EMISSÃO 04/12/2013
ENDEREÇO R DONA LIA, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CERAMICA	CEP 26030-830	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Nova Iguacu	FONE/FAX	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.403,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 3,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.400,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
78547	KIT FITA P/ BADMINTON	95069100	0102	5929	UN	2,0000	89,9000	179,80					
78547	REDE DE BADMINTON	95069100	0102	5929	UN	2,0000	220,0000	440,00					
7854	KIT RAQUETE BADMINTON	95069100	0102	5929	UN	26,0000	62,9000	1.635,40					
78547	PETECA BADMINTON	95069100	0102	5929	UN	15,0000	9,9000	148,50					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECIBO

RECEBEMOS DO(A) S/A **APM E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER**

RS **2.400,00**
PELO CHEQUE Nº **850246** DO BANCO

do Brasil
NOVA IGUAÇU

MUNICÍPIO

ASSINATURA DO FORNECEDOR E D.C.F.A.

DANOPE ESPORTES

PAGO

04/12/13

[Handwritten signature]

05.308.535/0001-48

DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA

Avenida Marechal Floriano Peixoto, 1818
Centro - CEP: 26.210-000

NOVA IGUAÇU - RJ

ATESTAMOS QUE O MATERIAL COMPREENDIDO NESTE RECIBO
FOI RECEBIDO EM CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DE

NOVA IGUAÇU

Ataí Fulviano C. de Andrade 10/690958-4

Dérgio Tundo da Silva 131712012-1
ASSINATURA

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO:

FUNDE

[Handwritten signature]

[Handwritten text: William P. de Azevedo]

William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
12/7706-364-7

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.202

SÉRIE 0021



DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA.

AV. MAL FLORIANO PEIXOTO, 1818 - - CENTRO, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26210000 - Fone/Fax: 37731767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.202

SÉRIE: 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3313 1205 3085 3500 0148 5500 2000 0002 0217 0506 0165

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333130164837844 - 04/12/2013 13:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77439595

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.308.535/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

A. P. M. E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER

CNPJ/CPF

04.468.917/0001-76

DATA DA EMISSÃO

04/12/2013

ENDEREÇO

R DONA LIA, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

CERAMICA

CEP

26030-830

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.497,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	97,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7854	APITO FOX	95069100	0102	5929	UN	3,0000	37,9000	113,70					
4587	BOMBA	95069100	0102	5929	UN	2,0000	26,9000	53,80					
8547	COLETE	95069100	0102	5929	UN	50,0000	14,9000	745,00					
78547	BOLA BASQUETE	95069100	0102	5929	UN	2,0000	39,9000	79,80					
78547	PAR TABELA DE BASQUETE	95069100	0102	5929	UN	1,0000	850,0000	850,00					
7854	BOLA DE FUTSAL OFICIAL	95069100	0102	5929	UN	6,0000	94,9000	569,40					
78547	PAR REDE FUTSAL	95069100	0102	5929	UN	1,0000	85,9000	85,90					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

[Handwritten signature]

RECIBO

RECEBEMOS DO (A Sr. (A)) E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER

R\$ 2.400,00 A IMPORTANCIA

PELO CHEQUE Nº 850245 DO BANCO

do Brasil

Nova Iguaçu

MUNICIPIO

ASSINATURA DO FORNECEDOR E C.G.C.

DANOPE ESPORTES

PAGO

04/12/13

[Signature]

ATESTAMOS QUE O MATERIAL CONSTANTE DO PROCESSO Nº
FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO PÚBLICO Nº A.

Nova Iguaçu

Mrs. Rosalba e. de Andrade 101690958-4

Dezete Thais de Pa 531952042-2

ASSINATURA

05.308.535/0001-48

DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS
ESPORTIVOS LTDA

Avenida Marechal Floriano Peixoto, 1818
Centro - CEP: 26.210-000

NOVA IGUAÇU - RJ

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO

FNDE

[Signature]

[Signature]

Geni Luciana S. Mendes
Dir. de Recursos

William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
11-18705.364-7

8 Educ

85 0249

RECEBEMOS DE DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.203
		SÉRIE: 2

DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA.

AV. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1818 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26210000 - Fone/Fax: 37731767


DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.203
SÉRIE: 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3313 1205 3085 3500 0148 5500 2000 0002 0310 6700 5804

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333130164845083 - 04/12/2013 13:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77439595	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.308.535/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL A. P. M. E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER	CNPJ/CPF 04.468.917/0001-76	DATA DA EMISSÃO 04/12/2013
ENDEREÇO R DONA LIA, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CERAMICA	CEP 26030-830
MUNICÍPIO Nova Iguacu	FONE/FAX	UF RJ
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	18,10	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
78547	APITO PROFISSIONAL	95069100	0102	5929	UN	2,0000	37,9000	75,80					
8547	BOLA DE FUTEBOL	95069100	0102	5929	UN	7,0000	94,9000	664,30					
8547	COLETE DUPLA FACE	95069100	0102	5929	UN	20,0000	14,9000	298,00					
8547	REDE FUTEBOL DE CAMPO	95069100	0102	5929	UN	1,0000	180,0000	180,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature

RECIBO

RECEBEMOS DO (A Sr. (A) **APM E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER**

RS. **1.900,00**

PELO CHEQUE Nº. **850.249**

BRASIL

NOVA IGUAÇU
MUNICÍPIO

ASSINATURA DO FORNECEDOR

DANOPE ESPORTES

PAGO

04/11/2013

05.308.535/0001-48

DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA

Avenida Marechal Floriano Peixoto, 1818
Centro - CEP: 26.210-000

NOVA IGUAÇU - RJ

ATE STAMOS QUE O MATERIAL CONSTANTE DO PRESENTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

NOVA IGUAÇU

Ass. Ricardo C. de Andrade 10/690958-4

Dirigido 131719019-1

ASSINATURA

FRIDE

William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
11 21 708.364-7

RECURSOS DO

Assessoria Jurídica
VIA LICITAÇÃO Nº 13/001
MAY 14/2013
Diretoria Geral

850250

JAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.205

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 2

LOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA.

IANO PEIXOTO, 1818 - - CENTRO, Nova - CEP: 26210000 - Fone/Fax: 37731767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.000.205

SÉRIE: 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3313 1205 3085 3500 0148 5500 2000 0002 0511 3000 0007

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333130164943007 - 04/12/2013 15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.308.535/0001-48

EMITENTE

PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER

CNPJ/CPF

04.468.917/0001-76

DATA DA EMISSÃO

04/12/2013

S/N -

BAIRRO/DISTRITO CERAMICA

CEP

26030-830

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

À VISTA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.616,20

VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 116,20 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.500,00

VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: FRETE POR CONTA (0 - Emitente), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, MUNICÍPIO, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

PRODUTO/SERVIÇO

Table with columns: DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QTD., VLR. UNIT., VLR. TOTAL, BC ICMS, VLR. ICMS, VLR. IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

TARES

RESERVADO AO FISCO

332

DANOPE ESPORTES

PAGO

04/11/2013

RECEBIDO

EMPRESA: DANOPÉ DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA

EMPRESÁRIO: APM E. M. PROFª. THEREZINHA DA SILVA XAVIER

VALOR: 2500,00

CODIGO: 850250

PAIS: BRASIL

Cidade: Nova Iguaçu

ASSINATURA DO FORMULADO: [Signature]

05.308.525/0001-48

DANOPE DE IGUAÇU ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA

Avenida Marechal Floriano Peixoto, 1818
Centro - CEP: 26.210-000

NOVA IGUAÇU - RJ

ATESTAMOS QUE O MATERIAL CONSTATADO POR NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM CONDIÇÃO PARA O SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

Nova Iguaçu


Assis Ricardo e. de Andrade
[Signature]
ASSINATURA

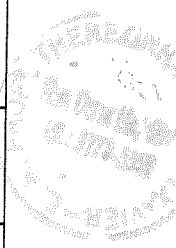
10/690958-4
131733049-1
CARGO / MATRÍCULA

William P. de Azevedo
Diretor Admto
matr: 18/706.364-7

[Signature]
[Signature]
mat. 11/682.951-6
Diretor Admto

FINE

 <p align="center">PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>		Número da Nota 00050086	
		Data e Hora de Emissão 16/12/2013 19:31:57	
		Código de Verificação 30986231	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: GSD MANUTENCAO E REFORMAS LTDA ME			
CPF/CNPJ: 17.100.510/0001-33		Inscrição Municipal: 365688	
Endereço: RUA FRANCISCO DE CASTRO, Nº000135 - BAIRRO AMBAI - CEP:26040-380			
Município: NOVA IGUAÇU		UF: RJ	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: E M PROF. TEREZINHA DA SILVA XAVIER			
CPF/CNPJ: 04.468.917/0001-76			
Endereço: RUA ARISTOTELINA MARIANO DE SOUZA, NºSN - BAIRRO CERAMICA - CEP:26030-830			
Município: NOVA IGUAÇU		UF: RJ E-mail: soaresteixeira2013@bol.com.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Descrição: MANUTENÇÃO DA PARTE ELETRICA DA AREA QUE ESTA TENDO SOBRECARGA (SUBSTITUIÇÃO DOS CABOS E DIJUNTORES)			
TrIBUTÁVEL	Item	Qtde	Unitário R\$
SIM	ELETRICA	1	2.300,00
			Total R\$ 2.300,00
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	
INSS (0,0000%): R\$ 0,00		IR (0,0000%): R\$ 0,00	
		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.300,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 115,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2013			
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			
CNAE: 433049900			
Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUAÇU/RJ			
Tributação: TRIBUTÁVEL			
Descrição da Atividade: Outras obras de acabamento da construçao			



333

RECIBO

INOCENTIA DA SILVA

R\$ 2.300,00

850258

do Banco

de Brasil

Nova Squacy

17.100.510.000-03

100.000.000.000.000

100.000.000.000.000



ATESTAMOS QUE O MATERIAL CONSTANTE DO PRESENTI DOCUMENTO
FOI RECEBIDO EM CONDIÇÕES PARA O SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

Nova Squacy

José Prorato C. de Andrade
ASSINATURA 10/690 958-4
CARGO / MATRÍCULA

Sebastião de Jesus
ASSINATURA 13/3190/12-1
CARGO / MATRÍCULA


William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
Matr: 18/706.364-7



Vera Lúcia de Almeida
Matr: 11/583.851-4
Diretora

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO:
FNDE/Ed. Int.



 William P. de Azevedo
Diretor Adjunto
Matr: 18/706.364-7



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 APM E.M. Profª Terezinha da S. Xavier	2 – CNPJ 04.46891710001-76	3 – Mês/Ano Abril / 2013
4 – Endereço Rua Dona Leila, s/nº - B. Grajaú	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Ana Cristina Silva da Costa	8 – CPF 082169764-63	9 – RG 11213982	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Afonso Ribeiro, 47	12 – Telefone 95014044	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. PROF. TEREZINHA DA SILVA XAVIER	16 – Endereço: Rua Dona Leila, s/nº - B. Grajaú
--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-04-13	6ª feira	10h às 12h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
08-04-13	2ª feira	10h às 14h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
10-04-13	4ª feira	10h às 14h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
12-04-13	6ª "	10h às 12h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
15-04-13	2ª "	10h às 14h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
17-04-13	4ª "	10h às 14h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
19-04-13	6ª "	10h às 12h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
22-04-13	2ª "	10h às 14h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
24-04-13	4ª "	10h às 14h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
26-04-13	6ª "	10h às 12h	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850163, do banco COB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu, 26/04/13</u> Local e Data	<u>X Ana Cristina Silva da Costa.</u> Assinatura do Monitor
--	--

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social FPM E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano abril / 2013
4 – Endereço Rua Dona Leza, s/nº - Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cátia Alfiati da Silva de Moraes		8 – CPF 09.9834487-77	9 – RG 20.409945-1
10 – UF RJ	11 – Endereço Rua Euclides, 97 - C12	12 – Telefone 97810193	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ	BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO		
15 – Escola: E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER		16 – Endereço: Rua Dona Leza, s/nº B. Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-04-13	6ª feira	10h às 12h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
08-04-13	2ª "	10h às 14h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
10-04-13	4ª "	10h às 14h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
12-04-13	6ª "	10h às 12h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
15-04-13	2ª "	10h às 14h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
17-04-13	4ª "	10h às 14h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
19-04-13	6ª "	10h às 12h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
22-04-13	2ª "	10h às 14h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
24-04-13	4ª "	10h às 14h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
26-04-13	6ª "	10h às 12h	Cátia Alfiati da Silva de Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
- Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850164, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 26/04/13 Local e Data		Cátia Alfiati da Silva de Moraes Assinatura do Monitor	

2014 /



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social <i>APM E. M. PROFª. TEREZINHA DA SILVA XAVIER</i>		2 - CNPJ <i>04.468.917/0001-76</i>	
4 - Endereço <i>Rua Leona Leal, s/nº - B. Grajaú</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	
3 - Mês/Ano <i>abul / 2013</i>		6 - UF <i>RJ</i>	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Solange Rosa da Silva</i>		8 - CPF <i>112.838.864-74</i>	
9 - RG <i>020673446-9</i>		10 - UF <i>RJ</i>	
11 - Endereço <i>Rua José Leuz Pinto, 150.P. Cliv</i>		12 - Telefone <i>85778910</i>	
13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>		14 - UF <i>RJ</i>	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: <i>E. M. PROFª. TEREZINHA DA SILVA XAVIER</i>		16 - Endereço: <i>Rua Leona Leal - s/nº B. Grajaú</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>04-04-13</i>	<i>5ª feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>05-04-13</i>	<i>6ª "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>09-04-13</i>	<i>3ª "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>11-04-13</i>	<i>5ª "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>12-04-13</i>	<i>6ª "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>16-04-13</i>	<i>3ª "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>18-04-13</i>	<i>5ª "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>19-04-13</i>	<i>6ª "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>23-04-13</i>	<i>3ª "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>25-04-13</i>	<i>5ª "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>26-04-13</i>	<i>6ª "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
- Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> <i>trezentos reais</i> , mediante o cheque nominal nº <u>850165</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Iguaçu, 26/4/13.</i>		<i>Solange Rosa da Silva</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. PROF. TEREZINHA DA SILVA XAVIER		2 – CNPJ 04.468917/0001-76	3 – Mês/Ano abril / 2013
4 – Endereço Rua Leona Leva - s/nº - Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Monique Eva da Silva Gomes		8 – CPF 058.663.877-60	9 – RG 21.298.205-2
11 – Endereço Rua Major Rubens Vaz - 1941		12 – Telefone 9540.6034	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. PROF. TEREZINHA DA SILVA XAVIER		16 – Endereço: Rua Leona Leva - s/nº B. Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04 - 04 - 13	5ª feira	10h às 14h	M. Gomes.
05 - 04 - 13	6ª "	12h às 14h	M. Gomes.
09 - 04 - 13	3ª "	10h às 14h	M. Gomes.
11 - 04 - 13	5ª "	10h às 14h	M. Gomes.
12 - 04 - 13	6ª "	12h às 14h	M. Gomes.
16 - 04 - 13	3ª "	10h às 14h	M. Gomes.
18 - 04 - 13	5ª "	10h às 14h	M. Gomes.
19 - 04 - 13	6ª "	12h às 14h	M. Gomes.
23 - 04 - 13	3ª "	10h às 14h	M. Gomes.
25 - 04 - 13	5ª "	10h às 14h	M. Gomes.
26 - 04 - 13	6ª "	12h às 14h	M. Gomes.
/	/	às	/
/	/	às	/
/	/	às	/
/	/	às	/
- Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> <u>x</u> <u>—</u> (<u>trezentos reais</u> <u>x</u> <u>—</u> <u>—</u> <u>—</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850166</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u> Nova Iguaçu, 26/04/13 </u> Local e Data		<u> Monique Eva da Silva Gomes. </u> Assinatura do Monitor	

2014/00



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E.M. PROF. TEREZINHA DA SILVA XAVIER		2 – CNPJ 04.468 917/0001-76	3 – Mês/Ano abril 1 2013
4 – Endereço Rua Leona Leia s/nº B. Grajau		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gracia do Carmo Rodrigues		8 – CPF 000380687-10	9 – RG 08233938-8
11 – Endereço Rua Leona Leuzinda 466 Floresta		12 – Telefone 98942453	13 – Município Nova Iguaçu
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. PROF. TEREZINHA DA SILVA XAVIER		16 – Endereço: Rua Leona Leia s/nº	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-04-13	5ª feira	12h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
08-04-13	2ª "	10h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
10-04-13	4ª "	10h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
11-04-13	5ª "	12h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
15-04-13	2ª "	10h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
17-04-13	4ª "	10h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
18-04-13	5ª "	12h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
22-04-13	2ª "	10h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
24-04-13	4ª "	10h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
25-04-13	5ª "	12h às 14h	Gracia do C. Rodrigues.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
- Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> x (<u>trezentos reais</u> x), mediante o cheque nominal nº <u>85164</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 26/04/13</u> Local e Data		<u>Gracia do C. Rodrigues.</u> Assinatura do Monitor	



2014/050002

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E.M. Proeza Therezinha da S. Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano Maio, 13
4 – Endereço Rua Lorna Lira, s/nº B. Grajau		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cátia Affonso da Silva de Moraes		8 – CPF 099834487-77	9 – RG 20409945-1
11 – Endereço Rua dos Eucaliptos nº 95		12 – Telefone 2657-2247	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Proeza Therezinha da S. Xavier		16 – Endereço: Rua Lorna Lira - s/nº B. Grajau	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03.05.13	6º feira	10h às 12h	Cátia A. da Silva de Moraes
06.05.13	2º feira	10h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
08.05.13	4º feira	10h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
10.05.13	6º feira	10h às 12h	Cátia A. da Silva de Moraes
13.05.13	2º feira	10h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
15.05.13	4º feira	10h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
17.05.13	6º feira	10h às 12h	Cátia A. da Silva de Moraes
20.05.13	2º feira	10h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
22.05.13	4º feira	10h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
24.05.13	6º feira	10h às 12h	Cátia A. da Silva de Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
2º Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 — x — (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850188, 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, 24/05/13		Cátia Affonso da Silva de Moraes	
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 <i>APM E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER</i>	2 - CNPJ <i>09.468.917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>maio 2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Leia, s/nº B. Grajaú</i>	5 - Município <i>nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Ana Cristina Cristina P. da Costa</i>	8 - CPF <i>032.169.764-63</i>	9 - RG <i>112.139.82-9</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Afonso Ribeiro, 47</i>	12 - Telefone <i>3759.6033</i>	13 - Município <i>nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

- Escola: *E. M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER*

16 - Endereço: *Rua Dona Leia, s/nº - B. Grajaú*

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03.05.13	6ª FEIRA.	10 às 12	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
06.05.13	2ª FEIRA.	10 às 14	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
08.05.13	4ª FEIRA.	10 às 13	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
10.05.13	6ª FEIRA.	10 às 12	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
13.05.13	2ª FEIRA.	10 às 14	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
15.05.13	4ª FEIRA.	10 às 13	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
17.05.13	6ª FEIRA.	10 às 12	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
20.05.13	2ª FEIRA.	10 às 14	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
22.05.13	4ª FEIRA.	10 às 13	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
24.05.13	6ª FEIRA.	10 às 12	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
27.05.13	2ª FEIRA.	10 às 14	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
29.05.13	4ª FEIRA.	10 às 13	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
31.05.13	6ª FEIRA.	10 às 12	ANA CRISTINA SILVA DA COSTA
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 - x -
(trezentos reais - x -), mediante o cheque nominal nº 850169, 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, 21/05/13 Local e Data

ANA CRISTINA SILVA DA COSTA Assinatura do Monitor



2014/05

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 – CNPJ		3 – Mês/Ano	
1 – Razão Social APM E. M. PROFª. TEREZINHA DA SILVA XAVIER		04.468.917.0001/76		maio / 2013	
4 – Endereço Rua Dona Leila - s/nº		5 – Município nova Iguaçu		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			8 – CPF		9 – RG
7 – Nome Gracia do Carmo Rodrigues			000380687-10		10 – UF RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município nova Iguaçu		14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
- Escola: E. M. PROFª. TEREZINHA DA SILVA XAVIER			16 – Endereço: Rua Dona Leila, s/nº B. Grajaú		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura	
02.05.13	5ª feira	13h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
06.05.13	2ª feira	10h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
09.05.13	5ª feira	10h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
13.05.13	8ª feira	18h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
16.05.13	5ª feira	10h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
20.05.13	2ª feira	13h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
22.05.13	4ª feira	13h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
23.05.13	5ª feira	19h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
27.05.13	2ª feira	19h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
29.05.13	4ª feira	13h. às 14h.		Gracia do C. Rodrigues	
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
21 – Recibo					
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850171, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
nova Iguaçu, 29/05/13 Local e Data			Gracia do C. Rodrigues Assinatura do Monitor		



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>ADM. E.M. Profa Terezinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>maio / 13</i>
4 - Endereço <i>Rua Sona Leia - s/nº B. Grajau</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RS</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Monique Eva da Silva Gomes</i>		8 - CPF <i>058663877-60</i>	9 - RG <i>21293205-2</i>	10 - UF <i>RS</i>
11 - Endereço <i>Rua Major Rubens Vaz, 19011</i>		12 - Telefone <i>37930795</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	
			14 - UF <i>RS</i>	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>E.M. Profa Terezinha da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Sona Leia, s/nº B. Grajau</i>		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
<i>02-05-13</i>	<i>5º feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>03-05-13</i>	<i>6º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>07-05-13</i>	<i>3º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>09-05-13</i>	<i>5º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>10-05-13</i>	<i>6º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>14-05-13</i>	<i>3º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>16-05-13</i>	<i>5º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>17-05-13</i>	<i>6º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>21-05-13</i>	<i>3º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>23-05-13</i>	<i>5º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>24-05-13</i>	<i>6º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>	
		às		
		às		
		às		
		às		

2 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 -x- (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850172, 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

<i>Nova Iguaçu 24/05/13</i>	<i>Monique Eva da Silva Gomes</i>
Local e Data	Assinatura do Monitor

2014/000021



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM E.M. Proza Flerezinrada S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04-46891710001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Juny</i>
4 - Endereço <i>Rua Leona Leza, s/nº B. Grajau</i>		5 - Município <i>nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>		8 - CPF <i>099834487-77</i>	9 - RG <i>20409945-1</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua dos Escalvintos 9792</i>		12 - Telefone <i>26572247</i>	13 - Município <i>nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>E.M. Proza Flerezinrada S. Xavier</i>			16 - Endereço: <i>Rua Leona Leza s/nº B. Grajau</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
<i>03.06.13</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>05.06.13</i>	<i>Quarta "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>07.06.13</i>	<i>Sexta "</i>	<i>10h às 12h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>10.06.13</i>	<i>Segunda "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>12.06.13</i>	<i>Quarta "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>14.06.13</i>	<i>Sexta "</i>	<i>10h às 12h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>17.06.13</i>	<i>Segunda "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>19.06.13</i>	<i>Quarta "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>21.06.13</i>	<i>Sexta "</i>	<i>10h às 12h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>24.06.13</i>	<i>Segunda "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>26.06.13</i>	<i>Quarta "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
<i>28.06.13</i>	<i>Sexta "</i>	<i>10h às 12h</i>	<i>Cátia Alfaiane da Silva de Moraes</i>	
		<i>às</i>		
		<i>às</i>		
		<i>às</i>		

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850173, do banco 081, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

nova Iguaçu, 28/6/13
Local e Data

Cátia Alfaiane da Silva de Moraes
Assinatura do Monitor

200



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social <i>APM E.M. Proza Sherezinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Jun / 13</i>
4 - Endereço <i>Rua Lúcia Leal - s/nº B. Grajaú</i>		5 - Município <i>nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Solange Rosa da Silva</i>		8 - CPF <i>112838867-74</i>	9 - RG <i>020673446-9</i>
11 - Endereço <i>Rua José Luiz Pinto, 150 - P. Clus</i>		12 - Telefone <i>8577 8940</i>	13 - Município <i>nova Iguaçu</i>
10 - UF <i>RJ</i>		14 - UF <i>RJ</i>	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: <i>E.M. Proza Sherezinha da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Lúcia Leal - s/nº - B. Grajaú</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>01-06-13</i>	<i>3º feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>06-06-13</i>	<i>5º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>07-06-13</i>	<i>6º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>11-06-13</i>	<i>3º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>13-06-13</i>	<i>5º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>14-06-13</i>	<i>6º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>18-06-13</i>	<i>3º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>20-06-13</i>	<i>5º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>21-06-13</i>	<i>6º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>25-06-13</i>	<i>3º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>27-06-13</i>	<i>5º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>Solange</i>
<i>28-06-13</i>	<i>6º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Solange</i>
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> <u>x</u> <u>-</u> <u>trêscentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850174</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>nova Iguaçu 28/6/13</i>		<i>Solange Rosa da Silva</i>	
Local/e Data		Assinatura do Monitor	

2013



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social <i>APM E.M. Profa Therezinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468 917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Juny</i>
4 - Endereço <i>Rua Leona Leal - s/nº - B. Grajaú</i>		5 - Município <i>Novo Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Monique Eva da Silva Gomes</i>		8 - CPF <i>05.8663877-60</i>	9 - RG <i>21298205-2</i>
11 - Endereço <i>Rua major Rubens Vaz, 19 - CJ</i>		12 - Telefone <i>95406034</i>	13 - Município <i>Novo Iguaçu</i>
			14 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: <i>E.M. Profa Therezinha da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Leona Leal - s/nº B. Grajaú</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>04-06-13</i>	<i>3º feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>06-06-13</i>	<i>5º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>07-06-13</i>	<i>6º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>11-06-13</i>	<i>3º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>13-06-13</i>	<i>5º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>14-06-13</i>	<i>6º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>18-06-13</i>	<i>3º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>20-06-13</i>	<i>5º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>21-06-13</i>	<i>6º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>25-06-13</i>	<i>3º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>27-06-13</i>	<i>5º "</i>	<i>12h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>28-06-13</i>	<i>6º "</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u><i>300,00</i></u> <u><i>Trezentos reais</i></u> , mediante o cheque nominal nº <u><i>850175</i></u> , do banco <u><i>081</i></u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>Novo Iguaçu, 28/06/13</i>		<i>Monique Eva da Silva Gomes</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E.M. Prefa. Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468917/0001-76	
		3 – Mês/Ano Junho / 2013	
4 – Endereço Rua Dona Leila s/nº B. Grajau		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ana Cristina Silva da Costa		8 – CPF 082.169764-3	
		9 – RG 112.139.82	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Afonso Ribeiro, 47		12 – Telefone 95014044	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
Escola: E.M. Prefa. Therezinha da S. Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Leila - s/nº B. Grajau	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4.6.13	3ª FEIRA	10:00 às 14:00	[Assinatura]
5.6.13	4ª FEIRA	10:00 às 12:00	[Assinatura]
7.6.13	6ª FEIRA	10:00 às 14:00	[Assinatura]
11.6.13	3ª FEIRA	10:00 às 14:00	[Assinatura]
12.6.13	4ª FEIRA	10:00 às 12:00	[Assinatura]
14.6.13	6ª FEIRA	10:00 às 14:00	[Assinatura]
18.6.13	3ª FEIRA	10:00 às 14:00	[Assinatura]
19.6.13	4ª FEIRA	10:00 às 12:00	[Assinatura]
21.6.13	6ª FEIRA	10:00 às 14:00	[Assinatura]
25.6.13	3ª FEIRA	10:00 às 14:00	[Assinatura]
26.6.13	4ª FEIRA	10:00 às 12:00	[Assinatura]
28.6.13	6ª FEIRA	10:00 às 14:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 → → (Trezentos reais → → → → →), mediante o cheque nominal nº 850176, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 08/6/13		Ana Cristina Silva da Costa	
Lokal e Data		Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM - E.M. Profa Terezinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>07/13</i> <i>30/10/2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Leza s/nº B. Grajau</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>ADA COSTA SILVA DA COSTA</i>		8 - CPF <i>08216976763</i>	9 - RG <i>112.13982-9</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>RUA ATOUSO RIBEIRO Nº 47</i>		12 - Telefone <i>(21)3759-6033</i>	13 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Escola: <i>E.M. PROFA TEREZINHA DA SILVA XAVIER</i>		16 - Endereço: <i>R. LIA SIM.</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>02.07.13</i>	<i>3ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>03.07.13</i>	<i>4ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>04.07.13</i>	<i>5ª FEIRA</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>09.07.13</i>	<i>3ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>10.07.13</i>	<i>4ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>11.07.13</i>	<i>5ª FEIRA</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850178, do banco 004, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<i>Nova Iguaçu</i> Local e Data	<i>12/07/13</i>	<i>Ada Costa Silva da Costa</i> Assinatura do Monitor
------------------------------------	-----------------	--



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM E.M. Proza Sherazinha da S. Xavier</i>	2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Jul 1 2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Leona Leal - s/nº B. Grajau</i>	5 - Município <i>nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Solange Rosa da Silva</i>	8 - CPF <i>112.838867-74</i>	9 - RG <i>020673446-9</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua José Luiz Pinto - 150 P. Chu</i>	12 - Telefone <i>8577 8940</i>	13 - Município <i>nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>E.M. Proza Sherazinha da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Leona Leal, s/nº B. Grajau</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>01-07-13</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>10:00 às 14:00h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>04-07-13</i>	<i>Quinta-feira</i>	<i>11:00 às 13:00h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>05-07-13</i>	<i>Sexta-feira</i>	<i>10:00 às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>08-07-13</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>10:00 às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>11-07-13</i>	<i>Quinta-feira</i>	<i>11:00 às 13:00h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>12-07-13</i>	<i>Sexta-feira</i>	<i>10:00 às 14:00h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (centa e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850179, do banco Oni, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<i>nova Iguaçu, 12/07/13</i> Local e Data	<i>Solange Rosa da Silva</i> Assinatura do Monitor
--	---



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social: APM E.M. Proza Therezinha das S. Xavier 2 - CNPJ: 04.468.917/0001-76 3 - Mês/Ano: July, 13

4 - Endereço: Rua Lona Leia - s/nº B. Grajau 5 - Município: nova Iguaçu 6 - UF: RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome: Monique Eva da Silva Gomes 8 - CPF: 058.663.877-60 9 - RG: 21298205-2 10 - UF: RJ

11 - Endereço: Rua major Rubens Vaz, 190/1 12 - Telefone: 95406034 13 - Município: nova Iguaçu 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. Proza Therezinha das S. Xavier 16 - Endereço: Rua Lona Leia - s/nº B. Grajau

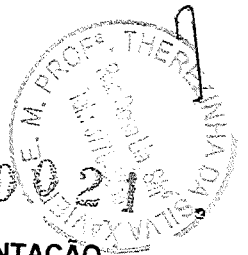
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/07/13	Segunda-feira	10h às 14h	[Assinatura]
03/07/13	Quarta-feira	11h às 13h	[Assinatura]
05/07/13	Sexta-feira	10h às 14h	[Assinatura]
08/07/13	Segunda-feira	10h às 14h	[Assinatura]
10/07/13	Quarta-feira	11h às 13h	[Assinatura]
12/07/13	Sexta-feira	10h às 14h	[Assinatura]
		às	[Assinatura]
		às	[Assinatura]
		às	[Assinatura]
		às	[Assinatura]
		às	[Assinatura]
		às	[Assinatura]
		às	[Assinatura]
		às	[Assinatura]

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850180 do banco COL, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

nova Iguaçu, 12/07/13 Monique Eva da Silva Gomes
Local e Data Assinatura do Monitor

2014/000021



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM. E.M. Proza Ilerizinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Jul 1 13</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Leia, s/nº B. Grajau</i>		5 - Município <i>nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Cátia Alfiate da Silva de Moraes</i>		8 - CPF	9 - RG	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua dos Escudeiros 97 c/2</i>		12 - Telefone <i>2657 2247</i>	13 - Município <i>nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

- Escola: <i>E.M. Proza Ilerizinha da S. Xavier</i>			16 - Endereço: <i>Rua Dona Leia - s/nº B. Grajau</i>
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>01.07.13</i>	<i>Segunda-feira</i>	<i>10:00 às 14:00h</i>	<i>Cátia Alfiate da Silva de Moraes</i>
<i>03.07.13</i>	<i>Quarta "</i>	<i>11:00 às 13:00h</i>	<i>Cátia Alfiate da Silva de Moraes</i>
<i>05.07.13</i>	<i>Sexta "</i>	<i>10:00 às 14:00h</i>	<i>Cátia Alfiate da Silva de Moraes</i>
<i>08.07.13</i>	<i>Segunda "</i>	<i>10:00 às 14:00h</i>	<i>Cátia Alfiate da Silva de Moraes</i>
<i>10.07.13</i>	<i>Quarta "</i>	<i>11:00 às 13:00h</i>	<i>Cátia Alfiate da Silva de Moraes</i>
<i>12.07.13</i>	<i>Sexta "</i>	<i>10:00 às 14:00h</i>	<i>Cátia Alfiate da Silva de Moraes</i>
/	/	às	/
/	/	às	/
/	/	às	/
/	/	às	/
/	/	às	/
/	/	às	/
/	/	às	/
/	/	às	/

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 *cento e vinte reais*, mediante o cheque nominal nº 850181, 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

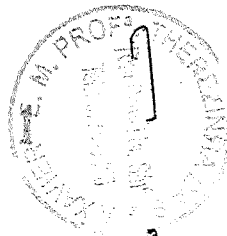
nova Iguaçu 12/07/13
Local e Data

Cátia Alfiate da Silva de Moraes
Assinatura do Monitor



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social <i>APM E.M. Proza Therezinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>July 2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Leia s/nº B. Grajaú</i>		5 - Município <i>Novo Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Grazielle Pravinho Bichara</i>		8 - CPF <i>100.144677-12</i>	9 - RG <i>12510436-4</i>
11 - Endereço <i>Rua Tranema, 32, Arâmia</i>		12 - Telefone <i>87953815</i>	13 - Município <i>Novo Iguaçu</i>
			14 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: <i>E.M. Proza Therezinha da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Dona Leia, s/nº B. Grajaú</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>17/6</i>	<i>Segunda</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>18/6</i>	<i>Terça</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>20/6</i>	<i>Quinta</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>24/6</i>	<i>Segunda</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>25/6</i>	<i>Terça</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>27/6</i>	<i>Quinta</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>1/7</i>	<i>Segunda</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>2/7</i>	<i>Terça</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>4/7</i>	<i>Quinta</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>8/7</i>	<i>Segunda</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>9/7</i>	<i>Terça</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Grazielle</i>
<i>11/7</i>	<i>Quinta</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Grazielle</i>
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>250,00</u> (<u>duzentos e cinquenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850182</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>Novo Iguaçu, 12/07/13</i>		<i>Grazielle Pravinho Bichara</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM E.M. Profa. Therezinha da S. Xavier		2 - CNPJ 04.468.917/0001-76	3 - Mês/Ano Jul/2013
4 - Endereço Rua Leonia Leia s/nº B. Grajau		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Juellem Teles Diqueira		8 - CPF 143132797-25	9 - RG 26933480-1	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Elisa Liqueiro, 155		12 - Telefone 31026501	13 - Município Nova Iguaçu	
14 - UF RJ				

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

- Escola: E.M. Profa. Therezinha da S. Xavier		16 - Endereço: Rua Leonia Leia, s/nº B. Grajau		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
24.06.13	segunda	11:00 às 13:00	[assinatura]	
26.06.13	quarta	10:00 às 12:00	[assinatura]	
28.06.13	sexta	10:00 às 12:00	[assinatura]	
01.07.13	segunda	10:00 às 12:00	[assinatura]	
03.07.13	quarta	11:00 às 13:00	[assinatura]	
05.07.13	sexta	10:00 às 12:00	[assinatura]	
08.07.13	segunda	10:00 às 12:00	[assinatura]	
10.07.13	quarta	11:00 às 13:00	[assinatura]	
12.07.13	sexta	10:00 às 12:00	[assinatura]	
		às	[assinatura]	
		às	[assinatura]	
		às	[assinatura]	
		às	[assinatura]	
		às	[assinatura]	

21 - Recibo

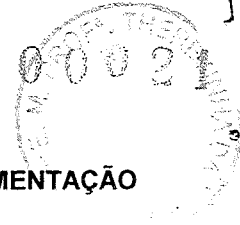
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850183 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

nova Iguaçu, 12/07/13
Local e Data

Juellem Teles Diqueira
Assinatura do Monitor

210 [assinatura]



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM. E.M. Profa Therizinha da S. Xavier		2 - CNPJ 04.468917/0001-76	3 - Mês/Ano Jul/13
4 - Endereço Rua Dona Leia - s/nº B. Grajau		5 - Município Nova Siquara	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Valeska de Souza Martins		8 - CPF 146.697.337-45	9 - RG 26577902-5
10 - UF RJ	11 - Endereço Estrada Velha de São Rita, 39	12 - Telefone 2769.9348	13 - Município Nova Siquara
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: E.M. Profa Therizinha da S. Xavier		16 - Endereço: Rua Dona Leia, s/nº - B. Grajau	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
18/06	terça-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
20/06	quinta-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
21/06	sexta-feira	11:00 às 13:00	Valeska de S. Martins
25/06	terça-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
27/06	quinta-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
28/06	sexta-feira	11:00 às 13:00	Valeska de S. Martins
02/07	terça-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
04/07	quinta-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
05/07	sexta-feira	11:00 às 13:00	Valeska de S. Martins
09/07	terça-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
11/07	quinta-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
12/07	sexta-feira	11:00 às 13:00	Valeska de S. Martins
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>250,00 - X</u> (<u>duzentos e cinquenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850185</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Siquara 12/07/13		X Valeska de S. Martins.	
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 <i>APM. E.M. Profa Therezinha da Silva Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Jul/jul 2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Leia, SMO B. Grajaú</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Leorena Cunha Góis</i>		8 - CPF <i>121648927-04</i>	9 - RG
10 - UF <i>RJ</i>			
11 - Endereço <i>Rua Eng. Alberto 28 - C11</i>	12 - Telefone <i>34785358</i>	13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: <i>E.M. Profa Therezinha da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Dona Leia - SMO B. Grajaú</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>17/06/13</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>19/06/13</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>20/06/13</i>	<i>Quinta-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>26/06/13</i>	<i>Quinta-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>27/06/13</i>	<i>Quinta-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>28/06/13</i>	<i>Sexta-Feira</i>	<i>11h às 13h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>03/07/13</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>04/07/13</i>	<i>Quinta-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>05/07/13</i>	<i>Sexta-Feira</i>	<i>11h às 13h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>10/07/13</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>11/07/13</i>	<i>Quinta-Feira</i>	<i>10h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>12/07/13</i>	<i>Sexta-Feira</i>	<i>11h às 14h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
<i>21/06/13</i>	<i>Sexta-Feira</i>	<i>11h às 13h</i>	<i>Leorena Cunha Góis</i>
		às	
		às	
I - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>250,00</u> <u>- x -</u> (<u>duzentos e cinquenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>85 0186</u> do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 12/04/13</u> Local e Data		<u>Leorena Cunha Góis</u> Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social <i>APM. E. M. Proza Flerezinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Agosto/2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Leila - 5170</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.</i>		8 - CPF <i>082169764-63</i>	9 - RG <i>112.13982-9</i>
10 - UF <i>RS.</i>		11 - Endereço <i>R. AFOSSO RIBEIRO n.º 44 CERÂMICA</i>	12 - Telefone <i>3759.6033</i>
13 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>		14 - UF <i>RJ.</i>	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>01. 8. 13</i>	<i>3ª FEIRA</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>ACA</i>
<i>06. 8. 13</i>	<i>3ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>ACA</i>
<i>07. 8. 13</i>	<i>4ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>ACA</i>
<i>13. 8. 13</i>	<i>3ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>ACA</i>
<i>14. 8. 13</i>	<i>4ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>ACA</i>
<i>15. 8. 13</i>	<i>5ª FEIRA</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>ACA</i>
<i>20. 8. 13</i>	<i>3ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>ACA</i>
<i>21. 8. 13</i>	<i>4ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>ACA</i>
<i>22. 8. 13</i>	<i>5ª FEIRA</i>	<i>11:00 às 14:00</i>	<i>ACA</i>
<i>27. 8. 13</i>	<i>3ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>ACA</i>
<i>28. 8. 13</i>	<i>4ª FEIRA</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>ACA</i>
<i>29. 8. 13</i>	<i>5ª FEIRA</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>ACA</i>
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850189</u>, do banco <u>001</u>, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).</p>			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Iguaçu, 30/08/13</i>		<i>ANA CRISTINA SILVA DA COSTA.</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

215
[Handwritten signature]



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier	2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Agosto</u> / 2013
---	--------------------------------	-------------------------------------

4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Alex José da Silva	8 – CPF 05.5910117-13	9 – RG 10205214-9	10 – UF RJ
--------------------------------	--------------------------	----------------------	---------------

11 – Endereço Rua Helena, 918/101-Vila de Cava	12 – Telefone 2668.9836	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
---	----------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú
---	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11/08	QUI	10:00 às 14:00	[Assinatura]
12/08	SEX	09:00 às 14:00	[Assinatura]
02/08	SEX	09:00 às 14:00	[Assinatura]
08/08	QUI	10:00 às 14:00	[Assinatura]
09/08	SEX	09:00 às 14:00	[Assinatura]
15/08	QUI	10:00 às 14:00	[Assinatura]
16/08	SEX	09:00 às 14:00	[Assinatura]
22/08	QUI	10:00 às 14:00	[Assinatura]
23/08	SEX	09:00 às 14:00	[Assinatura]
29/08	QUI	10:00 às 14:00	[Assinatura]
30/08	SEX	09:00 às 14:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850190 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, 30/08/13 Local e Data

[Assinatura] Assinatura do Monitor

[Assinatura]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social <i>APM F.M. Proza Serezezinha do Silva Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468.917/0001-76</i>	
3 - Mês/Ano <i>Agosto 2013</i>		4 - Endereço <i>Rua Loana Leal - s/nº B. Grajau</i>	
5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>		6 - UF <i>RJ</i>	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Cátia Alfaiate da Silva de Moraes</i>		8 - CPF <i>099834487-77</i>	
9 - RG <i>20409945-1</i>		10 - UF <i>RJ</i>	
11 - Endereço <i>Rua dos Eucaliptos, 97d2</i>		12 - Telefone <i>2657 22 47</i>	
13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>		14 - UF <i>RJ</i>	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: <i>F.M. Proza Serezezinha do Silva Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Loana Leal - s/nº</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>29.07.13</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>31.07.13</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>02.08.13</i>	<i>Sexta-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>05.08.13</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>07.08.13</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>09.08.13</i>	<i>Sexta-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>12.08.13</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>14.08.13</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>16.08.13</i>	<i>Sexta-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>19.08.13</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>21.08.13</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>23.08.13</i>	<i>Sexta-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>26.08.13</i>	<i>Segunda-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>28.08.13</i>	<i>Quarta-Feira</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
<i>30.08.13</i>	<i>Sexta-Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Cátia A. da Silva de Moraes</i>
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> — x — <u>trezentos reais</u> (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850191</u> do banco <u>COB</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Iguaçu 30 de Agosto de 2013</i>		<i>Cátia Alfaiate da Silva de Moraes</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

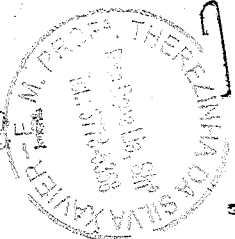
247



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social <i>APM e.m. Praça Iruzezina da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468 917 10001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Agosto 2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Ileana Leia -s/n</i>		5 - Município <i>Nova Squacú</i>	6 - UF <i>RS</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Gracia de Carmo Rodrigues</i>		8 - CPF <i>00638068710</i>	9 - RG <i>08233988-8</i>
10 - UF <i>RS</i>	11 - Endereço <i>Rua Ileana Leizinda 466</i>	12 - Telefone <i>9894 8453</i>	13 - Município <i>Nova Squacú</i>
14 - UF <i>RS</i>	BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		
15 - Escola:		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>01-08</i>	<i>5ª feira</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>05-08</i>	<i>2ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>08-08</i>	<i>5ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>12-08</i>	<i>2ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>15-08</i>	<i>5ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>19-08</i>	<i>2ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>22-08</i>	<i>5ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>26-08</i>	<i>2ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>29-08</i>	<i>5ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>trezentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>85 019 2</u>, do banco <u>001</u>, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).</p>			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Squacú 30/08/13</i>		<i>[Assinatura]</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	





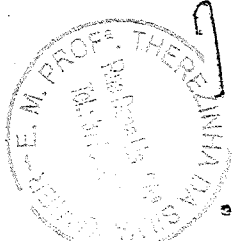
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social <i>APM E.M. Profa Terezinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468 917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Agosto / 2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Leona Leal - s/nº - B. Grajaú</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome <i>Isabela Rosa da Silva</i>		8 - CPF <i>112 838 867 - 74</i>	9 - RG <i>0206734469</i>
11 - Endereço <i>Rua José Luiz Pinto - 150 P. Clia</i>		12 - Telefone <i>8572-8960</i>	13 - Município <i>NOVA IGUAÇU</i>
			14 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: <i>E.M. Profa Terezinha da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Leona Leal - s/nº B. Grajaú</i>	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>29-07-13</i>	<i>2º Feira</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>01-08-13</i>	<i>5º 11</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>02-08-13</i>	<i>6º 11</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>05-08-13</i>	<i>2º 11</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>08-08-13</i>	<i>5º 11</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>09-08-13</i>	<i>6º 11</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>12-08-13</i>	<i>2º 11</i>	<i>11:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>15-08-13</i>	<i>5º 11</i>	<i>10:00 às 13:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>16-08-13</i>	<i>6º 11</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>19-08-13</i>	<i>2º 11</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>22-08-13</i>	<i>5º 11</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>23-08-13</i>	<i>6º 11</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>26-08-13</i>	<i>2º 11</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>29-08-13</i>	<i>5º 11</i>	<i>11:00 às 13:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
<i>30-08-13</i>	<i>6º 11</i>	<i>10:00 às 14:00</i>	<i>Isabela Rosa da Silva</i>
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> -x- (<u>Trezentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850193</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
<i>NOVA IGUAÇU 30 de agosto 2013</i>		<i>Isabela Rosa da Silva</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

Isa

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano Ago / 2013	
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Monique Eva da Silva Gomes		8 – CPF 05.8663877-60	
		9 – RG 21298205-2	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Major Rubens Vaz-19-casa 01-Ponto Chic		12 – Telefone 95406034	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
- Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-8-13	2ª feira	10 h às 14h	Monique Eva da S. Gomes
07-8-13	4ª "	10 h às 14h	Monique Eva da S. Gomes
09-8-13	6ª "	11 h às 13h	Monique Eva da S. Gomes
12-8-13	2ª "	10 h às 14h	Monique Eva da S. Gomes
14-8-13	4ª "	10 h às 14h	Monique Eva da S. Gomes
16-8-13	6ª "	11 h às 13h	Monique Eva da S. Gomes
19-8-13	2ª "	10 h às 14h	Monique Eva da S. Gomes
21-8-13	4ª "	10 h às 14h	Monique Eva da S. Gomes
23-8-13	6ª "	11 h às 13h	Monique Eva da S. Gomes
26-8-13	2ª "	10 h às 14h	Monique Eva da S. Gomes
28-8-13	4ª "	10 h às 14h	Monique Eva da S. Gomes
30-8-13	6ª "	11 h às 13h	Monique Eva da S. Gomes
		às	
		às	
		às	
1 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> <u>-x-</u> (<u>Trezentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850194</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundô Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 30/08/13</u> Local e Data		<u>Monique Eva da S. Gomes</u> Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social APM E.M. Prof. Therezinha da S. Xavier		2 - CNPJ 04.468917/0001-76	
4 - Endereço Rua Dona Leoni, s/nº B. Graçaú		5 - Município Nova Iguaçu	
3 - Mês/Ano Agosto / 2013		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Valeska de Souza Martins		8 - CPF 14669733845	
11 - Endereço Estrada Velha de Santa Rita		12 - Telefone 24699348	
13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ	
9 - RG 26577902-5		10 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. Prof. Therezinha da S. Xavier		16 - Endereço: Rua Boa Vista, s/nº	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06	terça-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
08	quinta-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
09	sexta-feira	11:00 às 13:00	Valeska de S. Martins
13	terça-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
15	quinta-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
16	sexta-feira	11:00 às 13:00	Valeska de S. Martins
20	terça-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
22	quinta-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
23	sexta-feira	11:00 às 13:00	Valeska de S. Martins
27	terça-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
29	quinta-feira	10:00 às 14:00	Valeska de S. Martins
30	sexta-feira	11:00 às 13:00	Valeska de S. Martins
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>350195</u> , do banco <u>Bravc</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu / 30/08/2013		Valeska de S. Martins	
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 <i>APM E.N. Profa. Suzenilda da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>		3 - Mês/Ano <i>ago 1 2013</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Leia s/nº</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>		6 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 - Nome <i>Grazielle Cravinho Bichara</i>		8 - CPF <i>100.144.672-12</i>		9 - RG <i>12510436-4</i>
11 - Endereço <i>Rua Spinnema 32 - Arâmnia</i>		12 - Telefone <i>87-958815</i>		13 - Município <i>Nova Iguaçu</i>
				14 - UF <i>RJ</i>
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: <i>F.M. Profa. Suzenilda da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Dona Leia - s/nº</i>		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
<i>29-07-13</i>	<i>segunda</i>	<i>11 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>30-07-13</i>	<i>terça</i>	<i>10 h</i>	<i>às 13h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>01-08-13</i>	<i>quinta</i>	<i>10 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>05-08-13</i>	<i>segunda</i>	<i>11 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>06-08-13</i>	<i>terça</i>	<i>10 h</i>	<i>às 13 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>09-08-13</i>	<i>quinta</i>	<i>10 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>12-08-13</i>	<i>segunda</i>	<i>11 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>13-08-13</i>	<i>terça</i>	<i>10 h</i>	<i>às 13 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>15-08-13</i>	<i>quinta</i>	<i>10 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>19-08-13</i>	<i>segunda</i>	<i>11 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>20-08-13</i>	<i>terça</i>	<i>10 h</i>	<i>às 13 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>22-08-13</i>	<i>quinta</i>	<i>10 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>26-08-13</i>	<i>segunda</i>	<i>11 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>27-08-13</i>	<i>terça</i>	<i>10 h</i>	<i>às 13 h</i>	<i>Grazielle</i>
<i>28-08-13</i>	<i>quinta</i>	<i>10 h</i>	<i>às 14 h</i>	<i>Grazielle</i>
2. Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>trezentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850196</u> , do banco <u>004</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
<u>Nova Iguaçu 30/08/13</u>		<u>Grazielle Cravinho Bichara</u>		
Local e Data		Assinatura do Monitor		

2014/0000



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Jan</u> , 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Monique Eva da Silva Gomes		8 – CPF 05.8663877-60	9 – RG 21298205-2
10 – UF RJ		11 – Endereço Rua Major Rubens Vaz-19-casa 01-Ponto Chic	
12 – Telefone 95406034		13 – Município Nova Iguaçu	
14 – UF RJ		15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	
16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú		17 – Data do Mês	
18 – Dia da Semana		19 – Horário	
20 – Assinatura			
02/09/13		segunda-feira	
03/09/13		terça - "	
06/09/13		sexta - "	
10/09/13		terça - "	
12/09/13		quinta - "	
17/09/13		terça - "	
19/09/13		quinta - "	
24/09/13		terça - "	
26/09/13		quinta - "	
		as	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00 - x -</u> (<u>trezentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850192</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 26/9/13</u> Local e Data		<u>Monique Eva da Silva Gomes</u> Assinatura do Monitor	

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

2014/00



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier	2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano Set / 2013
---	--------------------------------	---------------------------

4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Ana Cristina Silva da Costa	8 – CPF 08216976763	9 – RG 11213982-9	10 – UF RJ
---	------------------------	----------------------	---------------

11 – Endereço Rua Rua Afonso Ribeiro,47-Cerâmica	12 – Telefone 3759-6033	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
---	----------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú
---	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
3.9.13	3ª FEIRA	9:00 às 14:00	[Assinatura]
6.9.13	6ª FEIRA	9:00 às 14:00	[Assinatura]
10.9.13	3ª FEIRA	9:00 às 14:00	[Assinatura]
13.9.13	6ª FEIRA	9:00 às 14:00	[Assinatura]
17.9.13	3ª FEIRA	9:00 às 14:00	[Assinatura]
20.9.13	6ª FEIRA	9:00 às 14:00	[Assinatura]
24.9.13	3ª FEIRA	9:00 às 14:00	[Assinatura]
27.9.13	6ª FEIRA	9:00 às 14:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850198 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

<u>Nova Iguaçu, 26/9/13</u> Local e Data	<u>Ana Cristina Silva da Costa.</u> Assinatura do Monitor
---	--

[Assinatura]



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano Set / 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Alex José da Silva		8 – CPF 05.5910117-13	9 – RG 10205214-9	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Helena, 918/101-Vila de Cava		12 – Telefone 2668.9836	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier			16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
05/09	QUI	10:00 às 14:00	Alex José da Silva	
06/09	SEX	09:00 às 14:00	Alex José da Silva	
12/09	QUI	10:00 às 14:00	Alex José da Silva	
13/09	SEX	09:00 às 14:00	Alex José da Silva	
19/09	QUI	10:00 às 14:00	Alex José da Silva	
20/09	SEX	09:00 às 14:00	Alex José da Silva	
26/09	QUI	09:00 às 14:00	Alex José da Silva	
27/09	SEX	09:00 às 14:00	Alex José da Silva	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850199 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 26/09/13 Local e Data	Alex José da Silva Assinatura do Monitor
---------------------------------------	---

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier	2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Set / 2013</u>
---	--------------------------------	----------------------------------

4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Cátia Alfaiate da Silva de Moraes	8 – CPF 099834487-77	9 – RG 20.409945-1	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua dos Eucaliptos,	12 – Telefone 26572247	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú
---	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/09/13	Segunda-feira	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
04/09/13	Quarta "	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
06/09/13	Sexta "	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
09/09/13	Segunda "	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
11/09/13	Quarta "	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
16/09/13	Segunda "	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
18/09/13	Quarta "	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
23/09/13	Segunda "	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
25/09/13	Quarta "	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
30/09/13	Segunda	9:00 às 14:00h	Cátia Alf. de S. de Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 — x — trezentos reais — x —, mediante o cheque nominal nº 850200 do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu, 26/09/13</u> Local e Data	<u>Cátia Alfaiate da Silva de Moraes</u> Assinatura do Monitor
--	---



2014 / 0000

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Set</u> , 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Solange Rosa da Silva		8 – CPF 112.838.867-74	9 – RG 020673446-9
11 – Endereço Rua José Luiz Pinto,150-Ponto Chic		12 – Telefone 28869014	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-09-13	2º Feira	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
04-09-13	4º II	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
06-09-13	6º II	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
11-09-13	4º II	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
13-09-13	6º II	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
18-09-13	4º II	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
20-09-13	6º II	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
23-09-13	2º II	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
25-09-13	4º II	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
30-09-13	2º II	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
	/	às	/
	/	às	/
	/	às	/
	/	às	/
	/	às	/
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> (Trêscentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850201</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 26/9/13</u> Local e Data		<u>Solange Rosa da Silva</u> Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 - CNPJ 04.468.917/0001-76	3 - Mês/Ano <u>Set / 2013</u>
4 - Endereço Rua Dona Lia S/Nº - Bairro Grajaú		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome Gracia do Carmo Rodrigues		8 - CPF 000380687-10	9 - RG 082 339 88 -8	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Dona Luzinda, 466-Floresta		12 - Telefone 98948453	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 - Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/09/2013	Segunda-feira	09:00h. às 14:00h.	[Assinatura]
05/09/2013	Quinta-feira	09:00h. às 14:00h.	[Assinatura]
09/09/2013	Segunda-feira	09:00h. às 14:00h.	[Assinatura]
12/09/2013	Quinta-feira	09:00h. às 14:00h.	[Assinatura]
16/09/2013	Segunda-feira	09:00h. às 14:00h.	[Assinatura]
19/09/2013	Quinta-feira	09:00h. às 14:00h.	[Assinatura]
23/09/2013	Segunda-feira	09:00h. às 14:00h.	[Assinatura]
26/09/2013	Quinta-feira	09:00h. às 14:00h.	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

<u>Nova Iguaçu 26/09/13</u> Local e Data	<u>Gracia do Carmo Rodrigues</u> Assinatura do Monitor
---	---

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Anc Set / 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Taiane de Oliveira Motta		8 – CPF 159334307-81	9 – RG 25200347-0	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Rua São Jorge, 70-Ponto Chic		12 – Telefone 3793-0854	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier			16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	Seg	09:00 às 14:00	Taiane de Oliveira Motta
05	Qui	09:00 às 14:00	Taiane de Oliveira Motta
09	Seg	09:00 às 14:00	Taiane de Oliveira Motta
12	Qui	09:00 às 14:00	Taiane de Oliveira Motta
16	Seg	09:00 às 14:00	Taiane de Oliveira Motta
19	Qui	09:00 às 14:00	Taiane de Oliveira Motta
23	Seg	09:00 às 14:00	Taiane de Oliveira Motta
26	Qui	09:00 às 14:00	Taiane de Oliveira Motta
30	Seg	09:00 às 14:00	Taiane de Oliveira Motta
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850203, 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

<u>Nova Iguaçu 04/10/13</u> Local e Data	<u>Taiane de Oliveira Motta</u> Assinatura do Monitor
---	--

[Handwritten signature]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano Out / 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Polliana de Andrade Rodrigues		8 – CPF 146907597-07	9 – RG 27240486-4	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Rua Geni Saraiva,369		12 – Telefone 2694-9791	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier			16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
19-9-13	5ª feira	9h às 14h	x Polliana de A. Rodrigues	
23-9-13	2ª feira	9h às 14h	x Polliana de A. Rodrigues	
26-9-13	5ª feira	9h às 14h	x Polliana de A. Rodrigues	
30-9-13	2ª feira	9h às 14h	x Polliana de A. Rodrigues	
03-10-13	5ª feira	9h às 14h	x Polliana de A. Rodrigues	
07-10-13	2ª feira	9h às 14h	x Polliana de A. Rodrigues	
10-10-13	5ª feira	9h às 14h	x Polliana de A. Rodrigues	
14-10-13	2ª feira	9h às 14h	x Polliana de A. Rodrigues	
17-10-13	5ª feira	9h às 14h	x Polliana de A. Rodrigues	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850206 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

Local e Data Nova Iguaçu, 18/10/13	Assinatura do Monitor x Polliana de A. Rodrigues
---------------------------------------	---



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <i>Out</i> / 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Fernanda de Araújo Pio		8 – CPF 145778347-90	9 – RG 27376712-9
11 – Endereço Rua Dona Júlia, 158		12 – Telefone 80572218	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
23/09/13	segunda	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
24/09/13	terça - feira	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
01/10/13	terça - feira	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
02/10/13	quarta - feira	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
08/10/13	terça - feira	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
09/10/13	quarta - feira	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
16/10/13	terça - feira	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
23/10/13	quarta - feira	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
29/10/13	terça - feira	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
30/10/13	quarta - feira	09:00 às 14:00	Fernanda de Araújo Pio
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850207</u> , do banco <u>004</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 30 de Outubro, 2013 Local e Data		Fernanda de Araújo Pio 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 APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Set/Out / 2013</u>
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ana Letícia dos Santos Castro		8 – CPF 122.488.257-14	9 – RG 22.361.020-5
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Sebastião Vieira, 142-Posse		12 – Telefone 2881-1243	13 – Município Nova Iguaçu
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
20-09-13	6ª feira	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
25-09-13	4ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
27-09-13	6ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
02-10-13	4ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
04-10-13	6ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
09-10-13	4ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
11-10-13	6ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
16-10-13	4ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
18-10-13	6ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
23-10-13	4ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
25-10-13	6ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
30-10-13	4ª "	9h às 14h	x Ana Letícia dos Santos Castro.
/	/	às /	/
/	/	às /	/
/	/	às /	/
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>— x —</u> (<u>Quatrocentos reais</u> <u>— x —</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850209</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>nova Iguaçu, 01/11/13</u> Local e Data		<u>x Ana Letícia dos Santos Castro.</u> Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano <u>Out</u> / 2013	
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ana Cristina Silva da Costa		8 – CPF 08216976763	
		9 – RG 11213982-9	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Rua Afonso Ribeiro,47-Cerâmica		12 – Telefone 3759-6033	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01.10.13	3ª FEIRA	9:00 às 14:00	ANCRISTINA
04.10.13	6ª FEIRA	9:00 às 14:00	ANCRISTINA
08.10.13	3ª FEIRA	9:00 às 14:00	ANCRISTINA
11.10.13	6ª FEIRA	9:00 às 14:00	ANCRISTINA
15.10.13	3ª FEIRA	9:00 às 14:00	ANCRISTINA
18.10.13	6ª FEIRA	9:00 às 14:00	ANCRISTINA
22.10.13	3ª FEIRA	9:00 às 14:00	ANCRISTINA
25.10.13	6ª FEIRA	9:00 às 14:00	ANCRISTINA
29.10.13	3ª FEIRA	9:00 às 14:00	ANCRISTINA
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>350210</u> , do banco <u>004</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 01/11/13</u> Local e Data		<u>Ana Cristina Silva da Costa</u> Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

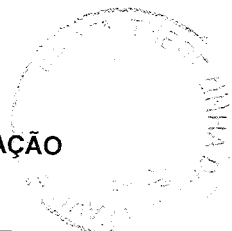
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano <u>Out</u> , 2013	
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alex José da Silva		8 – CPF 05.5910117-13	
		9 – RG 10205214-9	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Helena, 918/101-Vila de Cava		12 – Telefone 2668.9836	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-10	QUI	10:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
04-10	SEX	09:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
10-10	QUI	10:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
11-10	SEX	09:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
17-10	QUI	10:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
18-10	SEX	09:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
24-10	QUI	10:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
25-10	SEX	09:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
31-10	QUI	10:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> / <u>quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850211</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>01/11/2013</u> Local e Data		<i>[Signature]</i> Assinatura do Monitor	





RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <i>APM E.M. Profª Therezinha da S. Xavier</i>		2 – CNPJ <i>04.468.917/0001-46</i>	3 – Mês/Ano <i>10out / 2013</i>
4 – Endereço <i>Rua Dona Leia, s/nº B. Grajaú</i>		5 – Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 – UF <i>RJ</i>
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <i>Solange Rosa da Silva</i>		8 – CPF <i>112.838.867-74</i>	9 – RG <i>020673446-9</i>
10 – UF <i>RJ</i>	11 – Endereço <i>Rua José Luiz Pinto, 150</i>	12 – Telefone <i>28869014</i>	13 – Município <i>Nova Iguaçu</i>
14 – UF <i>RJ</i>			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <i>E.M. Profª Therezinha da S. Xavier</i>		16 – Endereço: <i>Rua Dona Leia, s/nº B. Grajaú</i>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>02-10-13</i>	<i>4ª fevra</i>	<i>9 h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>07-10-13</i>	<i>2ª "</i>	<i>9 h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>09-10-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9 h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>14-10-13</i>	<i>2ª "</i>	<i>9 h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>16-10-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9 h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>21-10-13</i>	<i>2ª "</i>	<i>9 h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>23-10-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9 h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>28-10-13</i>	<i>2ª "</i>	<i>9 h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
<i>30-10-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9 h às 14h</i>	<i>Solange Rosa da Silva</i>
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
- Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <i>400,00</i> — <i>—</i> (<i>Quatrocentos reais</i> — <i>—</i>), mediante o cheque nominal nº <i>850212</i> , do banco <i>004</i> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Iguaçu, 04/11/13</i>		<i>Solange Rosa da Silva</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social
APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier

2 – CNPJ
04.468917/0001-76

3 – Mês/Ano
Out / 2013

4 – Endereço
Rua Dona Lia, s/nº - Bairro Grajaú

5 – Município
Nova Iguaçu

6 – UF
RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome
Cátia Alfaiate da Silva de Moraes

8 – CPF
099834487-77

9 – RG
20.409945-1

10 – UF
RJ

11 – Endereço
Rua dos Eucaliptos, 95

12 – Telefone
26572247

13 – Município
Nova Iguaçu

14 – UF
RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

16 – Endereço
Rua Dona Lia, s/nº

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02 - 10 - 13	4ª feira	9 h às 14 h	Cátia Ch. da Silva de Moraes
07 - 10 - 13	2ª "	9 h às 14 h	Cátia Ch. da Silva de Moraes
09 - 10 - 13	4ª "	9 h às 14 h	Cátia Ch. da Silva de Moraes
14 - 10 - 13	2ª "	9 h às 14 h	Cátia Ch. da Silva de Moraes
16 - 10 - 13	4ª "	9 h às 14 h	Cátia Ch. da Silva de Moraes
21 - 10 - 13	2ª "	9 h às 14 h	Cátia Ch. da Silva de Moraes
23 - 10 - 13	4ª "	9 h às 14 h	Cátia Ch. da Silva de Moraes
28 - 10 - 13	2ª "	9 h às 14 h	Cátia Ch. da Silva de Moraes
31 - 10 - 13	5ª "	9 h às 14 h	Cátia Ch. da Silva de Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850213, 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 04/11/13

Local e Data

Cátia Alfaiate da Silva de Moraes
Assinatura do Monitor



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano <u>Out</u> , 2013	
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gracia do Carmo Rodrigues		8 – CPF 000380687-10	
		9 – RG <u>082339888</u>	
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Dona Luzinda,466-Floresta		12 – Telefone 98948453	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-10-13	4ª feira	9 h às 14h	<i>[Signature]</i>
07-10-13	2ª "	9 h às 14h	<i>[Signature]</i>
09-10-13	4ª "	9 h às 14h	<i>[Signature]</i>
14-10-13	2ª "	9 h às 14h	<i>[Signature]</i>
16-10-13	4ª "	9 h às 14h	<i>[Signature]</i>
21-10-13	2ª "	9 h às 14h	<i>[Signature]</i>
23-10-13	4ª "	9 h às 14h	<i>[Signature]</i>
28-10-13	2ª "	9 h às 14h	<i>[Signature]</i>
30-10-13	4ª "	9 h às 14h	<i>[Signature]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850214</u> , do banco <u>OPJ</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 04/11/13</u> Local e Data		<u>Gracia do Carmo Rodrigues</u> Assinatura do Monitor	

2011/00002



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Out</u> , 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº - Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alessandra Silva Cesário		8 – CPF 074722207-01	9 – RG 10936704-5
11 – Endereço Rua Carlos Marques Sá, 50 - Cerâmica		12 – Telefone 3778-5358	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº - Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/10	terça-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
04/10	quinta-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
08/10	terça-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
10/10	quinta-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
16/10	terça-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
17/10	quinta-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
22/10	terça-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
24/10	quinta-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
29/10	terça-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
31/10	quinta-feira	09:00hs às 14:00hs	Alessandra S. Cesário
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850215</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu 06/11/13</u> Local e Data		<u>x Alessandra Silva Cesário</u> Assinatura do Monitor	

240

24281

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

2014/000021



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier	2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano Nov / 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia ,S/Nº	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – () Supervisor	10 – (x) Oficineiro
11 – Nome Alex José da Silva	12 – CPF 055910117-13	13 – RG 10205214-9	14 – UF RJ
15 – Endereço Av. Abílio Augusto Távora, 2990-c/1	16 – Telefone 2657.3344	17 – Município Nova Iguaçu	18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. Profª Therezinha da S. Xavier	02/11	09 às 15	Finaliz. c/ NANOJIM
	16/11	09 às 15	ESS. CONSTRUÇÃO DA FIGURA.
	23/11	09 às 15	FINALIZAÇÃO DO DESENHO.
	09/11	9 às 15	x Finalização el nanquim
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (Cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850223, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO
Nova Iguaçu 2/11/13

x *[Handwritten signature]*

241



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão social APM. E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano NOV /2013
4 – Endereço Rua D.Lia s/n- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 – () Coordenador escolar	8 – () Professor comunitário	9 – (..) Supervisor	10 – (x)Oficineiro
11 – Nome Suelem Teles Siqueira		12 – CPF 143132797.25 ^ª	13 – RG 269334801
15 – Endereço Rua Eliza Figueiredo,155-Juriti		16 – Telefone 31026501	17 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
			18 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M .Profª Therezinha da Silva Xavier	02.11	9 às 15	Encontros vocálicos e consonantais
"	09.11	9 às 15	Frases e tipos de frase
"	16.11	9 às 15	Sabuada e contos
"	23.11	9 às 15	Sílabas e Separação de sílabas
.....			

23 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850 224, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

Observações:

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

BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 23/11/2013
Local e data

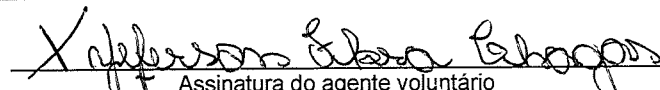
Suelem Teles Siqueira
Assinatura do agente voluntário

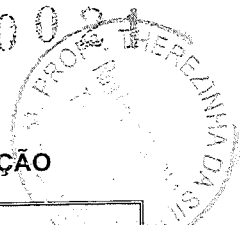
EA



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social APM. E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano Nov/2013	
4 – Endereço Rua D.Lia s/n- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar		8 – () Professor comunitário	
		9 – () Supervisor	
		10 – (x) Oficineiro	
11 – Nome Jeferson Flora Chagas		12 – CPF 153537727-50	
		13 – RG 27744928-6	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Engenheiro Paulo Pires,197		16 – Telefone 3778-5358	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	02-11-13	9h 1sh x	Futebol
11	09-11-13	9h 1sh x	11
11	16-11-13	9h 1sh x	11
11	23-11-13	9h 1sh x	11
 			
23 – Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>120,00</u> (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850225</u>, do banco 01, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.</p> <p>Observações:</p> <ol style="list-style-type: none"> O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação. 			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 23/11/2013 Local e data		 Assinatura do agente voluntário	



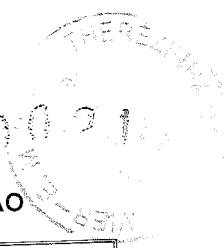
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão social APM. E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano <u>Nov</u> /2013	
4 – Endereço Rua D.Lia s/n- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 – () Coordenador escolar		8 – () Professor comunitário	
		9 – () Supervisor	
		10 – (x) Oficineiro	
11 – Nome Danniel Ricardo Souza		12 – CPF 12913399738	
		13 – RG 30.332.466.9	
		14 – UF RJ	
15 – Endereço Rua Fernanda Gomes de Lima,266-c/3-Cerâmica		16 – Telefone 3778-5358	
		17 – Município Nova Iguaçu	
		18 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
19 – Nome da escola	20 – Data	21 – Horário	22 – Atividade realizada
E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	02-11-13	9h/15h	Violões
	09-11-13	9h/15h	
	16-11-13	9h/15h	
	23-11-13	9h/15h	

23 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>120,00</u> (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº <u>850226</u> , do banco 01, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.			
Observações:			
1. O item 22 deve conter informações que esclareçam os objetivos da atividade e a vinculação com o PDDE/FEFS, por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Condução de oficina: dizer qual o tipo de oficina desenvolvida. • Participação em reuniões: dizer os objetivos da reunião (ex.: preparação de feiras, busca de parcerias), local e papel ou cargo dos participantes (ex.: equipe da secretaria, diretores, professores comunitários, oficineiros). • Visitas às escolas durante a semana: objetivo da visita e contatos efetuados. • Realização de pesquisa de preços e de compras para o programa: qual o tipo de material e destinação. 2. O voluntário não poderá receber ajuda de custo pelo PDDE/FEFS quando receber ajuda de custo ou ressarcimento por qualquer outro órgão para cobertura da despesa ocorrida no período de realização da atividade. Exemplo: se receber vale refeição ou auxílio alimentação para o dia da atividade não poderá receber do PDDE/FEFS o ressarcimento do valor correspondente à alimentação.			
BLOCO 5 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, <u>23/11/2013</u> Local e data		x <u>Danniel R. Souza</u> Assinatura do agente voluntário	

EA

[Handwritten signature]



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão social APM. E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	2 - CNPJ 04.468.917/0001-76	3 - Mês/Ano mar/2013
4 - Endereço Rua D.Lia s/n- Bairro Grajaú	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Cargador escolar () Professor comunitário	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - (x) Oficineiro
11 - Nome Taiane de Oliveira Motta	12 - CPF 15933430781	13 - RG 25200347-0	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua São Jorge,70	16 - Telefone 37930854	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	9-11-13	9h 15h	Artesanato e Meias de Seda
	16-11-13	9h 15h	
	23-11-13	9h 15h	
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 90,00 (noventa reais), mediante o cheque nominal nº 850227, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

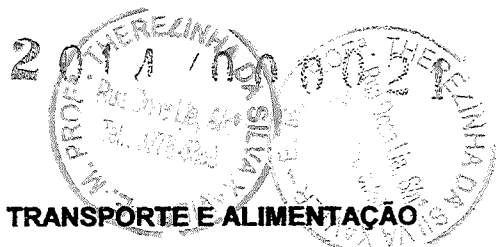
Nova Iguaçu, 23/11/13
Local e data

x Taiane Motta
Assinatura do agente voluntário

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO



*Cartão nova
24.281-0.*

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 - Razão social <i>APM E.M. Profa Therezinha da S. Xavier</i>	2 - CNPJ <i>04.468.517/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Nov, 13</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Leila s/nº Bairro Grajaú</i>	5 - Município <i>Novo Squaçu</i>	6 - UF <i>RS</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - <input type="checkbox"/> Professor comunitário	9 - <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome <i>Profa Cristiana Silva da Costa</i>	12 - CPF <i>082.169.764-63</i>	13 - RG <i>11213982</i>	14 - UF <i>RS</i>
15 - Endereço <i>Rua Manoel Ribeiro</i>	16 - Telefone <i>95014044</i>	17 - Município <i>Novo Squaçu</i>	18 - UF <i>RS</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
<i>E.M. Profa Therezinha da S. Xavier</i>	<i>01-11-13</i>	<i>8h às 16h</i>	<i>Coordenação Escolar</i>
<i>II</i>	<i>08-11-13</i>	<i>8h às 16h</i>	<i>II</i>
<i>II</i>	<i>15-11-13</i>	<i>8h às 16h</i>	<i>II</i>
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	
		<i>às</i>	

Solicitou despesas em 15/11/13.

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850222, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO	
<i>Novo Squaçu 19/11/13</i>	<i>Profa Cristiana Silva da Costa</i>

JUF EA

1 Ed.

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão social: APM E. M. PROP. THEREZINHA DA SILVA XAVIER 2 - CNPJ: 0446917/0001-76 3 - Mês/Ano: nov 13

4 - Endereço: Rua Dona Lia - S/nº 5 - Município: nova Iguaçu 6 - UF: RS

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

7 - Coordenador escolar 8 - Professor comunitário 9 - Supervisor 10 - Oficineiro

11 - Nome: Alessandra de Souza Ferreira 12 - CPF: 111469547-51 13 - RG: 10650987-0 14 - UF: RS

15 - Endereço: Rua José Benício Gomes - 234 16 - Telefone: 37596098 17 - Município: nova Iguaçu 18 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
<u>M. PROP. THEREZINHA DA SILVA XAVIER</u>	<u>23-11-13</u>	<u>às</u>	<u>Supervisão</u>
/		às	
/		às	
/		às	
/		às	
/		às	
/		às	
/		às	
/		às	
/		às	
/		às	

23 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 250229 do banco _____ a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

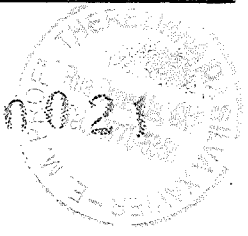
nova Iguaçu 23/11/13 Alessandra de S. Ferreira
Assinatura do agente voluntário

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2012 no 021



24 231-0

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
1 - Razão social APM E. M. PROP. THEZANNA DA SILVA XAVIER		04.468-917/0001-76	Nov 2013
4 - Endereço Rua Leonia Leão S/nº		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO			
7 - () Coordenador escolar	8 - () Professor comunitário	9 - () Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
11 - Nome Mariana Cecileide da Silva	12 - CPF 649619317-72	13 - RG 05522780-5	14 - UF RJ
15 - Endereço Rua Afonso Ribeiro 47 - Cerâmica	16 - Telefone 3759-6033	17 - Município Nova Iguaçu	18 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. PROP. THEZANNA DA SILVA XAVIER	02-11-13	9h às 15h	Junio
" "	09-11-13	9h às 15h	"
" "	16-11-13	9h às 15h	"
" "	23-11-13	9h às 15h	"
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (Cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850230 do banco 001 a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu, 24/11/13	Mariana G. da Silva Assinatura do agente voluntário 248

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
1 - Razão social APM E. M. PROFA. TELESÔNIA DA SILVA XAVIER		04.468912/0001-76	Nov 1 2013
4 - Endereço Rua Dona Leia - s/nº	5 - Município Nova Siquem	6 - UF RS	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO		9 - Supervisor <input type="checkbox"/> Supervisor	10 - <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro
7 - Coordenador escolar <input type="checkbox"/> Coordenador escolar	8 - Professor comunitário <input type="checkbox"/> Professor comunitário	12 - CPF 876985107-78	13 - RG 103472320
11 - Nome Valdecy Paulina da Silva	14 - UF RS	15 - Endereço Rua Arminda Ma da Conceição, 38	16 - Telefone 3478-5358
	17 - Município Nova Siquem	18 - UF RS	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
19 - Nome da escola	20 - Data	21 - Horário	22 - Atividade realizada
E. M. PROFA. TELESÔNIA DA SILVA XAVIER	02-11-13	9h às 15h	Limpeza
" "	09-11-13	9h às 15h	"
" "	16-11-13	9h às 15h	"
" "	23-11-13	9h às 15h	"
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

23 - Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 120,00 (cento e vinte reais), mediante o cheque nominal nº 850231 do banco 004, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades necessárias para a execução das ações educativas e recreativas nos finais de semana na(s) escola(s) relacionada(s) neste Bloco.

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

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO
Nova Siquem, 27/11/13 + Valdecy Paulina da Silva
Assinatura do agente voluntário 209

20.4.000021

FNDEFUNDO 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 APM. E.M. Profa. Terezinha da Silva Laires		2 - CNPJ 04.468.917/0001-76	
3 - Mês/Ano Nov / 13		6 - UF RJ	
4 - Endereço Rua Dona Leila s/nº B. Graças		5 - Município Nova Iguaçu	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Patrícia Alfaiate da Silva de Moraes		8 - CPF 099834487-77	
9 - RG 7		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua dos Eucaliptos 97 cl 2		12 - Telefone 26522247	
13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/11	Segunda-feira	9:00 às 14:00	Patrícia da Silva de Moraes
07/11	Quinta-feira	9:00 às 14:00	Patrícia da Silva de Moraes
11/11	Segunda-feira	9:00 às 14:00	Patrícia da Silva de Moraes
14/11	Quinta-feira	9:00 às 14:00	Patrícia da Silva de Moraes
18/11	Segunda-feira	9:00 às 14:00	Patrícia da Silva de Moraes
21/11	Quinta-feira	9:00 às 14:00	Patrícia da Silva de Moraes
25/11	Segunda-feira	9:00 às 14:00	Patrícia da Silva de Moraes
28/11	Quinta-feira	9:00 às 14:00	Patrícia da Silva de Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 - x - (Quatrocentos reais - x - x - x - x), mediante o cheque nominal nº 850232, do banco CDB, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 28/11/13 Local e Data		Patrícia da Silva de Moraes Assinatura do Monitor	

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social <i>APM E.M. Profa Therezinha da Silva Xavier</i>		2 – CNPJ <i>04.468 917/0001-76</i>	
		3 – Mês/Ano <i>Nov, 13</i>	
4 – Endereço <i>Rua Dona Leia, s/nº - Bairro Grajaú</i>		5 – Município <i>Nova Iguaçu</i>	
		6 – UF <i>RJ</i>	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome <i>Elias Junior Sampaio Robadel</i>		8 – CPF <i>166.253037-47</i>	
		9 – RG <i>27259447-4</i>	
		10 – UF <i>RJ</i>	
11 – Endereço		12 – Telefone	
		13 – Município <i>Nova Iguaçu</i>	
		14 – UF <i>RJ</i>	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: <i>E.M. Profa Therezinha da S. Xavier</i>		16 – Endereço: <i>Rua Dona Leia, s/nº - Bairro Grajaú</i>	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>05-11-13</i>	<i>3ª feira</i>	<i>9 h às 14 h</i>	
<i>07-11-13</i>	<i>5ª "</i>	<i>9 h às 14 h</i>	
<i>12-11-13</i>	<i>3ª "</i>	<i>9 h às 14 h</i>	
<i>14-11-13</i>	<i>5ª "</i>	<i>9 h às 14 h</i>	
<i>19-11-13</i>	<i>3ª "</i>	<i>9 h às 14 h</i>	
<i>21-11-13</i>	<i>5ª "</i>	<i>9 h às 14 h</i>	
<i>26-11-13</i>	<i>3ª "</i>	<i>9 h às 14 h</i>	
<i>28-11-13</i>	<i>5ª "</i>	<i>9 h às 14 h</i>	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> — + — + — (<u>Quatrocentos reais</u> — + — + —), mediante o cheque nominal nº <u>850233</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<i>Nova Iguaçu, 28/11/13</i>		<i>X Elias Junior Sampaio Robadel</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

2013.000-2



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano <u>maio</u> , 2013	
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Taiane de Oliveira Motta		8 – CPF 159334307-81	
		9 – RG 25200347-0	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Rua São Jorge,70-Ponto Chic		12 – Telefone 3793-0854	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-11	Seg	9:00 às 14:00h	Taiane de Oliveira Motta
07-11	Qui	9:00 às 14:00h	Taiane de Oliveira Motta
10-11	Qui	9:00 às 14:00h	Taiane de Oliveira Motta
13-11	Seg	9:00 às 14:00h	Taiane de Oliveira Motta
20-11	Qui	9:00 às 14:00h	Taiane de Oliveira Motta
27-11	Seg	9:00 às 14:00h	Taiane de Oliveira Motta
28-11	Qui	9:00 às 14:00h	Taiane de Oliveira Motta
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 — x — (<u>quatrocentos reais</u> — x —), mediante o cheque nominal nº <u>850234</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu 28/11/13</u> Local e Data		<u>Taiane de Oliveira Motta</u> Assinatura do Monitor	

[Handwritten mark]



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano <u>nov.</u> / <u>2013</u>	
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ana Leticia dos Santos Castro		8 – CPF 122.488.257-14	
		9 – RG 22.361.020-5	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Sebastião Vieira, 142-Posse		12 – Telefone 2881-1243	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	SEX.	09:00 às 14:00	Ana Leticia dos Santos Castro.
08	SEX.	09:00 às 14:00	Ana Leticia dos Santos Castro.
22	SEX.	09:00 às 14:00	Ana Leticia dos Santos Castro.
27	qua.	09:00 às 14:00	Ana Leticia dos Santos Castro.
29	SEX.	09:00 às 14:00	Ana Leticia dos Santos Castro.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> — x — (<u>Quatrocentos reais</u> — x — x — x — x —), mediante o cheque nominal nº <u>850236</u> , do banco <u>002</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 29/11/13</u> Local e Data		<u>Ana Leticia dos Santos Castro.</u> Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano Nov. / 2013	
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alex José da Silva		8 – CPF 05.5910117-13	
		9 – RG 10205214-9	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Helena, 918/101-Vila de Cava		12 – Telefone 2668.9836	
		13 – Município Nova Iguaçu	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01/11	SEX	9:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
02	QNI	10:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
08	SEX	9:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
14	QNI	10:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
15	SEX	9:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
21	QNI	10:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
22	SEX	9:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
28	QNI	10:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
29	SEX	9:00 às 14:00	<i>[Signature]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850237, do banco DOL, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
29/11/2013		<i>[Signature]</i>	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

[Handwritten mark]



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Nov. 1</u> 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alessandra Silva Cesário		8 – CPF 074722207-01	9 – RG 10936704-5
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Carlos Marques Sá, 50-Cerâmica		12 – Telefone 3778-5358	13 – Município Nova Iguaçu
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/11	terça-feira	9:00 às 14:00h	Alessandra Cesário
07/11	quarta-feira	9:00 às 14:00h	Alessandra Cesário
12/11	terça-feira	9:00 às 14:00h	Alessandra Cesário
14/11	quarta-feira	9:00 às 14:00h	Alessandra Cesário
19/11	terço-feira	9:00 às 14:00h	Alessandra Cesário
21/11	quarta-feira	9:00 às 14:00h	Alessandra Cesário
26/11	terça-feira	9:00 às 14:00h	Alessandra Cesário
28/11	quarta-feira	9:00 às 14:00h	Alessandra Cesário
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>800,00</u> (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850238</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 29/11/13</u> Local e Data		<u>Alessandra Silva Cesário</u> Assinatura do Monitor	



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

pedido - 19-11-13
à
Sim da
Oficina

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
1 - Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 - CNPJ 04468917-87		3 - Mês/Ano Nov 2013
4 - Endereço Rua Dona Lia S/nº			5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 - Nome Ana Cristina Silva do Costa		8 - CPF 082.169764-3	9 - RG 11213982	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Afonso Ribeiro, 47		12 - Telefone 9504044	13 - Município Nova Iguaçu	
14 - UF RJ				
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier			16 - Endereço: Rua Dona Lia, s/nº - Bairro Grajaú	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
05-11-13	3ª feira	9 h às 14h		✓ [Assinatura]
08-11-13	6ª "	9 h às 14h		✓ [Assinatura]
12-11-13	3ª "	9 h às 14h		✓ [Assinatura]
19-11-13	3ª "	9 h às 14h		✓ [Assinatura]
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 - Recibo				
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850239, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
Nova Iguaçu, 29/11/13			[Assinatura]	
Local e Data			Assinatura do Monitor	

2011000021



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM - E.M. Profa Iliuzinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Nov 1 13</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Lea, s/nº B Grajaú</i>		5 - Município <i>Nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Eliane de Moura V.R. Silva</i>		8 - CPF <i>07420540713</i>	9 - RG <i>11099050-4</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>R. Senador Vasconcelos 113 Q A</i>		12 - Telefone <i>21 26657650</i>	13 - Município <i>Queimados</i>	
			14 - UF <i>RJ</i>	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: <i>E.M. Profa Iliuzinha da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Dona Lea, s/nº B. Grajaú</i>		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
<i>05-11-13</i>	<i>3ª feira</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>Digitação, Eliane de Moura R Silva</i>	
<i>06-11-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>Eliane de Moura R Silva</i>	
<i>12-11-13</i>	<i>3ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>Eliane de Moura R Silva</i>	
<i>13-11-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>Eliane de Moura R Silva</i>	
<i>19-11-13</i>	<i>3ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>Eliane de Moura R Silva</i>	
<i>20-11-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>Eliane de Moura R Silva</i>	
<i>26-11-13</i>	<i>3ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>Eliane de Moura R Silva</i>	
<i>27-11-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9h às 14h</i>	<i>Eliane de Moura R Silva</i>	
		<i>às</i>		
		<i>às</i>		
		<i>às</i>		
		<i>às</i>		
		<i>às</i>		
		<i>às</i>		
		<i>às</i>		

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 - quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 850240, do banco 004, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 29/11/13
Local e Data

Eliane de Moura R Silva
Assinatura do Monitor



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Nov</u> / 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Solange Rosa da Silva		8 – CPF 112.838.867-74	9 – RG 020673446-9
11 – Endereço Rua José Luiz Pinto,150-Ponto Chic		12 – Telefone 28869014	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-11-13	2º Feira	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
06-11-13	4º Feira	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
11-11-13	2º 11	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
13-11-13	4º 11	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
18-11-13	2º 11	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
25-11-13	2º 11	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
27-11-13	4º 11	09:00 às 14:00	Solange Rosa da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>Quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850241</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 29/11/13</u> Local e Data		<u>Solange Rosa da Silva</u> Assinatura do Monitor	

2014.000021



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano nov 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gracia do Carmo Rodrigues		8 – CPF 000380687-10	9 – RG 08233988-8
11 – Endereço Rua Dona Luzinda,466-Floresta		12 – Telefone 98948453	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/11/2013	Segunda-feira	9:00hr às 14:00hr	Gracia do B. Rodrigues
06/11/2013	Quarta-feira	9:00hr às 14:00hr	Gracia do B. Rodrigues
11/11/2013	Segunda-feira	9:00hr às 14:00hr	Gracia do B. Rodrigues
13/11/2013	Quarta-feira	9:00hr às 14:00hr	Gracia do B. Rodrigues
18/11/2013	Segunda-feira	9:00hr às 14:00hr	Gracia do B. Rodrigues
20/11/2013	Quarta-feira	9:00hr às 14:00hr	Gracia do B. Rodrigues
25/11/2013	Segunda-feira	9:00hr às 14:00hr	Gracia do B. Rodrigues
27/11/2013	Quarta-feira	9:00hr às 14:00hr	Gracia do B. Rodrigues
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 <u>— x — x —</u> (oitocentos reais <u>— x — x —</u>), mediante o cheque nominal nº 85042, do banco 004, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de 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 coríatas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu 29/11/13		Gracia do B. Rodrigues	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

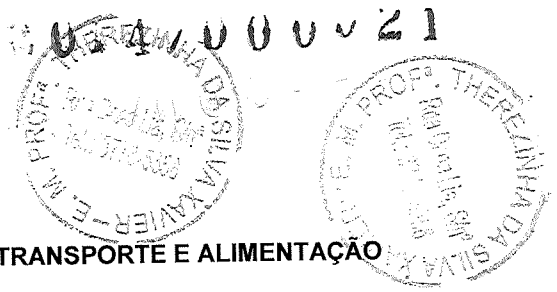
2014/000021



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano Dez/ 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cátia Alfaiate da Silva de Moraes		8 – CPF 099834487-77	9 – RG 20.409945-1
11 – Endereço Rua dos Eucaliptos,		12 – Telefone 26572247	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-12-13	2ª feira	9h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
05-12-13	5ª "	9h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
09-12-13	2ª "	9h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
12-12-13	5ª "	9h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
16-12-13	2ª "	9h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
18-12-13	4ª feira	9h às 14h	Cátia A. da Silva de Moraes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>85253</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 18/12/13</u> Local e Data		<u>Cátia A. da Silva de Moraes</u> Assinatura do Monitor	

200



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Dez/1</u> 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Solange Rosa da Silva		8 – CPF 112.838.867-74	9 – RG 020673446-9
11 – Endereço Rua José Luiz Pinto, 150-Ponto Chic		12 – Telefone 28869014	13 – Município Nova Iguaçu
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-12-13	22 <i>feira</i>	9h às 14h	<i>Solange Rosa da Silva</i>
04-12-13	4a "	9h às 14h	<i>Solange Rosa da Silva</i>
09-12-13	2a "	9h às 14h	<i>Solange Rosa da Silva</i>
11-12-13	4a "	9h às 14h	<i>Solange Rosa da Silva</i>
16-12-13	2a "	9h às 14h	<i>Solange Rosa da Silva</i>
18-12-13	4a "	9h às 14h	<i>Solange Rosa da Silva</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> — x — (<u>Dozentos reais</u> — + — + —), mediante o cheque nominal nº <u>850254</u> , do banco <u>002</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
<u>Nova Iguaçu, 18/12/13</u> Local e Data		<i>Solange Rosa da Silva</i> Assinatura do Monitor	



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. PROF. THEREZINHA DA S. XAVIER		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	
		3 – Mês/Ano Dez / 2013	
4 – Endereço Rua Dona Lia - s/n B. Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliane de Moura VR. Silva		8 – CPF 07420540913	
		9 – RG 13099050-4	
		10 – UF RJ	
11 – Endereço Rua Senador Vasconcelos 213		12 – Telefone 21 2665.7650	
		13 – Município Queimados	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. Prof. Therezinha da S. Xavier		16 – Endereço: Rua Dona Lia s/n - B. Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03.12.13	3º feira	9h às 14h	Eliane de Moura VR Silva
04.12.13	4º "	9h às 14h	Eliane de Moura VR Silva
10.12.13	3º "	9h às 14h	Eliane de Moura VR Silva
11.12.13	4º "	9h às 14h	Eliane de Moura VR Silva - C.P.
17.12.13	3º "	9h às 14h	Eliane de Moura VR Silva
18.12.13	4º "	9h às 14h	Eliane de Moura VR Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00 -x-</u> (<u>Dozentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850263</u> , do banco <u>001</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 17 de Dezembro 2013		Eliane de Moura VR Silva	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

264



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier	2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Dez</u> / 2013
---	--------------------------------	----------------------------------

4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
--	------------------------------	--------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Ana Letícia dos Santos Castro	8 – CPF 122.488.257-14	9 – RG 22.361.020-5	10 – UF RJ
---	---------------------------	------------------------	---------------

11 – Endereço Rua Sebastião Vieira, 142-Posse	12 – Telefone 2881-1243	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
--	----------------------------	-------------------------------	---------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú
---	---

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-12-13	4ª feira	9h às 14h	Ana Letícia dos Santos Castro
06-12-13	6ª "	9h às 14h	Ana Letícia dos Santos Castro
11-12-13	4ª "	9h às 14h	Calamidade Pública
13-12-13	6ª "	9h às 14h	Calamidade Pública
18-12-13	4ª "	9h às 14h	Ana Letícia dos Santos Castro
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 - x - x -
 (dozentos reais), mediante o cheque nominal nº 850264, 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

<u>Nova Iguaçu</u> 18/12/13 Local e Data	<u>Ana Letícia dos Santos Castro</u> Assinatura do Monitor
---	---

Handwritten marks at the bottom right of the page.

2014/000021



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 APM EM Profª Therezinha da Silva Xavier		2 – CNPJ 04.468.917/0001-76	3 – Mês/Ano <u>Dez 1</u> 2013
4 – Endereço Rua Dona Lia S/Nº- Bairro Grajaú		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome Alessandra Silva Cesário		8 – CPF 074722207-01	9 – RG 10936704-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Carlos Marques Sá,50-Cerâmica		12 – Telefone 3778-5358	13 – Município Nova Iguaçu	
			14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier			16 – Endereço: Rua Dona Lia S/Nº-Bairro Grajaú	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
03-12-13	3ª feira	9h às 14h	Alessandra Cesário	
04-12-13	4ª "	9h às 14h	Alessandra Cesário	
10-12-13	3ª "	9h às 14h	Alessandra Cesário	
11-12-13	4ª "	9h às 14h	Alessandra Cesário	
17-12-13	3ª "	9h às 14h	Alessandra Cesário	
18-12-13	4ª "	9h às 14h	Alessandra Cesário	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850265, 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, 18/12/13 Local e Data
Alessandra Cesário Assinatura do Monitor

260 *[Handwritten signature]*



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 - Razão Social <i>APM E.M. Profa Terezinha da S. Xavier</i>		2 - CNPJ <i>04.468917/0001-76</i>	3 - Mês/Ano <i>Dez, 13</i>
4 - Endereço <i>Rua Dona Leila - s/nº B Grajaú</i>		5 - Município <i>nova Iguaçu</i>	6 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 - Nome <i>Gracia do Carmo Rodrigues</i>		8 - CPF <i>000380687-10</i>	9 - RG <i>08.233988-8</i>	10 - UF <i>RJ</i>
11 - Endereço <i>Rua Dona Leuzinda, 466</i>		12 - Telefone <i>98948453</i>	13 - Município <i>nova Iguaçu</i>	14 - UF <i>RJ</i>

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Escola: <i>E.M. Profa Terezinha da S. Xavier</i>		16 - Endereço: <i>Rua Dona Leila - s/nº B - Grajaú</i>		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
<i>02-12-13</i>	<i>2ª feira</i>	<i>9h</i>	<i>às 14h</i>	<i>Gracia do C. Rodrigues</i>
<i>04-12-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9h</i>	<i>às 14h</i>	<i>Gracia do C. Rodrigues</i>
<i>09-12-13</i>	<i>2ª "</i>	<i>9h</i>	<i>às 14h</i>	<i>Gracia do C. Rodrigues</i>
<i>11-12-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9h</i>	<i>às 14h</i>	<i>Gracia do C. Rodrigues</i>
<i>16-12-13</i>	<i>2ª "</i>	<i>9h</i>	<i>às 14h</i>	<i>Gracia do C. Rodrigues</i>
<i>18-12-13</i>	<i>4ª "</i>	<i>9h</i>	<i>às 14h</i>	<i>Gracia do C. Rodrigues</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 850266, 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

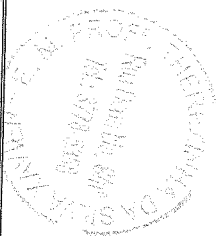
<i>nova Iguaçu, 18/12/13</i>	<i>Gracia do C. Rodrigues</i>
Local e Data	Assinatura do Monitor



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 - Razão Social A.P.M. E.M. Profª Therezinha da S. Xavier		2 - CNPJ 04.468.917/0001-76	
4 - Endereço Rua Dona Leila - S/nº B. Grajaú		3 - Mês/Ano Dez/13	
5 - Município Nova Iguaçu		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 - Nome Alex José da Silva		8 - CPF 055910117-13	
9 - RG 7		10 - UF RJ	
11 - Endereço Rua Helena 918/101		12 - Telefone 92859925	
13 - Município Nova Iguaçu		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
Escola: E.M. Profª Therezinha da S. Xavier		16 - Endereço: Rua Dona Leila s/nº Bairro Grajaú	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
		9h às 14h	<i>[Signature]</i>
06-12-13	6ª feira	9h às 14h	<i>[Signature]</i>
		9h às 14h	<i>[Signature]</i>
13-12-13	6ª feira	9h às 14h	<i>[Signature]</i> C.O
		9h às 14h	<i>[Signature]</i> R.P
18-12-13	4ª feira	9h às 14h	<i>[Signature]</i> R.P
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850267, 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 18/12/13 Local e Data		<i>[Signature]</i> Assinatura do Monitor	

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social: APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier
 02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: Abril 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Ana Cristina Silva da Costa
 07 - CPF: 08216976463
 08 - Endereço: Rua Afonso Ribeiro, 47 - Cerâmica
 09 - Telefone: 95014044

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05.04.13	6ª. Feiava	10h às 14h.	Oratória e texto	ACR.
06.04.13	2ª. Feiava	10h às 14h	Cooreção do texto	ACR.
10.04.13	4ª. Feiava	10h às 14h	CAPA Palavras	ACR.
12.04.13	6ª. Feiava	10h às 12h	Reforço de matemática	ACR.
15.04.13	2ª. Feiava	10h às 14h	Atividade livres	ACR.
18.04.13	4ª. Feiava	10h às 14h	Letra	ACR.
19.04.13	6ª. Feiava	10h às 12h	Reforço de matemática	ACR.
22.04.13	2ª. Feiava	10h às 14h	Divido	ACR.
24.04.13	4ª. Feiava	10h às 14h	aprendizado com texto e visuaça	ACR.
26.04.13	6ª. Feiava	10h às 12h	Reforço de matemática.	ACR.
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05				

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 -x- (Trezentos reais -x-)
 Cheque Nominal nº 85 0163

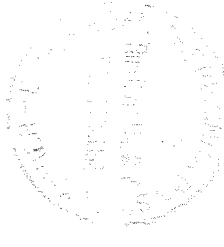
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Mera Siqueira 26/04/13 Local e Data
 Ana Cristina Silva da Costa, Assinatura do Monitor

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

Mera Siqueira, 26/04/13 Local e Data
 Vera Leuza da Silva Quintella Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
 Vera Leuza da S. Quintella Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
 Matr. 11/69345-1-0

12

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier	02 - CNPJ 04.468.917/0001-76	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Abril 2013
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
-----------	----------	---------------	---------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-04-13	5ª Feira	10h às 14hs	Auxílio pontual	Solange
05-04-13	6ª 11	12h às 14hs	Outros serviços	Solange
09-04-13	3ª 11	10h às 14hs	Exercícios vocais	Solange
11-04-13	5ª 11	10h às 14hs	Atividades de texto	Solange
12-04-13	6ª 11	10h às 14hs	Exercícios de frases	Solange
16-04-13	3ª 11	10h às 14hs	Exercícios de frases	Solange
18-04-13	5ª 11	12h às 14hs	Exercícios pontuais	Solange
19-04-13	6ª 11	10h às 14hs	Atividades de texto	Solange
23-04-13	3ª 11	10h às 14hs	Exercícios de frases	Solange
25-04-13	5ª 11	10h às 14hs	Exercícios de frases	Solange
26-04-13	6ª 11	12h às 14hs	Outros serviços	Solange

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850165

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 26/04/13

Assinatura do Monitor: Solange Rosa da Silva

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 26/04/13

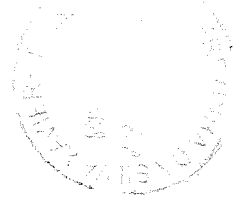
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vera Lúcia da Silva Quintella

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

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

Mae. Lúcia da S. Quintella
Dir. UEX/UEM

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	02 - CNPJ 04.468.917/0001-76	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Abril / 2013
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	------------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Monique Eva da Silva Gomes	07 - CPF 058663877-60	08 - Endereço Rua Major Rubens Vaz -19-casa01-Ponto Chic	09 - Telefone 95406034
---	--------------------------	---	---------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-04-13	5ª Feira	10h às 14h	Leitura (verdades);	M. Gomes.
05-04-13	6ª "	12h às 14h	Escrita;	M. Gomes.
09-04-13	3ª "	10h às 14h	Numeração e diminutivos;	M. Gomes.
11-04-13	5ª "	10h às 14h	Exercícios vocálicos;	M. Gomes.
12-04-13	6ª "	12h às 14h	Interpretação de textos;	M. Gomes.
16-04-13	3ª "	10h às 14h	Exercícios consonantais;	M. Gomes.
18-04-13	5ª "	10h às 14h	Gêneros (masculino e feminino);	M. Gomes.
19-04-13	6ª "	12h às 14h	Preparação das sílabas;	M. Gomes.
23-04-13	3ª "	10h às 14h	Trabalho com C, Ci, he, xe;	M. Gomes.
25-04-13	5ª "	10h às 14h	Trabalho com s, sh;	M. Gomes.
26-04-13	6ª "	12h às 14h	Trabalho com E e S com som de Z.	M. Gomes.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$300,00 - x (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº 85.066

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Monique Eva da Silva Gomes.

Assinatura da Unidade Executora: Monique Eva da Silva Gomes.

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

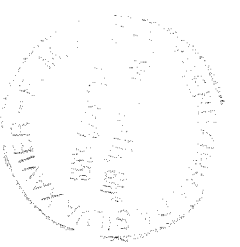
Local e Data: Nova Iguaçu, 26/04/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vera Lucia da S. Quintella

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

Mat. 11/683.851-0
Diretora/PRMI

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier
02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76
03 - Município: Nova Iguaçu
04 - UF: RJ
05 - Mes/Ano: Abril 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Gracia do Carmo Rodrigues
07 - CPF: 00038068710
08 - Endereço: Rua Dona Luzinda, 466-Floresta
09 - Telefone: 98948463

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-4-13	5ª feira	12h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]
08-4-13	2ª fei	10h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]
10-4-13	4ª ter	10h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]
11-4-13	5ª qua	10h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]
15-4-13	2ª qui	10h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]
12-4-13	4ª sex	10h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]
18-4-13	5ª sab	10h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]
22-4-13	2ª dom	10h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]
24-4-13	4ª ter	10h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]
25-4-13	5ª qua	10h às 14h	Revisão e organização de materiais e ministrados	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 - (Trêscentos reais) X
Cheque Nominal nº 850161

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Mora Squau, 26/4/13
Local e Data

Gracia do Carmo Rodrigues
Assinatura do Monitor

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

Mora Squau, 26/4/13
Local e Data

Reza Lourenço da Silva Quintella
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Assinatura]
Nome: Reza Lourenço da Silva Quintella
Cargo: Diretora/PVMI

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

16

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Maio / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Cátia Alfaiate da Silva Moraes

07 - CPF: 099834487-77

08 - Endereço: Rua dos Eucaliptos, 97-c/2-Cobrex

09 - Telefone: 2657-2247

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03.05.13	6ª Feira	10h às 14h	Figuras Geométricas	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
04.05.13	2ª 11	10h às 14h	Sequências Geométricas	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
08.05.13	4ª 11	10h às 14h	Números Frações	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
10.05.13	6ª 11	10h às 14h	Sistema Operatório Paralelo	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
13.05.13	2ª 11	10h às 14h	Polígono das Unidades	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
15.05.13	4ª 11	10h às 14h	Problemas	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
17.05.13	6ª 11	10h às 14h	Valores de Tensão Quociente	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
20.05.13	2ª 11	10h às 14h	Sistema de Numeração Decimal	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
22.05.13	4ª 11	10h às 14h	Quilograma e Triplo	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
24.05.13	6ª 11	10h às 14h	Números Decimais	Cátia Alfaiate da Silva Moraes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 250668

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Monia Souza, 24/05/13

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

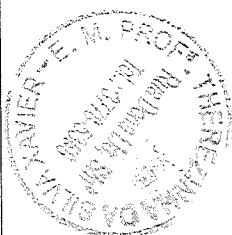
Mora Souza, 24/05/13

Local e Data

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

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E.M. Profª Terezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ
04.468.917/0001-76

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
Maio 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Robenice Rosa da Silva

07 - CPF

112.838.867-74

08 - Endereço

Rua Frei Leão Pinto, 150

09 - Telefone

2886-9014

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09-05-13	5ª feira	10h às 14h	Atividade de sub-estrutura	[Assinatura]
03-05-13	6ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]
04-05-13	1ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]
09-05-13	5ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]
10-05-13	6ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]
14-05-13	3ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]
16-05-13	5ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]
14-05-13	6ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]
21-05-13	3ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]
23-05-13	5ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]
24-05-13	6ª	10h às 14h	Atividade compartilhada	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 300,00 - X - (Siguimto's reais)

Cheque Nominal nº 850170

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Robenice Rosa da Silva
Local e Data: 24/05/13

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Nome: Robenice Rosa da Silva
Local e Data: 24/05/13

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

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

Para Emissão de Nota Fiscal
Fone: 11/583.851-0
Direção: 08/78888

113

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Terezinha da Silva Xavier
 02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: maio/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Gracia do Carmo Rodrigues
 07 - CPF: 00038068710
 08 - Endereço: Rua Dona Luzinda, 466-Floresta
 09 - Telefone: 98948453

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09-05-13	5ª	7h. - 14h.	Revisões, aulas elaboradas	GR
09-05-13	6ª	7h. - 14h.	reparação de palestras	GR
09-05-13	5ª	7h. - 14h.	preparação de aula com a professora M.	GR
13-05-13	3ª	7h. - 14h.	preparação de aulas das aulas de core	GR
16-05-13	5ª	7h. - 14h.	revisões e elaboração	GR
16-05-13	3ª	7h. - 14h.	revisões e elaboração de aulas	GR
16-05-13	4ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	5ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	6ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	7ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	8ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	9ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	10ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	11ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	12ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	13ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	14ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	15ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	16ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	17ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	18ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	19ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	20ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	21ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	22ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	23ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	24ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	25ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	26ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	27ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	28ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	29ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	30ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR
16-05-13	31ª	7h. - 14h.	preparação de aulas	GR

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$309,00 - x - (Siguente reais - x -)

Cheque Nominal nº 850171
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Nova Iguaçu, 27/05/13
 Assinatura do Monitor: Gracia do Carmo Rodrigues

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 Nova Iguaçu, 27/05/13
 Local e Data
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vera Leiva da Silva Quintella
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vera Leiva da Silva Quintella
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Vera Leiva da Silva Quintella
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Vera Leiva da Silva Quintella

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ
04.468.917/0001-76

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
Mar / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Monique Eva da Silva Gomes

07 - CPF
058663877-60

08 - Endereço
Rua Major Rubens Vaz -19-casa01-Ponto Chic

09 - Telefone
95406034

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02-05-13	5ª Feira	10h às 14h	Leitura e interpretação.	M. Silva
03-05-13	6ª "	12h às 14h	Use das iniciais.	M. Silva
07-05-13	3ª "	10h às 14h	Reconhecer no texto o iniciais.	M. Silva
09-05-13	5ª "	10h às 14h	Revisão do texto do R.	M. Silva
10-05-13	6ª "	12h às 14h	Ordem as palavras.	M. Silva
11-05-13	3ª "	10h às 14h	Nome comum.	M. Silva
16-05-13	5ª "	10h às 14h	Nome próprios.	M. Silva
17-05-13	6ª "	12h às 14h	Revisão dos nomes comuns.	M. Silva
21-05-13	3ª "	10h às 14h	Revisão dos nomes próprios.	M. Silva
23-05-13	5ª "	10h às 14h	Revisão da ordem alfabética.	M. Silva
24-05-13	6ª "	12h às 14h	Reconhecer e magnificar os rimados (sujeitos).	M. Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850132

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

M. Silva
Local e Data

Monique Eva da Silva Gomes
Assinatura do Monitor

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

M. Silva
Local e Data

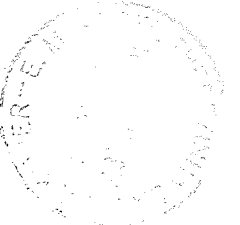
M. Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ
04.468.917/0001-76

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
Juny 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Cátia Afraiate da Silva Moraes

07 - CPF
099834487-77

08 - Endereço
Rua dos Eucaliptos, 97-c/2-Cobrex

09 - Telefone
2657-2247

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03.06.13	Segunda-Feira	10h às 14h	Tampas e Matrizes	Cátia da Silva Moraes
05.06.13	Quarta "	10h às 14h	Paralelas ao trabalho	Cátia da Silva Moraes
07.06.13	Sexta "	10h às 14h	Revisão da multiplicação	Cátia da Silva Moraes
10.06.13	Segunda "	10h às 14h	Revisão de números	Cátia da Silva Moraes
12.06.13	Quarta "	10h às 14h	Revisão com a matemática	Cátia da Silva Moraes
14.06.13	Sexta "	10h às 14h	Comparações simples	Cátia da Silva Moraes
17.06.13	Segunda "	10h às 14h	Revisão de números	Cátia da Silva Moraes
19.06.13	Quarta "	10h às 14h	Revisão de números	Cátia da Silva Moraes
21.06.13	Sexta "	10h às 14h	Revisão de números	Cátia da Silva Moraes
24.06.13	Segunda "	10h às 14h	Revisão de números	Cátia da Silva Moraes
26.06.13	Quarta "	10h às 14h	Revisão de números	Cátia da Silva Moraes
28.06.13	Sexta "	10h às 14h	Revisão de números	Cátia da Silva Moraes

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Moraes
Local e Data

28/06/13

Cátia Afraiate da Silva Moraes
Assinatura do Monitor

Assinatura

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

Moraes
Local e Data

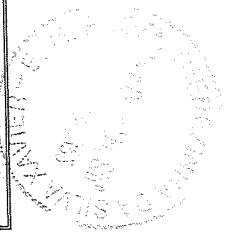
28/06/13
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Área Financeira S. Municipal
Folha 11/1983.2051-0
Diretor(a) Financeiro(a)

122

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier
 02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: Junho 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Solange Rosa da Silva
 07 - CPF: 112.838.867-74
 08 - Endereço: Rua José Luiz Pinto-150-Ponto Chic
 09 - Telefone: 8577-8910

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-06-13	3ª feira	10h às 14h	Diferido	Solange
06-06-13	5ª 11	10h às 14h	separação de materiais	Solange
07-06-13	6ª 11	12h às 14h	substituição por parte a comum	Solange
13-06-13	3ª 11	10h às 14h	deletivos	Solange
19-06-13	5ª 11	10h às 14h	substituição a término	Solange
24-06-13	6ª 11	12h às 14h	deletiva sem participação	Solange
28-06-13	3ª 11	10h às 14h	reuniao de voluntarios	Solange
30-06-13	5ª 11	10h às 14h	reuniao de voluntarios	Solange
01-06-13	6ª 11	10h às 14h	preparação de texto	Solange
02-06-13	3ª 11	10h às 14h	reuniao de voluntarios	Solange
03-06-13	5ª 11	10h às 14h	Diferido de férias	Solange
04-06-13	6ª 11	10h às 14h	Diferido	Solange

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 -- (Trezentos reais)
 Cheque Nominal nº 250174

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Solange Rosa da Silva
 Assinatura da Unidade Executora: [Assinatura]

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

Assinatura da Unidade Executora: [Assinatura] Local e Data: 28/06/13
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Tereza Leiria da Silva Quintella
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura] Local e Data: 28/06/13

123

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ
04.468.917/0001-76

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
July 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Monique Eva da Silva Gomes

07 - CPF

058663877-60

08 - Endereço

Rua Major Rubens Vaz -19-casa01-Ponto Chic

09 - Telefone

95406034

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-06-13	3ª Feira	10h às 17h	uso do b. inicial.	M. Gomes
06-06-13	5ª "	10h às 14h	Reverberar no texto o b. inicial.	M. Gomes
07-06-13	06ª "	10h às 14h	Reverberar no uso do b.	M. Gomes
11-06-13	3ª "	10h às 14h	Ordem de atividades.	M. Gomes
13-06-13	5ª "	10h às 14h	Monitoria conjuntiva.	M. Gomes
14-06-13	6ª "	10h às 14h	Monitoria dos monitor conjuntiva.	M. Gomes
18-06-13	3ª "	10h às 14h	Monitoria dos monitor conjuntiva.	M. Gomes
20-06-13	5ª "	10h às 14h	Monitoria dos monitor conjuntiva.	M. Gomes
21-06-13	6ª "	10h às 14h	Reverberar o alfabeto.	M. Gomes
25-06-13	3ª "	10h às 14h	Reverberar e interpretação	M. Gomes
27-06-13	5ª "	10h às 14h	Reverberar e interpretação dos símbolos (suspiros)	M. Gomes
28-06-13	6ª "	10h às 14h	Reverberar e interpretação dos símbolos (suspiros)	M. Gomes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data
Nova Iguaçu, 28/06/13

Assinatura do Monitor
Monique Eva da Silva Gomes

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

Local e Data
Nova Iguaçu, 28/06/13

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Tereza Lourenço da Silva Quintella

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

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

01 - Razão Social
APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ
04.468.917/0001-76

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
Julho 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Ana Cristina Silva da Costa

07 - CPF

08216976463

08 - Endereço

Rua Afonso Ribeiro, 47 - Cerâmica

09 - Telefone

95014044

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
4.6.13	3ª FeiVA	10:00 às 14:00	LEITURA	[Assinatura]
5.6.13	4ª FeiVA	10:00 às 12:00	DIGITAÇÃO	[Assinatura]
8.6.13	6ª FeiVA	10:00 às 14:00	Ditado	[Assinatura]
11.6.13	3ª FeiVA	10:00 às 14:00	MATEMÁTICA ESPARSA	[Assinatura]
12.6.13	4ª FeiVA	10:00 às 12:00	JOGOS EDUCACIONAIS	[Assinatura]
14.6.13	6ª FeiVA	10:00 às 14:00	MATEMÁTICA - NÚMEROS	[Assinatura]
18.6.13	3ª FeiVA	10:00 às 14:00	CAPA PALAVRAS	[Assinatura]
19.6.13	4ª FeiVA	10:00 às 12:00	APRESENTAÇÃO À ESCREITA	[Assinatura]
21.6.13	6ª FeiVA	10:00 às 14:00	LEITURA	[Assinatura]
25.6.13	3ª FeiVA	10:00 às 14:00	SAVANDO TEXTOS	[Assinatura]
26.6.13	4ª FeiVA	10:00 às 12:00	DIGITAÇÃO	[Assinatura]
28.6.13	6ª FeiVA	10:00 às 14:00	DITADO	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850176

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 28/06/13

Assinatura do Monitor
Ana Cristina Silva da Costa

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

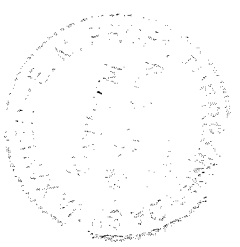
Nova Iguaçu 28/06/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Ana Cristina da Silva Quintela

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

Ana Cristina da Silva Quintela
Diretora/Prévia

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Jul 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Solange Rosa da Silva

07 - CPF: 112.838.867-74

08 - Endereço: Rua José Luiz Pinto-150-Ponto Chic

09 - Telefone: 8577-8910

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04-07-13	2ª Feira	10:00 às 14:00	Revisão de apontamentos	Solange
04-07-13	3ª Feira	11:00 às 13:00	Revisão de apontamentos	Solange
04-07-13	5ª Feira	10:00 às 14:00	Revisão de apontamentos	Solange
05-07-13	6ª Fei	10:00 às 14:00	Revisão de apontamentos	Solange
08-07-13	2ª Fei	10:00 às 14:00	Revisão de apontamentos	Solange
11-07-13	5ª Fei	11:00 às 13:00	Revisão de apontamentos	Solange
12-07-13	6ª Fei	10:00 às 14:00	Revisão de apontamentos	Solange

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 85 0 139

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Solange Rosa da Silva

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/07/13

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

Nome: Solange, 12/07/13

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/07/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Nora Feijoa da Silva Quintella

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

1203

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier
 02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: July 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Cátia Alfate da Silva Moraes
 07 - CPF: 099834487-77
 08 - Endereço: Rua dos Eucaliptos, 97-c/2-Cobrex
 09 - Telefone: 2657-2247

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01.07.13	Segunda-Feira	10:00 as 14:00h	Medidas de Massas	Cátia Alfate da Silva Moraes
03.07.13	Quarta-Feira	11:00 as 13:00h	Medidas de Massas	Cátia Alfate da Silva Moraes
05.07.13	Sexta-Feira	10:00 as 14:00h	Exercício de Multiplicação	Cátia Alfate da Silva Moraes
08.07.13	Segunda-Feira	10:00 as 14:00h	Problemas envolvendo as 4 operações fundamentais	Cátia Alfate da Silva Moraes
10.07.13	Quarta-Feira	11:00 as 13:00h	Parâmetros com números = e ≠	Cátia Alfate da Silva Moraes
12.07.13	Sexta-Feira	10:00 as 14:00h	Am. Mensural para o centésimo	Cátia Alfate da Silva Moraes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 85.0181

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 12/07/13

Assinatura do Monitor: *Cátia Alfate da Silva Moraes*

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

Local e Data: Nova Iguaçu 12/07/13

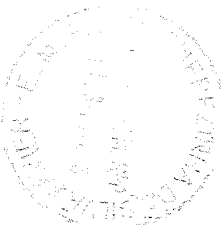
Nome do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da UE: *Yara Seixas da Silva Quintella*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Yara Seixas da Silva Quintella*

Nome do(a) Dirigente do(a) Representante Legal da UEx: *Walter de A. Coimbra*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: *Walter de A. Coimbra*

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier	02 - CNPJ 04.468.917/0001-76	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Julho 2013
---	---------------------------------	-------------------------------	---------------	----------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Grazielle Cravinho Bichara	07 - CPF 100144677-12	08 - Endereço Rua Ipanema, 32	09 - Telefone 87958815
---	--------------------------	----------------------------------	---------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
14/06	Segunda	11:00 13:00	Praxi Ubra, Praxi Bandedeira, Estaleiro	GBH
18/06	Quarta	10:00 14:00	Praxi Bandedeira, Praxi da Ubra	GBH
20/06	Quinta	10:00 14:00	Praxi Bandedeira, Praxi da Ubra	GBH
21/06	Segunda	11:00 13:00	Praxi Bandedeira	GBH
25/06	Quarta	10:00 14:00	Praxi Bandedeira	GBH
29/06	Quinta	10:00 14:00	Praxi Bandedeira	GBH
1/07	Segunda	11:00 13:00	Praxi Bandedeira	GBH
2/07	Terça	10:00 14:00	Praxi Bandedeira	GBH
4/07	Quinta	10:00 14:00	Praxi Bandedeira	GBH
8/07	Segunda	11:00 13:00	Praxi Bandedeira	GBH
9/07	Terça	10:00 14:00	Praxi Bandedeira	GBH
11/07	Quinta	10:00 14:00	Praxi Bandedeira	GBH

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais)

Cheque Nominal nº 850182

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 10/07/13

Assinatura do Monitor: Grazielle Cravinho Bichara

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/07/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Tereza da Silva Bandedeira

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

131

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		04.468.917/0001-76	Nova Iguaçu	RJ	July 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome Valeska de Souza Martins		146697337-45	Estrada Velha Santa Rita, 39-Ponto Chic	75525672

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
18/10/6	terça - feira	10:00 às 14:00	construção da kaluanda.	Valeska de S. M.
20/10/6	quinta - feira	10:00 às 14:00	Amarelilhagem matemática	Valeska de S. M.
21/10/6	sexta - feira	11:00 às 13:00	Jogos matemáticos	Valeska de S. M.
25/10/6	terça - feira	10:00 às 14:00	Soma e subtração.	Valeska de S. M.
27/10/6	quinta - feira	10:00 às 14:00	Questões de nome e subtração.	Valeska de S. M.
28/10/6	sexta - feira	11:00 às 13:00	Jogos matemáticos	Valeska de S. M.
02/10/7	terça - feira	10:00 às 14:00	Jogo da memória matemática (mull)	Valeska de S. M.
04/10/7	quinta - feira	10:00 às 14:00	25 - Jogos matemáticos.	Valeska de S. M.
05/10/7	sexta - feira	11:00 às 13:00	Brincos da memória.	Valeska de S. M.
09/10/7	terça - feira	10:00 às 14:00	Qualificação colíre matemática	Valeska de S. M.
11/10/7	quinta - feira	10:00 às 14:00	Jogo da memória (nome e subtração)	Valeska de S. M.
12/10/7	sexta - feira	11:00 às 13:00	atividades de nome e subtração.	Valeska de S. M.

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$250,00 - (duzentos e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 85 0185

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Marta Soares Local e Data: 12/07/13

Assinatura do Monitor: Volante de S. Martins.

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

Nome: Marta Soares Local e Data: 12/07/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rená Seivani da Silva Quintill

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

134

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Jul 1, 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Lorena Cunha Gois

07 - CPF: 121.648927-04

08 - Endereço: Rua Eng. Alberto, 28 - casa 01

09 - Telefone: 3778.5358

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
17/06/13	segunda	10h às 14h	Comunicação sobre a festa, meio ambiente e recreação	XDDG
19/06/13	quarta	10h às 14h	Explicando a necessidade de preparação para festa	DDG
20/06/13	quinta	10h às 14h	Conferendo o local onde será a festa	DDG
21/06/13	sexta	11h às 13h	Vendo em campo e revisita sobre meio ambiente	DDG
26/06/13	quarta	10h às 14h	Limpeza e organização do local	DDG
28/06/13	sexta	11h às 13h	Reunido o que foi plantado	DDG
03/07/13	quarta	10h às 14h	Observando o plantio que nasceu e regando	DDG
04/07/13	quinta	10h às 14h	Organizando o plantio e regando	DDG
05/07/13	sexta	11h às 13h	Regando e observando o que não plantar de mais	DDG
10/07/13	quarta	10h às 14h	Plantando em duplas ou trios	DDG
11/07/13	quinta	10h às 14h	Observando o crescimento e regando	DDG
12/07/13	sexta	10h às 14h	Regando todas as plantas feitas	DDG

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 25000 -> (duas mil e cinquenta reais)

17 - Cheque Nominal nº: 850186

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/07/13

Assinatura do Monitor: Lorena Cunha Gois

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 12/07/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Lorena Gois da Silva Quintella

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



133

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M.Profª Terezinha da Silva Xavier
 02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: July 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Leidiane Fernanda Cantanhede Silva
 07 - CPF: 124699647-25
 08 - Endereço: Rua Vila Gama, 38-Ponto Chic
 09 - Telefone: 95438203

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/07/2013	2ª	10:00hs 14:00	A importância da hora no trabalho	Leidiane Cantanhede Silva
02/07/2013	3ª	10:00 05 14:00	Como fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
03/07/2013	4ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
04/07/2013	5ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
05/07/2013	6ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
06/07/2013	7ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
07/07/2013	1ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
08/07/2013	2ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
09/07/2013	3ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
10/07/2013	4ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
11/07/2013	5ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva
12/07/2013	6ª	10:00 05 14:00	Quando fazer a hora escolar	Leidiane Cantanhede Silva

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 129,00 - x - (verdes e verde-jaais) - x

Cheque Nominal nº: 850187

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

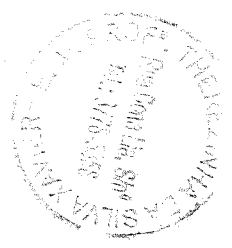
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Nora Siqueira
 Local e Data: 12/07/13
 Assinatura do Monitor: Leidiane Cantanhede Silva

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Nora Siqueira
 Local e Data: 12/07/13
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

136

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Ago./2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Ana Cristina Silva da Costa

07 - CPF: 08216976463

08 - Endereço: Rua Afonso Ribeiro, 47 - Cerâmica

09 - Telefone: 95014044

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01. 08. 13	5ª Fei 14	11:00 às 13:00	TEXTO -> A MARGARIDA FERREIRA.	[Assinatura]
06. 08. 13	3ª Ter 14	10:00 às 14:00	TEXTO -> A BOLA AMARILHA.	[Assinatura]
07. 08. 13	4ª Ter 14	10:00 às 14:00	REVISÃO	[Assinatura]
08. 08. 13	5ª Ter 14	11:00 às 13:00	Ditado.	[Assinatura]
13. 08. 13	3ª Ter 14	10:00 às 14:00	MATEMÁTICA.	[Assinatura]
14. 08. 13	4ª Ter 14	10:00 às 14:00	aprendizado A multiplicar.	[Assinatura]
15. 08. 13	5ª Ter 14	11:00 às 13:00	Ditado usando FALAPAS com (er)	[Assinatura]
20. 08. 13	3ª Ter 14	10:00 às 14:00	digitacão	[Assinatura]
21. 08. 13	4ª Ter 14	10:00 às 14:00	coitecado o teclado (vogais)	[Assinatura]
22. 08. 13	5ª Ter 14	11:00 às 13:00	coitecado o mouse	[Assinatura]
27. 08. 13	3ª Ter 14	10:00 às 14:00	Ditado Folhete (folhete)	[Assinatura]
28. 08. 13	4ª Ter 14	10:00 às 14:00	coitecdo do ditado	[Assinatura]
29. 08. 13	5ª Ter 14	11:00 às 13:00	TEXTO: FOTO.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº: 850189

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 30/08/13

Assinatura do Monitor: Ana Cristina Silva da Costa.

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

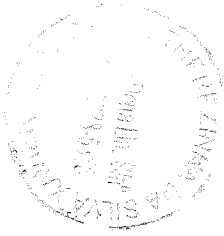
Local e Data: Nova Iguaçu, 30/8/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Ana Lucia da Silva Quintella

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

134

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
APM E.N. P. Jorge Sturzvilha da Silva Xavier		04.468.911/0001-76	Morava Squaceu	RS	09/1	2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
Alena Foz da Silva		0559 101 17 - 13	Rua Selema, 918/101	92 85 99 25		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
11/07	QUIN	9h / 14h	EXE E TERCIA DO GRAPFITI		[Assinatura]	
12/07	SEX	9h / 14h	ESTUDO DAS LETRAS DO GRAPFITI		[Assinatura]	
02/08	SEX	9h / 14h	TIPOS E DESENHO DA LETRAS DO GRAPFITI		[Assinatura]	
08/08	QUIN	9h / 14h	TIPOS DE PERSONAGEM		[Assinatura]	
09/08	SEX	9h / 14h	DESENHO DE LETRA E PERSONAGEM		[Assinatura]	
15/08	QUIN	9h / 14h	DESENHO E COR DE LETRAS		[Assinatura]	
16/08	SEX	9h / 14h	ESBOÇO DE PERSONAGEM		[Assinatura]	
22/08	QUIN	9h / 14h	DESENHO DE LETRA BOMBER		[Assinatura]	
23/08	SEX	9h / 14h	ESBOÇO DE LETRA E PERSONAGEM		[Assinatura]	
29/08	QUIN	9h / 14h	GRAPFITI NO MUNDO DA ESCOLA		[Assinatura]	
30/08	SEX				[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05						
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 300,00 - 300 reais						
Cheque Nominal nº 85 0190						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Morava Squaceu		30/08/13	[Assinatura do Monitor]			
Local e Data						
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória						
Morava Squaceu		30/08/13	[Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX]			
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX				
		Vera Lucia dos Santos Quinella Mat. 11/683.851-0 Diretora/PDE/MI				

338

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Agosto 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Cátia Alfraide da Silva Moraes

07 - CPF: 099834487-77

08 - Endereço: Rua dos Eucaliptos, 97-c/2-Cobrex

09 - Telefone: 2657-2247

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01.08.13	Segunda-feira	10:00 às 14:00	Fege, Brinco diferente	[Assinatura]
01.08.13	Quarta-feira	11:00 às 13:00	Estimular vocabulário / cantar e recitar	[Assinatura]
02.08.13	Sexta-feira	10:00 às 14:00	Jogos das patas / Jogo das patas da multiplicação	[Assinatura]
05.08.13	Segunda-feira	11:00 às 14:00	Estimular a escrita	[Assinatura]
07.08.13	Quarta-feira	11:00 às 13:00	Jogo da memória geométrica / Jogo das patas para a divisão	[Assinatura]
08.08.13	Sexta-feira	10:00 às 14:00	Jogos das patas / Jogo das patas da multiplicação	[Assinatura]
12.08.13	Segunda-feira	10:00 às 14:00	Tabuada / Jogo das patas e Jogo das patas	[Assinatura]
14.08.13	Quarta-feira	11:00 às 13:00	Brincadeira interdisciplinar	[Assinatura]
14.08.13	Sexta-feira	10:00 às 14:00	Brincadeira	[Assinatura]
19.08.13	Segunda-feira	10:00 às 14:00	Brincadeira de palavras para e sem pa	[Assinatura]
21.08.13	Quarta-feira	11:00 às 13:00	Multiplicação das patas	[Assinatura]
23.08.13	Sexta-feira	10:00 às 14:00	Memória e quantidades / Operações matemáticas	[Assinatura]
26.08.13	Segunda-feira	10:00 às 14:00	Turma de leitura / Jogo das patas da multiplicação	[Assinatura]
28.08.13	Quarta-feira	11:00 às 13:00	Recitação	[Assinatura]
30.08.13	Sexta-feira	10:00 às 14:00	Tabuada	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850191

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu 30 de Agosto de 2013

Local e Data: Nova Iguaçu 30/8/13

Assinatura do Monitor: Cátia Alfraide da Silva Moraes

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vera Leiva da Silva Quintella

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

133

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier 02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76 03 - Município: Nova Iguaçu 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: Agosto 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Gracia do Carmo Rodrigues 07 - CPF: 00038068710 08 - Endereço: Rua Dona Luzinda, 466-Floresta 09 - Telefone: 98948453

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08/2013	Segunda-feira	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]
07/08/2013	Quarta-feira	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]
08/08/2013	Quinta-feira	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]
09/08/2013	Sexta-feira	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]
10/08/2013	Sábado	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]
11/08/2013	Domingo	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]
12/08/2013	Segunda-feira	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]
13/08/2013	Terça-feira	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]
14/08/2013	Quarta-feira	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]
15/08/2013	Quinta-feira	08h00min às 11h30min	Atividades infantis, jogos, brincadeiras, músicas e minivestibular.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 3.000,00 (Três mil reais)

Cheque Nominal nº 850192

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Gracia do Carmo Rodrigues Local e Data: Nova Iguaçu, 30/08/13

Assinatura do Monitor

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

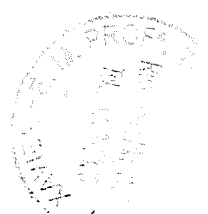
Mora Siqueira Local e Data: 10/8/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vanessa da Silva Quintela

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

140

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: _____
 APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: Agosto 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Solange Rosa da Silva

07 - CPF: 112.838.867-74

08 - Endereço: Rua José Luiz Pinto-150-Ponto Chic

09 - Telefone: 8577-8910

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
29-07-13	2ª Feira	10:00 às 14:00	Interpretação de Texto / Prova Palavras	Spangl
01-08-13	5ª 11	11:00 às 13:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
02-08-13	6ª 11	10:00 às 14:00	Problema de Texto / Prova	Spangl
05-08-13	2ª 11	10:00 às 14:00	Prova Palavras / Interpretação de Texto	Spangl
08-08-13	5ª 11	11:00 às 13:00	Interpretação de Texto	Spangl
09-08-13	6ª 11	10:00 às 14:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
12-08-13	2ª 11	10:00 às 14:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
15-08-13	5ª 11	11:00 às 13:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
16-08-13	6ª 11	10:00 às 14:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
19-08-13	2ª 11	10:00 às 14:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
22-08-13	5ª 11	11:00 às 13:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
23-08-13	6ª 11	10:00 às 14:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
26-08-13	2ª 11	10:00 às 14:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
29-08-13	5ª 11	11:00 às 13:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl
30-08-13	6ª 11	10:00 às 14:00	Interpretação de Texto / Prova	Spangl

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850193

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Siqueira, 30 de agosto, 2013

Assinatura do Monitor: Solange Rosa da Silva

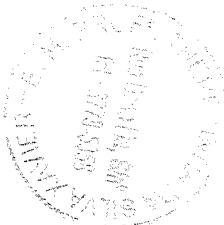
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vera Siqueira da Silva Guimaraes

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

111

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier	02 - CNPJ 04.468.917/0001-76	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Ago/2013
--	---------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome Monique Eva da Silva Gomes	07 - CPF 058663877-60	08 - Endereço Rua Major Rubens Vaz -19-casa01-Ponto Chic	09 - Telefone 95406034
---	--------------------------	---	---------------------------

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08/13	Segunda-feira	08h às 14h	Limpeza.	Monique
07/08/13	Quarta - "	10h às 14h	Uso do m antes de P e L.	Monique
09/08/13	Sexta - "	11h às 13h	Ordem alfabética.	Monique
12/08/13	Segunda - "	10h às 14h	Uso do R e separação das sílabas	Monique
14/08/13	Quarta - "	10h às 14h	Revisão do uso do R. e separação das sílabas	Monique
16/08/13	Sexta - "	11h às 13h	Releitura das palavras.	Monique
19/08/13	Segunda - "	10h às 14h	Caligrafia	Monique
21/08/13	Quarta - "	10h às 14h	Objetivos	Monique
23/08/13	Sexta - "	11h às 13h	Revisão.	Monique
26/08/13	Segunda - "	10h às 14h	Projeto Vínculos de leitura " Os alcegos".	Monique
28/08/13	Quarta - "	10h às 14h	Elementos vocálicos	Monique
30/08/13	Sexta - "	11h às 13h	Projeto Vínculos de leitura " O gato".	Monique

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 85 0194

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome do(a) Monitor: <u>Monique Eva da S. Gomes</u>	Assinatura do Monitor: _____
Local e Data: <u>Nova Iguaçu, 30/08/13</u>	Assinatura do Modfior: _____

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: <u>Yara Saizira da Silva Quintella</u>	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: _____
Local e Data: <u>Nova Iguaçu, 30/08/13</u>	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: _____

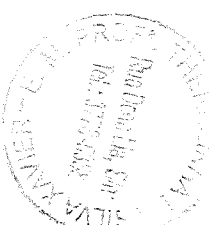
Yara Saizira da S. Quintella
Mat. 11/683.651-0
Diretora/PPMNI

142

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PODE EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: PPM. C. N. Pires Figueiredo da S. Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Friburgo

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: agosto 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Valéria de Souza Martins

07 - CPF: 146.697.337-45

08 - Endereço: Est. Viana de São Rita, 39 - Cobex

09 - Telefone: 2769.9348

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	terça-feira	10:00 às 12:00	Dirigim geometrias	Valéria de S. Martins
08	quinta-feira	10:00 às 12:00	jogos de cálculo mental	Valéria de S. Martins
09	sexta-feira	11:00 às 13:00	jogos de estratégia matemática (desenho)	Valéria de S. Martins
13	terça-feira	10:00 às 12:00	jogos de memória matemática	Valéria de S. Martins
15	quinta-feira	10:00 às 12:00	Apresentamos a maior ou menor em operações matemáticas no cotidiano	Valéria de S. Martins
16	sexta-feira	11:00 às 13:00	jogos envolvendo eleger, contar e unir eleger	Valéria de S. Martins
20	terça-feira	10:00 às 12:00	construimos uma tabela com os dados geométricos	Valéria de S. Martins
22	quinta-feira	10:00 às 12:00	Pirmides do lado	Valéria de S. Martins
23	sexta-feira	11:00 às 13:00	unidades matemáticas	Valéria de S. Martins
24	domingo	10:00 às 14:00	partida de boliche (proporção)	Valéria de S. Martins
29	quinta-feira	10:00 às 12:00	jogos com e sem par	Valéria de S. Martins
30	sexta-feira	11:00 às 13:00	Operações inversas.	Valéria de S. Martins

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850195

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Friburgo 30/08/13

Assinatura do Monitor: Valéria de S. Martins

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

Local e Data: Nova Friburgo 30/08/13

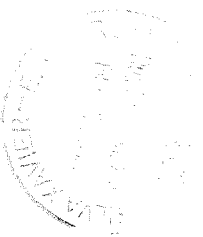
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Valéria de S. Martins

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

143

[Assinatura]

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social: _____ 02 - CNPJ: 04.468.919/0001-76 03 - Município: Maceió Alagoas 04 - UF: AL 05 - Mes/Ano: Ago/2013

APM e.M. Prates Almeida da Silva Xavier
 BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Granville Cravinho Ribeiro 07 - CPF: 100.144.617-12 08 - Endereço: Rua Primavera - 32 - Cerâmica 09 - Telefone: 87.952815

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
29/07	Segunda	11 às 14hs	Palato norte, grupo cebra, Parna de lolo
30/07	Terça	10 às 13hs	pepe da nascimento
31/07	Quarta	10 às 14hs	Dieta verde, pepi das silvas
01/08	Quinta	11 às 14hs	Luiz Silva, Galaxias
02/08	Segunda	11 às 13hs	Osma hanna, pepi dos santos
03/08	Terça	10 às 14hs	Uma atividade, Daniel
04/08	Quarta	11 às 14hs	Dieta branca, nataly
05/08	Quinta	10 às 13hs	Dieta branca, nataly
06/08	Segunda	11 às 14hs	Dieta branca, nataly
07/08	Terça	11 às 14hs	Dieta, Rosa, Brinquilhos
08/08	Quarta	11 às 14hs	pepe de volta
09/08	Quinta	10 às 13hs	Galaxias
10/08	Segunda	10 às 14hs	Dieta branca, pepi dos santos
11/08	Terça	11 às 14hs	Dieta branca, Brinquilhos, Galaxias
12/08	Quarta	10 às 13hs	Dieta Pardo
13/08	Quinta	10 às 14hs	Dieta Pardo
14/08	Segunda	11 às 14hs	Dieta Pardo
15/08	Terça	10 às 14hs	Dieta Pardo
16/08	Quarta	10 às 14hs	Dieta Pardo
17/08	Quinta	10 às 14hs	Dieta Pardo
18/08	Segunda	10 às 14hs	Dieta Pardo
19/08	Terça	10 às 14hs	Dieta Pardo
20/08	Quarta	10 às 14hs	Dieta Pardo
21/08	Quinta	10 às 14hs	Dieta Pardo
22/08	Segunda	10 às 14hs	Dieta Pardo
23/08	Terça	10 às 14hs	Dieta Pardo
24/08	Quarta	10 às 14hs	Dieta Pardo
25/08	Quinta	10 às 14hs	Dieta Pardo
26/08	Segunda	10 às 14hs	Dieta Pardo
27/08	Terça	10 às 14hs	Dieta Pardo
28/08	Quarta	10 às 14hs	Dieta Pardo
29/08	Quinta	10 às 14hs	Dieta Pardo
30/08	Segunda	10 às 14hs	Dieta Pardo
31/08	Terça	10 às 14hs	Dieta Pardo

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 15
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 - X - (Surgentes reais) - X -

Cheque Nominal nº 8.50196
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Maceió Alagoas, 30/08/2013
 Assinatura do Monitor: Granville Cravinho Ribeiro

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

Maceió Alagoas, 30/08/2013
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosa Leiria da Silva Quintella
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: [Assinatura]

Formulário nº 3 - Quantidade
 Matr. 114833-000-00
 PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier
 02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: Set 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Monique Eva da Silva Gomes
 07 - CPF: 058663877-60
 08 - Endereço: Rua Major Rubens Vaz -19-casa01-Ponto Chic
 09 - Telefone: 95406034

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/09/13	Segunda - Feira	09h às 14h	Leitura interpretativa	M. Gomes
03/09/13	Terça - II	09h às 14h	Cartografia	M. Gomes
06/09/13	sexta - II	09h às 14h	Mapa físico	M. Gomes
10/09/13	Terça - II	09h às 14h	Substantivos	M. Gomes
12/09/13	Quarta - II	09h às 14h	Exercícios vocálicos	M. Gomes
17/09/13	Terça - II	09h às 14h	Separação das sílabas	M. Gomes
19/09/13	Quarta - II	09h às 14h	Mapa dinâmica (reconhecimento) Questionário	M. Gomes
24/09/13	Terça - II	09h às 14h	Copa - palavras.	M. Gomes
26/09/13	Quinta - II	09h às 14h	Rebido.	M. Gomes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Mora Squacu, 26/09/13
Local e Data

Monique Eva da S. Gomes.
Assinatura do Monitor

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

Mora Squacu, 26/09/13
Local e Data

Para Juiz de Direito
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: set / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Ana Cristina Silva da Costa

07 - CPF: 08216976463

08 - Endereço: Rua Afonso Ribeiro, 47 - Cerâmica

09 - Telefone: 95014044

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01.09.2013	3ª Feira	9:00 às 14:00	TEXTO: A Bateria de Falta Feito George Gurdje.	[Assinatura]
01.09.2013	"	9:00 às 14:00	Desfile Cívico	[Assinatura]
10.09.2013	"	9:00 às 14:00	REFORÇO MATEMÁTICA NÚMEROS RACIONAIS.	[Assinatura]
13.09.2013	"	9:00 às 14:00	REFORÇO MATEMÁTICA NÚMEROS RACIONAIS.	[Assinatura]
17.09.2013	"	9:00 às 14:00	Ditado	[Assinatura]
20.09.2013	"	9:00 às 14:00	TEXTO: Primavera	[Assinatura]
24.09.2013	"	9:00 às 14:00	correção do texto.	[Assinatura]
27.09.2013	"	9:00 às 14:00	avaliação	[Assinatura]
30.09.2013	"	9:00 às 14:00	correção - jogos educativos.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 85 0198

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 26/09/13

Assinatura do Monitor: Ana Cristina Silva Costa

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 26/09/13

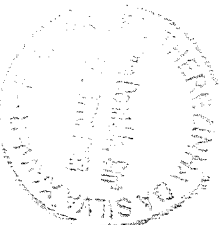
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Para Sônia da Silva Guinetta

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Para Sônia da Silva Guinetta

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ
04.468.917/0001-76

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF RJ
05 - Mês/Ano
Set 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Cátia Alfaiate da Silva Moraes

07 - CPF
099834487-77

08 - Endereço
Rua dos Eucaliptos, 97-c/2-Cobrex

09 - Telefone
2657-2247

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/09/13	Segunda-feira	9:00 às 11:00h	Exatidão Matemática Pádua, Lúcio	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
04/09/13	Quarta-feira	9:00 às 11:00h	Polinômio / Equação Quadrática e decomposição	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
06/09/13	Sexta-feira	9:00 às 11:00h	Polinômio / Equação Quadrática e decomposição	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
09/09/13	Segunda-feira	9:00 às 11:00h	Polinômio / Equação Quadrática e decomposição	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
11/09/13	Quarta-feira	9:00 às 11:00h	Polinômio / Equação Quadrática e decomposição	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
16/09/13	Segunda-feira	9:00 às 11:00h	Polinômio / Equação Quadrática e decomposição	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
18/09/13	Quarta-feira	9:00 às 11:00h	Polinômio / Equação Quadrática e decomposição	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
23/09/13	Segunda-feira	9:00 às 11:00h	Polinômio / Equação Quadrática e decomposição	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
25/09/13	Quarta-feira	9:00 às 11:00h	Polinômio / Equação Quadrática e decomposição	Cátia Alfaiate da Silva Moraes
30/09/13	Segunda-feira	9:00 às 11:00h	Polinômio / Equação Quadrática e decomposição	Cátia Alfaiate da Silva Moraes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

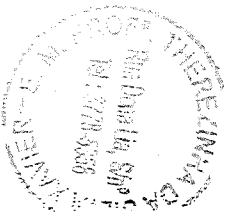
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Moraes Cátia Alfaiate da Silva Moraes
Local e Data: Nova Iguaçu 26/09/13
Assinatura do Monitor

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

Moraes Cátia Alfaiate da Silva Moraes 26/09/13 VERA LUCIA DA SILVA GUINETTI
Local e Data: Nova Iguaçu 26/09/13 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE VERA LUCIA DA SILVA GUINETTI
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX VERA LUCIA DA SILVA GUINETTI

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Solange Rosa da Silva

07 - CPF: 112.838.867-74

08 - Endereço: Rua José Luiz Pinto-150-Ponto Chic

09 - Telefone: 8577-8910

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: Set / 2013

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02-09-13	2ª feira	09 às 14:00	Simulação de texto / estrutura	Solange
04-09-13	4ª	09 às 14:00	Poesia / poema	Solange
06-09-13	6ª	09 às 14:00	Palavração exegese / análise crítica	Solange
11-09-13	4ª	09 às 14:00	Poesia / poemas em prosa	Solange
13-09-13	6ª	09 às 14:00	Trabalho literário / poemas em prosa	Solange
18-09-13	4ª	09 às 14:00	Trabalho com vídeo / estrutura	Solange
20-09-13	6ª	09 às 14:00	Trabalho com vídeo / estrutura	Solange
23-09-13	2ª	09 às 14:00	Trabalho com vídeo / estrutura	Solange
25-09-13	4ª	09 às 14:00	Trabalho com vídeo / estrutura	Solange
30-09-13	2ª	09 às 14:00	Poesia / poema	Solange

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 3000,00 - x

Cheque Nominal nº 350 201

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

17 - Assinatura do Monitor: Solange Rosa da Silva

18 - Assinatura do Dirigente Legal da UE: Vera Lucia da Silva Quintella

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

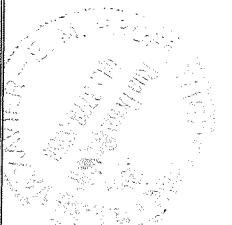
Local e Data: Nova Iguaçu, 26/09/13

Local e Data: Nova Iguaçu, 26/09/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vera Lucia da Silva Quintella

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Vera Lucia da Silva Quintella

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier
 02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76
 03 - Município: Nova Iguaçu
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: set / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: Gracia do Carmo Rodrigues
 07 - CPF: 00038068710
 08 - Endereço: Rua Dona Luzinda, 466-Floresta
 09 - Telefone: 98948453

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/09/2013	sexta-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
10/09/2013	sábado	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
11/09/2013	domingo	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
12/09/2013	segunda-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
13/09/2013	terça-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
14/09/2013	quarta-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
15/09/2013	quinta-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
16/09/2013	sexta-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
17/09/2013	sábado	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
18/09/2013	domingo	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
19/09/2013	segunda-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
20/09/2013	terça-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
21/09/2013	quarta-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
22/09/2013	quinta-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
23/09/2013	sexta-feira	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
24/09/2013	sábado	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]
25/09/2013	domingo	07:30h às 11:30h	Atividade de leitura	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 - x - (Sargentos gerais - x - x - x - x - x)
Cheque Nominal nº: 850 802

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
 Local e Data: Nova Iguaçu, RJ 10/09/13
 Assinatura do Monitor: Gracia do Carmo Rodrigues
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vera Souza da Silva Guimaraes
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: [Assinatura]

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social
APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ
04.468.917/0001-76

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
Set 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Talane de Oliveira Motta

07 - CPF
159334307781

08 - Endereço
Rua São Jorge, 70 - Ponto Chic

09 - Telefone
37930854

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Seg	09:00 às 14:00	Preparação de Material, Digitação, Atualização	Talane de O. Motta
03	Qui	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
04	Seg	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
05	Qui	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
06	Seg	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
07	Qui	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
08	Seg	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
09	Qui	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
10	Seg	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
11	Qui	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
12	Seg	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
13	Qui	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
14	Seg	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
15	Qui	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta
16	Seg	09:00 às 14:00	Atividade simples, elaboração de texto	Talane de O. Motta

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 - x -
Cheque Nominal nº 850903

(Seguintes Juais

Nome: Talane de Oliveira Motta
Local e Data: Nova Iguaçu, 04/10/13

Assinatura do Monitor: Talane de O. Motta

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

Nome: Talane de Oliveira Motta
Local e Data: Nova Iguaçu, 04/10/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Talane de O. Motta

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Talane de O. Motta

CPF: 17683851-0
Data Emissão do Documento: 04/10/13

15

15

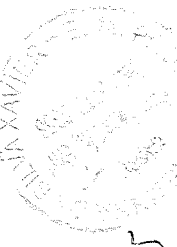
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 04.468.917/0001-76	03 - Município: Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano Out / 2013
01 - Razão Social APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome Pollana de Andrade Rodrigues		07 - CPF 146907597-07	08 - Endereço Rua Geni Saraiva,369-Cerâmica	09 - Telefone 2694-9791	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
19-9-13	5ª feira	9h às 14h	Planejamento e recombinamento alunos monitor	x Pollana	
23-9-13	2ª fei	9h às 14h	Práticas ecológicas para a produção de alimentos	x Pollana	
26-9-13	5ª "	9h às 14h	Reduções e latitudes para alimentação sustentável	x Pollana	
30-9-13	2ª "	9h às 14h	Completar as aulas	x Pollana	
03-10-13	5ª "	9h às 14h	Plantio de mudas e sementes (Crotalaria alba)	x Pollana	
07-10-13	2ª "	9h às 14h	Plantio de mudas e sementes (Cucurbita - abóbora)	x Pollana	
10-10-13	5ª "	9h às 14h	Organização de festa natalina residual	x Pollana	
14-10-13	2ª "	9h às 14h	Preparação do solo - Planejamento	x Pollana	
17-10-13	5ª "	9h às 14h	Plantio de sementes - (abóbora - melancia)	x Pollana	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (Trezentos Reais)					
Cheque Nominal nº 850206					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
- Nova Squary 18/10/13		Local e Data		Assinatura do Monitor x Pollana de A. Rodrigues	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Nova Squary, 18/10/13		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX x Pollana de A. Rodrigues	
Nova Squary, 18/10/13		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX x Pollana de A. Rodrigues	

Vera Lucia de S. Quintella
Mat. 11/683.851-0
Diretor(a) / P/MNI

15

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier		04.468.917/0001-76	Nova Iguaçu	RJ	Out/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome Fernanda de Araújo Pio		145778347-90	Rua Dona Júlia, 168-Bairro Grajaú	80572218

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
23/09/13	segunda - fev	09:00 a 14:00	Jeogo Matemática	[Assinatura]
24/09/13	terça - fev	09:00 a 14:00	Jeogmas Geometria	[Assinatura]
01/10/13	sexta - fev	09:00 a 14:00	Revisão e Substituição	[Assinatura]
02/10/13	domingo - fev	09:00 a 14:00	Numeros inteiros	[Assinatura]
08/10/13	sexta - fev	09:00 a 14:00	Multiplicando por 2, 3, 4 e 5	[Assinatura]
09/10/13	domingo - fev	09:00 a 14:00	Revisão de sempre	[Assinatura]
16/10/13	sexta - fev	09:00 a 14:00	Problemas de Substituição e Revisão	[Assinatura]
23/10/13	domingo - fev	09:00 a 14:00	Problemas de Substituição e Revisão	[Assinatura]
29/10/13	sexta - fev	09:00 a 14:00	Colunas e problemas	[Assinatura]
30/10/13	domingo - fev	09:00 a 14:00	Formas geométricas	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850204

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

- Nova Iguaçu, 30 de Outubro de 2013

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 01/11/13

Local e Data

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

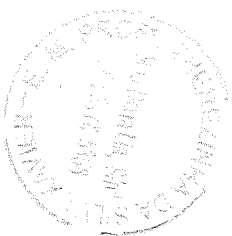
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Yvete Lúcia de S. Quintella
Mat. 11/583.851-0
Diretora/PDAMI

153

[Assinatura]

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADES À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Out 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Ana Cristina Silva da Costa

07 - CPF: 08216976463

08 - Endereço: Rua Afonso Ribeiro, 47 - Cerâmica

09 - Telefone: 95014044

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01.10.13	3ª Feira	9:00 às 14:00	Diagnóstico	[Assinatura]
04.10.13	6ª Feira	9:00 às 14:00	Suavizado Texto	[Assinatura]
08.10.13	3ª Feira	9:00 às 14:00	Apreendido sobre Ações de Artes	[Assinatura]
11.10.13	6ª Feira	9:00 às 14:00	Festa da Mãe das Crianças	[Assinatura]
15.10.13	3ª Feira	9:00 às 14:00	Workshop Professor	[Assinatura]
18.10.13	6ª Feira	9:00 às 14:00	Retorno Matemática	[Assinatura]
22.10.13	3ª Feira	9:00 às 14:00	Retorno	[Assinatura]
25.10.13	6ª Feira	9:00 às 14:00	Retorno	[Assinatura]
29.10.13	3ª Feira	9:00 às 14:00	Retorno - Fonegráficas	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$1100,00 - (Quatrocentos e dez reais)

Cheque Nominal nº 850210

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Mesa Iguaçu, 01/11/13

Local e Data

Assinatura do Monitor: Ana Cristina Silva da Costa

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

Mesa Iguaçu, 01/11/13

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Neza Leiza da Silva Quintella

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

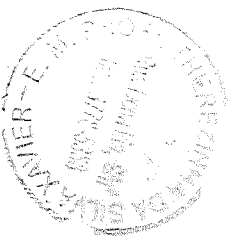
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

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

Via: Direção da S. Municipal
Mat. 11/683.851-68
Diretoria/UEX

156

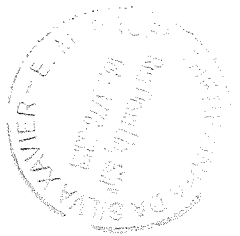
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 04.468.917/0001-76	03 - Município Nova Iguaçu	04 - UF RJ	05 - Mês/Ano / 2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF 055910117-13	08 - Endereço Rua Helena, 918 - Apto. 101		09 - Telefone 92859925
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
03	QUI	10:00 AS 14:00	DESENHO DE LETRA BEMISTA		Junilson
04	SEX	09:00 AS 14:00	DESENHO DE LETRA C/ PERSONAGEM		Junilson
10	QUI	10:00 AS 14:00	11 - 11 ESTILO LIVRE		Junilson
11	SEX	09:00 AS 14:00	TIPOS DE LETRAS GRÁFICAS		Junilson
12	QUI	10:00 AS 14:00	CONST. DE PRESEN.		Junilson
18	SEX	09:00 AS 14:00	COMPARAÇÃO DE LETRAS DE GRAC.		Junilson
24	QUI	10:00 AS 14:00	PROJETO DO GRÁF. NO PAPER.		Junilson
25	SEX	09:00 AS 14:00	LETRA PRESEN. COR		Junilson
31	QUI	10:00 AS 14:00	DESENHO DE LETRA ESTILO LIVRE		Junilson
15 - N° de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 - x - (Quarenta e reais)					
Cheque Nominal nº 85 0 211					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Novera Squarez, 01/11/2013		Local e Data		Assinatura do Monitor Junilson	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Novera Squarez, 01/11/13		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Willy	
Novera Squarez, 01/11/13		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Willy	

157

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: out / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Solange Rosa da Silva

07 - CPF: 112.838.867-74

08 - Endereço: Rua José Luiz Pinto-150-Ponto Chic

09 - Telefone: 8577-8910

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
08-10	Quarta-feira	09:00 às 11:00	Interpretação de Texto / Escrita	Solange
09-10	Segunda-11	09:00 às 11:00	Escrita de Texto / Palavras Cruzadas	Solange
09-10	Quarta - 11	09:00 às 11:00	Escrita de Texto / Texto	Solange
14-10	Segunda-11	09:00 às 11:00	Escrita de Texto / Escrita	Solange
16-10	Quarta-11	09:00 às 11:00	Formas Verbais / Escrita	Solange
23-10	Segunda-11	09:00 às 11:00	Interpretação de Texto / Escrita	Solange
23-10	Quarta-11	09:00 às 11:00	Formas Verbais / Escrita	Solange
28-10	Segunda-11	09:00 às 11:00	Escrita de Texto / Escrita	Solange
30-10	Quarta-11	09:00 às 11:00	Escrita de Texto / Escrita	Solange

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850212

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

04-11-2013 Nova Iguaçu

Local e Data

Solange Rosa da Silva

Assinatura do Monitor

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

04-11-2013 Nova Iguaçu

Local e Data

Therezinha da Silva Quintela

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

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: Out, 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Cátia Afraite da Silva Moraes

07 - CPF: 099834487-77

08 - Endereço: Rua dos Eucaliptos, 97-c/2-Cobrex

09 - Telefone: 2657-2247

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10	Quarta-feira	9:00 às 14:00	Exercícios / Avaliar e marcar	Cátia Afraite da Silva Moraes
07/10	Segunda-feira	9:00 às 14:00	Trabalho memorias / Entrega dos apontamentos	Cátia Afraite da Silva Moraes
09/10	Quarta-feira	9:00 às 14:00	Atividade de matemática	Cátia Afraite da Silva Moraes
14/10	Segunda-feira	9:00 às 14:00	Resolução de problemas / multiplicação	Cátia Afraite da Silva Moraes
16/10	Quarta-feira	9:00 às 14:00	divisão / Propriedades Integrais	Cátia Afraite da Silva Moraes
21/10	Segunda-feira	9:00 às 14:00	leitura dos textos / Fatos em quadras	Cátia Afraite da Silva Moraes
23/10	Quarta-feira	9:00 às 14:00	leitura dos apontamentos	Cátia Afraite da Silva Moraes
28/10	Segunda-feira	9:00 às 14:00	Atividade de matemática	Cátia Afraite da Silva Moraes
31/10	Quarta-feira	9:00 às 14:00	Atividade de matemática / levantamento	Cátia Afraite da Silva Moraes

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 100,00 - X - (Quarenta e cinco reais) - X -

Cheque Nominal nº 850213

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Iguaçu, 04 de Novembro de 2013

Assinatura do Monitor: Cátia Afraite da Silva Moraes

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Vera Lúcia da Silva Quintela

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 04/11/13

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

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

159

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Out / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Gracia do Carmo Rodrigues

07 - CPF: 00038068710

08 - Endereço: Rua Dona Luzinda, 466-Floresta

09 - Telefone: 98948463

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10/2013	Quarta-feira	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
03/10/2013	Quinta-feira	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
04/10/2013	Sexta-feira	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
05/10/2013	Sábado	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
06/10/2013	Domingo	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
07/10/2013	Sábado	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
08/10/2013	Domingo	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
09/10/2013	Sábado	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
10/10/2013	Domingo	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
11/10/2013	Sábado	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
12/10/2013	Domingo	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
13/10/2013	Sábado	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
14/10/2013	Domingo	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]
15/10/2013	Sábado	09:00h - 11:00h	Revisão das aulas	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850244

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Gracia do Carmo Rodrigues

Local e Data: Nova Iguaçu, 04/11/13

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Nome: Gracia do Carmo Rodrigues

Local e Data: Nova Iguaçu, 04/11/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Rosa Seixas da Silva Quintella

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

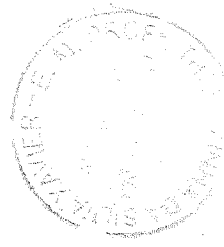
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

Para Lida da S. Quintella
Mat. 11/683.851-0
Diretor(a) PMNI

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

2 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: Maio / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Professor Comunitário Coordenador

7 - Coordenador

8 - Oficineiro

9 - Supervisor

10 - Nome: Daniel Ricardo Souza

11 - CPF: 129.13.399.7-38

12 - Endereço: Rua Fernando Gomes de Lima, 256

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Profª Therezinha da S. Xavier	02-11-13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9h às 15h	galeria
	09-11-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9h às 15h	Parceiras musicais
	16-11-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9h às 15h	Acordes de Sonantes
	23-11-13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9h às 15h	Parceiras Acordes
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	às	

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 129,00 - (cento e vinte e nove reais)

Cheque Nominal nº: 850226

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 23/11/2013

Local e Data

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Yara Seixas da Silva Quintilla

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

Local e Data: Nova Iguaçu 23/11/13

Assinatura do Agente Voluntário: [Assinatura]

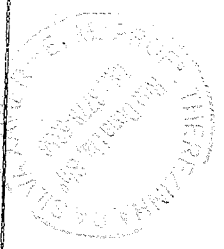
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: [Assinatura]

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

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

105

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social: APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier
 2 - CNPJ: 04.468.917/0001-76
 3 - Município: Nova Iguaçu
 4 - UF: RJ
 5 - Mês / Ano: Maio / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro
 7 - () Supervisor

10 - Nome: Josiane da Oliveira Notta
 11 - CPF: 159.334.307.81
 12 - Endereço: Rua São Jorge, 70
 13 - Município: Nova Iguaçu
 14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: E. M. Profª Therezinha da S. Xavier
 16 - Data do Mês: 09-11-13
 17 - Sábado: (X)
 18 - Domingo: ()
 19 - Horário: das 15h às 18h
 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Atividades com Brincadeira, Sela
 21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$10,00 - dez
 Cheque Nominal nº: 0502227
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso)
09-11-13	(X)	()	das 15h às 18h	Atividades com Brincadeira, Sela	R\$10,00 - dez
10-11-13	(X)	()	das 15h às 18h		
11-11-13	(X)	()	das 15h às 18h		
12-11-13	()	()	das 15h às 18h		
13-11-13	()	()	das 15h às 18h		
14-11-13	()	()	das 15h às 18h		
15-11-13	()	()	das 15h às 18h		
16-11-13	()	()	das 15h às 18h		
17-11-13	()	()	das 15h às 18h		
18-11-13	()	()	das 15h às 18h		
19-11-13	()	()	das 15h às 18h		
20-11-13	()	()	das 15h às 18h		
21-11-13	()	()	das 15h às 18h		

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$10,00 - dez
 Cheque Nominal nº: 0502227
 BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 23/11/13

Assinatura do Agente Voluntário: Josiane da Oliveira Notta

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Yara Seivici da Silva Cavittini

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

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: APM E.M. Prof. Therezinha da Silva Xavier

2 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

3 - Município: Nova Iguaçu

4 - UF: RJ

5 - Mês / Ano: Novembro / 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Professor Comunitário () Coordenador

7 - () Coordenador

8 - () Oficineiro

9 - (X) Supervisor

10 - Nome: Therezinha de Souza Ferreira

11 - CPF: 111.469.513-51

12 - Endereço: Rua José Maurício Gomes, 284

13 - Município: Nova Iguaçu

14 - UF: RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: P.M. PROF. THEREZINHA DA SILVA XAVIER

16 - Data do Mês: 23-11-13

17 - Sábado: (X)

18 - Domingo: ()

19 - Horário: 9h às 12h

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Supervisão

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	22 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	23 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	24 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	25 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	26 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	27 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	28 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	29 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	30 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	31 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	32 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	33 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	34 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	35 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	36 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	37 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	38 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	39 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	40 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	41 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	42 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	43 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	44 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	45 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	46 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	47 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	48 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	49 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	50 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	51 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	52 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	53 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	54 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	55 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	56 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	57 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	58 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	59 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	60 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	61 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	62 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	63 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	64 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	65 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	66 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	67 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	68 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	69 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	70 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	71 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	72 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	73 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	74 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	75 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	76 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	77 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	78 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	79 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	80 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	81 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	82 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	83 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	84 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	85 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	86 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	87 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	88 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	89 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	90 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	91 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	92 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	93 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	94 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	95 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	96 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	97 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	98 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	99 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -	100 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$60,00 - x -
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

Cheque Nominal nº: 850229

Nova Iguaçu, 23/11/2013

Local e Data

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Therezinha da Silva Queiroz

Assinatura do Agente Voluntário: [Assinatura]

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

Local e Data: Nova Iguaçu, 23/11/13

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social
APM E.M.Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ
04.468.917/0001-76

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
Janeiro 2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Cátia Alfaiate da Silva Moraes

07 - CPF
099834487-77

08 - Endereço
Rua dos Eucaliptos, 97 - c/2 - Cobrex

09 - Telefone
2657-2247

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/11	Segunda-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
05/11	Terça-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
06/11	Quarta-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
07/11	Quinta-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
08/11	Sexta-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
09/11	Sábado	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
10/11	Domingo	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
11/11	Segunda-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
12/11	Terça-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
13/11	Quarta-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
14/11	Quinta-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
15/11	Sexta-feira	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
16/11	Sábado	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]
17/11	Domingo	8:00 às 14:00	Atividade de mineração e trabalho mineração	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

17 - BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nome: Moraes Iguaçu 88111113 Local e Data: Novo Iguaçu 28/11/13

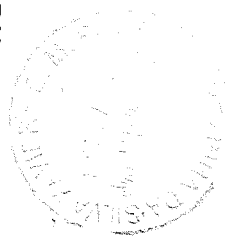
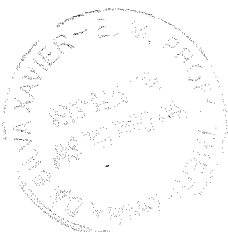
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Moraes Iguaçu 88111113

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Handwritten signature and date: 28/11

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

APM E. M. Projeto Desenvolvimento da Síntese Novas Siqueira 04.468917/0001-76 Nova Siqueira

RS

Nov-13

06 - Nome Elías Jansen Bangy Roberto 07 - CPF 166.253.037-47 08 - Endereço Rua Dona Jira 15.

09 - Telefone 31864430.

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05-11-13	3ª	feia	manipulação da areia	Elías
07-11-13	5ª	"	Realimentação	Elías
12-11-13	3ª	"	avulso	Elías
14-11-13	5ª	"	Elías	Elías
19-11-13	3ª	"	Elías	Elías
21-11-13	5ª	"	Elías	Elías
26-11-13	3ª	"	Elías	Elías
28-11-13	5ª	"	Elías	Elías

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 40900,00 - (Quatrocenas reais)

Cheque Nominal nº 850233

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Siqueira, 28/11/13 Local e Data

Elías Jansen Bangy Roberto Assinatura do Monitor

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

Nova Siqueira, 28/11/13 Local e Data

Elías Jansen Bangy Roberto Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

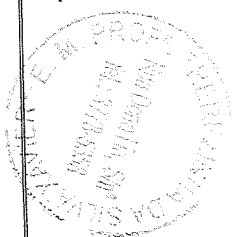
Elías Jansen Bangy Roberto Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal

122

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM C.M. Prefeitura Municipal de S. Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Novorajuaçu

04 - UF: MG

05 - Mes/Ano: Nov/13

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Alencar José da Silva

07 - CPF: 05.591.017-13

08 - Endereço: Rua Suelma, 918/1011.V. Euzer

09 - Telefone: 2668.9836

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/11	SEX	9:00 AS 14:00	ATIVIDADES DE GRAF. PESSOAL.	[Assinatura]
07	QUI	10:00 AS 14:00	ATIVIDADES DE GRAF. PESSOAL.	[Assinatura]
08	SEX	9:00 AS 14:00	ATIVIDADES DE GRAF. PESSOAL.	[Assinatura]
14	QUI	10:00 AS 14:00	ESTUDO DE TEXTO LÍNGUA PORTUGUESA.	[Assinatura]
15	SEX	9:00 AS 14:00	TIPOS DE VERBOS DE GRAF.	[Assinatura]
21	QUI	10:00 AS 14:00	ERROS DE GRAF.	[Assinatura]
22	SEX	9:00 AS 14:00	PERSONALÍSSIMO E FUNÇÃO.	[Assinatura]
28	QUI	10:00 AS 14:00	ATIVIDADES DE GRAF. EST. LÍNGUA PORTUGUESA.	[Assinatura]
29	SEX	9:00 AS 14:00	GRAF. NO MODO DIA ESCOLA.	[Assinatura]
15 - Nº de Turmas Monitoradas:	25			
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4100,00	- x - (Quatroscentos e quarenta e um reais)			

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Novorajuaçu, 29/11/13

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Neza Siqueira

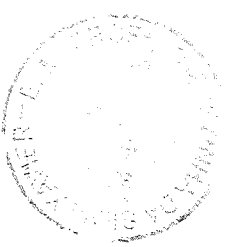
Local e Data: 29/11/2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Neza Siqueira da Silva Quintella

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

115

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ 04.468.917/0001-76	03 - Município Nova Iguaçu
01 - Razão Social APM E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier		04 - UF RJ	
		05 - Mês/Ano Nov_2013	

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 - Nome Alessandra Silva Cesário	07 - CPF 074722207-01	08 - Endereço Rua Carlos Marques Sá,50-Cerâmica	09 - Telefone 37785353

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas
05/11	terça-feira	9:00 às 14:00 h	colocar em ordem e substituição.
07/11	quarta-feira	9:00 às 14:00 h	manutenção interiores
12/11	terça-feira	9:00 às 14:00 h	Problemas no dia a dia.
14/11	quarta-feira	9:00 às 14:00 h	mediadas de capacidade com crianças
19/11	terça-feira	9:00 às 14:00 h	acompanhar numeraria
21/11	quarta-feira	9:00 às 14:00 h	colocar em ordem
26/11	terça-feira	9:00 às 14:00 h	acompanhar numeraria
28/11	quarta-feira	9:00 às 14:00 h	colocar em ordem
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05			

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

Cheque Nominal nº 850.238

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 09/11/13
Local e Data

Alessandra Silva Cesário
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 09/11/13
Local e Data

Tereza Souza da Silva Quintella
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

136

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

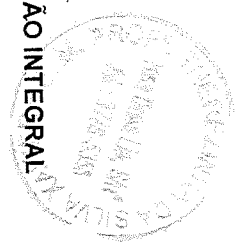


BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/An
01 - Razão Social					
APM E.M. Projeto Sheringuinha da Sílvia Xavier		04.468.917/0001-76	Morro Squarez	RJ	2007-1
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome					
Ana Cristina Silva da Costa		082169764-3	Rua Agnês Pereira 47	95014044	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
05-11-13	3ª Feira	8h 114h	Preparação de materiais e Ensaio Digitalizado de Texto (Português)	<i>[Assinatura]</i>	
08-11-13	6ª II	9h 114h	Usa da maquiagem - 30 minutos	<i>[Assinatura]</i>	
12-11-13	3ª II	9h 114h	Resolução de Continuidades simples	<i>[Assinatura]</i>	
19-11-13	3ª II	9h 114h			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 (duzentos reais)					
Cheque Nominal nº 85 0 239					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Morro Squarez, 29/11/13		Local e Data		Assinatura do Monitor	
<i>[Assinatura]</i>				Ana Cristina Silva da Costa	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Morro Squarez, 29/11/13		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal	
<i>[Assinatura]</i>				Vera Leiria da Silva Quintella	
				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal	

Lim da ofuna a pedido. 19-11-13

[Handwritten marks]

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM e.M. Pires 02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76 03 - Município: Morro Agudo 04 - UF: RS 05 - Mês/Ar: Nov/13

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Elaine de Moura R.R. Silva 07 - CPF: 074.205.407.13 08 - Endereço: Rua Senador Jacomino, 43 Qd 09 - Telefone: 21.2665.7650

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05-11-13	3ª feira	9h às 14h	* Digtacão e Ditado	Elaine de Moura
06-11-13	4ª "	9h às 14h	* 100grs. Pedagogias, Rotina e leitura de textos	Elaine de Moura
12-11-13	3ª "	9h às 14h	* Digtacão	Elaine de Moura
13-11-13	4ª "	9h às 14h	* Ditado, Digtacão	Elaine de Moura
19-11-13	3ª "	9h às 14h	* Ditado, Digtacão	Elaine de Moura
20-11-13	4ª "	9h às 14h	* Ditado	Elaine de Moura
26-11-13	3ª "	9h às 14h	* Ditado	Elaine de Moura
27-11-13	4ª "	9h às 14h	* Leitura de textos	Elaine de Moura

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

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

Cheque Nominal nº: 850240

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Assinatura do Monitor: Elaine de Moura R.R. Silva

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Yara Siqueira 29/11/13

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Yara Siqueira da Silva Quintella 29/11/13

178

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: APM E.M.Prof Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ: 04.468.917/0001-76

03 - Município: Nova Iguaçu

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: Nov/2013

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Gracia do Carmo Rodrigues

07 - CPF: 00038068710

08 - Endereço: Rua Dona Luzinda, 466-Floresta

09 - Telefone: 98948453

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/11/2013	Segunda-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
02/11/2013	Terça-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
03/11/2013	Quarta-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
04/11/2013	Quinta-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
05/11/2013	Sexta-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
06/11/2013	Sábado	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
07/11/2013	Domingo	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
08/11/2013	Segunda-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
09/11/2013	Terça-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
10/11/2013	Quarta-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
11/11/2013	Quinta-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
12/11/2013	Sexta-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
13/11/2013	Sábado	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
14/11/2013	Domingo	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]
15/11/2013	Segunda-feira	9:00h.	Atividade de leitura com os alunos da turma.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850242

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Nova Squacuz, 29/11/13

Assinatura do Monitor: Gracia do Carmo Rodrigues

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

Local e Data: Nova Squacuz, 29/11/13

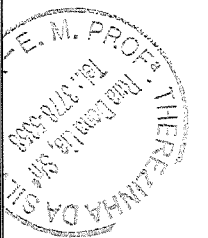
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Nea Senei da Silva Almeida

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

Handwritten marks at the top left of the page.

Handwritten marks at the bottom left of the page.

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		04.468.912/0001-76	Unema Squaçu	MS	09/2013
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		074.205.407.13	R. Semadeni Jacemil dos Reis DA	21.2665.7650	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03.12.13	3ª feira	9h às 14h	Diagnóstico e Diagnóstico	Eliane de Moura	
04.12.13	4ª "	9h às 14h	aulas e Diálogo	Eliane de Moura	
10.12.13	3ª "	9h às 14h	Ativ. Pedagógicas	Eliane de Moura	
11.12.13	4ª "	9h às 14h	Ativ. matemáticas	Eliane de Moura	
17.12.13	3ª "	9h às 14h	Ativ. de Fortes	Eliane de Moura	
18.12.13	4ª "	9h às 14h	Ativ. Pedagógicas	Eliane de Moura	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 - X - (Duzentos reais)					
Cheque Nominal nº 850 de 7					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Unema Squaçu, 17/12/13		Local e Data		Eliane de Moura JSilva	
Unema Squaçu, 17/12/13		Local e Data		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
Unema Squaçu, 17/12/13		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Unema Squaçu, 17/12/13		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

F62:432



RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
1 - Razão Social APM EM Pro ^ª Therezinha da Silva Xavier		04.468.917/0001-76	12/2012
4 - Endereço Rua Dona Lia S/n ^º		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		8 - CPF	9 - RG
7 - Nome Denata Chagas Marques		09364402490	124857229
11 - Endereço Rua Santo Antônio, s/n ^º Paracambi		12 - Telefone 09206914	13 - Município Nova Iguaçu
14 - UF RJ		10 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		16 - Endereço Rua Dona Lia, s/n ^º - Bairro Grajaú	
15 - Escola E M Pro ^ª Therezinha da Silva Xavier			
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/12	4 ^ª feira	4:00 às 13:00	Denata Chagas Marques
12/12	4 ^ª feira	4:00 às 13:00	Denata Chagas Marques
/		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 140,00 mediante o cheque nominal n ^º 850155 do banco <u>Caixa</u> a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
Nova Iguaçu, 14 de dezembro de 2012		Denata Chagas Marques	
Local e Data		Assinatura do Monitor	

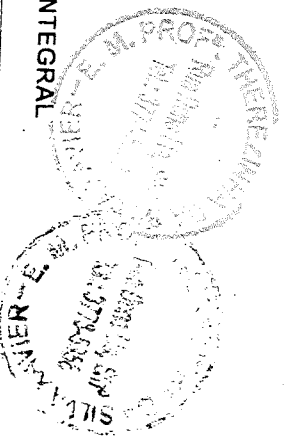
[Handwritten signature]

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDBE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

42:233

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL



BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
E.M. Profª Therezinha da Silva Xavier

02 - CNPJ
04.468.912/0001-76

03 - Município
Nova Iguaçu

04 - UF
RJ

05 - Mes/Ano
12 / 2010

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
Denise Chagas Marques

07 - CPF
093644021-90

08 - Endereço
Rua Norte Antônio Siqueira

09 - Telefone
99206914

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/12	4ª Feira	9:00 às 15:00	Subsídio com o professor e elaboração de material	
12/12	4ª Feira	9:00 às 15:00	Revisão do conteúdo e revisão de material	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05				

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 140,00

Cheque Nominal nº 850 155

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Mora fazer 14 de dezembro de 2010

Denise Chagas Marques

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

Assinatura do Monitor

Local e Data

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

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