



NF-e

Nº 041336
Série 1



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº SÉRIE 041336
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3314 0443 2838 1100 5461 5500 1000 0413 3610 9295 1240

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 LENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 70.754.500
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 333140040439971
INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.: 43.263.811/0054-61
DADOS DA NF-e: 14/04/2014 10:46:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação de Pais e Mestres da em Dom Adriano Hipolito
ENDEREÇO: R Depiinda Rodrigues, 206
MUNICÍPIO: Duque das Casas
BAIRRO / DISTRITO: Lucie Danton
CEP: 26341-100
INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F) Nº: 00.831.640/0001-11
DATA DA EMISSÃO: 14/04/2014
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 14/04/2014
HORA DA SAÍDA: 10:46:04
FONE / FAX: 2764-6146
U.F.: RJ
INSCR. ESTADUAL Nº: ISENTA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 319,20
VALOR DO I.C.M.S.: 60,65
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.: 0,00
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 713,05
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCRITO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO I.R.I.: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 713,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem frete
FRETE POR CONTA: 0,00
CÓDIGO ANTT: 0,00
PLACA DO VEÍCULO: 0,00
U.F.: RJ
C.N.P.J./C.P.F. Nº: 0,00
ENDEREÇO: 0,00
MUNICÍPIO: 0,00
U.F.: RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
QUANTIDADE: 24,00
ESPÉCIE: 24,00
MARCA: 24,00
NÚMERO: 24,00
PESO BRUTO: 24,00
PESO LÍQUIDO: 24,00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS SUBST.	ICMS SUBST. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL
176415	Caneta esferográfica cristal diamante pr	96081000	060	5929	CX	1	0,30	0,30	0,00	0,00	0,00
599850	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00
599860	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00
599862	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00
599864	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00
599873	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00
599864	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00
599850	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00
599854	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00
599882	Pasta suspensa plastificada cartao tripl	48209000	060	5929	PT	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00
351213	Folha em EVA 600x400x2mm rosa claro 521	39211900	000	5929	PT	1	10,90	10,90	10,90	2,07	19
351203	Folha em EVA 600x400x2mm azul royal 519	39211900	000	5929	PT	1	10,90	10,90	10,90	2,07	19
351207	Folha em EVA 600x400x2mm laranja 509 Sel	39211900	000	5929	PT	1	10,90	10,90	10,90	2,07	19
351209	Folha em EVA 600x400x2mm preto 501 Selle	39211900	000	5929	PT	1	10,90	10,90	10,90	2,07	19
351200	Folha em EVA 600x400x2mm amarelo 502 Sel	39211900	000	5929	PT	1	10,90	10,90	10,90	2,07	19
351209	Folha em EVA 600x400x2mm marrom 514 Sell	39211900	000	5929	PT	1	10,90	10,90	10,90	2,07	19
351227	Folha em EVA 600x400x2mm verde citrico 5	39211900	000	5929	PT	1	10,90	10,90	10,90	2,07	19
351217	Folha em EVA 600x400x2mm vermelho 504 Se	39211900	000	5929	PT	1	10,90	10,90	10,90	2,07	19

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
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\$ 254,8 (36%) Fonte: IBPT
PROCON: Rua da Ajuda, 5 - RJ - DisqueProcon: 151ALERT; Rua da Alfandega, 8 - RJ - F: 0800-2827060
ICMS retido no cupom fiscal N.29708
Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut Conf Decreto 41.9612009

RESERVADO AO FISCO
Handwritten signature and number: 419

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

Silvana dos Santos Lima
Assinatura - cargo
Julme de Oliveira Silva
Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5
Julme de Oliveira Silva
Assinatura Pedagógica

RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº22 nº0001.648/0001-11
e importância de R\$ 43,05 (quarenta e três reais e cinco centavos)

Pago através do nº 850.526
de 14/01/14 do Banco do Brasil
Assinatura - Carimbo

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, ___/___/___

RECEBEMOS
14, 01, 14
KALINIA SILVA

43.283.814/0001-11
KALINIA SILVA
Av. ...
Cidade ...



NF-e

Nº 843235
Série 1

2015/03563

Kalunga
com

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

3314 0643 2838 1100 5461 5200 1000 8432 3510 8736 1231

Nº 843235
SÉRIE 1 / 1
FOLHA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA DE VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
74329500

DADOS DA NF-e
331400073831963 05/06/2014 16:36:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associação de Pais e Mestres da em Dom Adriano Hipolito

INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F.) Nº

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO
R. Deslinda Rodrigues, 286

BAIRRO / DISTRITO
Lucie Danton

08.831.648/0001-11

05/06/2014

MUNICÍPIO
Queimados

FONE / FAX
2764-6146

CEP

26341-106

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

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

VALI

24,00

4,60

0,00

0,00

282,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem frete
MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

U.F.

C.N.P.J./C.P.F. Nº

ENDEREÇO

U.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					
364700	Fita adesiva polissil 12x10 colorida Adal	39131000	MM0 5829	RT	5	2,30	14,50	14,50	2,76	19
784897	Mexiga de aniversario n.9 liso surtido S	95038099	060 5829	RY	1	11,10	11,10	0,00	0,00	00
123631	Caneta hidrografica ponta fina preta SMF	76002000	060 5829	RY	1	4,30	4,30	0,00	0,00	00
176256	Caneta esferografica 0.8mm cristal fina	76001000	050 5829	RY	1	2,30	2,30	0,00	0,00	00
387096	Cd-r gravavel (80min/40mb)52x envelope E	35234110	060 5829	EN	3	0,70	2,10	0,00	0,00	00
634553	Porta Cd's p28 cde Marie Wei	39269090	000 5829	RY	1	3,70	3,70	0,00	0,00	00
217859	Cartucho toner p/rother preto 1000 pag.	84439933	060 5829	CX	2	89,00	178,00	0,00	0,00	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

RESERVADO AO FISCO

Val Aprox Tributos: R\$ 68,55 (31%) Fonte: IMPT

PROCON: Rua da Ajuda, 5 - RJ - DisqueProcon: 151ALERJ: Rua da Alfandega, 3 - RJ - F: 2000-2027050

ICMS retido no cupom fiscal N.33581

Frederico
4.30

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/P.
Nova Iguaçu, _____

45.085.11

RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº 22 nº 0031.640/0001-11

de Importação nº 01 77.60 (Montaria e
vta. reais e pensão emlaro)

Pago através do nº 850854
de DS 106/144 de 100 do Brasil

Assinatura - Carimbo Kalunga

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação de nº 051.06/14

Silvana dos Santos
Assinatura - cargo

Juliane de Jesus Silva
Assinatura - cargo

Silvana dos Santos
Diretora Geral
11/696.276-5

Aline do Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, _____

RECEBIMOS
05.06.14
77.60
KALUNGA COM. E. M. P. A. S. R.

43.283.81/00064-81
15/06/2014
KALUNGA COM. E. M. P. A. S. R.
Av. dos Padres, 1001 - 12º e 13º
Cidade - CEP 20215-611
NOVA IGUAÇU - RJ

Recebemos de FORNECEDORA CHATUBA DE NILOPOLIS LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº. 100653
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2015/005381

FORNECEDORA CHATUBA DE NILOPOLIS LTDA.

RUA FRUTUOSO RANGEL - 200
- CENTRO - NOVA IGUACU - RJ - Tel 55(21)3779-9999 / Cep 26.210-310



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº. 100653

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314.0629.9115.5900.0236.5500.1000.1006 5311.3010.4760

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 EMISSOR DE CUPOM FISCAL

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e
3.33.14-0081542015 - 24/06/2014 09:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77326138

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
29.911.559/0002-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASS. DE PAIS E MESTRES EM DOM ADRIANO HIPOLITO

CNPJ/CPF
08.831.648/0001-11

DATA DA EMISSÃO
24/06/2014

ENDEREÇO
RUA DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM MONTE SOL

CEP
26.170-000

MUNICÍPIO
NOVA IGUACU

FONE/FAX
55(21)3766-3681

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA SAÍDA/ENTRADA
24/06/2014

FATURA

F a pagto.: A vista - Cartao
Redeshop-24/06/14- RS1.032,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.032,59
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.032,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	1
				PESO BRUTO	2,500
				PESO LÍQUIDO	2,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01538	FIO PARALELO 2X250 ROLO	85444900	060	5929	RL	1,0000	239,9000	239,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05638	CIMENTO BRANCO SACO C/1KG	25232100	060	5929	SC	1,0000	2,9900	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05389	ANEL VEDACAO S/PARAFUSO MAXSEAL	96020390	000	5929	PC	6,0000	11,9000	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1081	PARAFUSO SOBERBA C/BUCHA 10MM 2898	73181500	060	5929	PC	12,0000	5,9000	70,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061	PARAFUSO VASO/LAVAT CROM 974CWG	74153300	060	5929	PC	7,0000	13,5000	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07318	KIT/REPARO COMPLETO P/VALV. 1 1/2	84819090	060	5929	PC	5,0000	26,6000	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15271	FURAD IMPAC 5/8 MHP 161KSP 110V	84672100	060	5929	PC	1,0000	298,9000	298,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14813	BROCA VIDEA 150MMX10.0MM 910/W985	82075011	060	5929	PC	1,0000	14,9000	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11124	FIXA FIO PARALELO N.2 BRANCO 4031	39269090	060	5929	PC	3,0000	5,5000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95560	FITA ISOLANTE SCOTCH 33+ 20MT	39191000	060	5929	RE	2,0000	14,9000	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17115	TORN FILTR. ACQ. BELLA BRANCO 7411815	84212100	060	5929	PC	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	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

Tributacao feita pelo Cupom Fiscal No.221440/006
Process. R. da Ajuda, nº 05 - subsolo - Centro - RJ - Tel.: 151 / Alej: Rua da Alfândega, nº8 - Térreo
Vendedor: JULIANO CAMPOS TELXEIRA Código Vendedor: 02075 Pedido: 3181167
Observação: Retirado Retirado Filial Pedido: 03 VALOR APROX. TRIBUTOS RS326.40 (31.61 %)
FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

Declaramos que recebemos o material constante desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 24/06/14
Milena dos Santos Lima
Diretora Geral
Assinatura - cargo
Almeida de Aguiar
Assinatura - cargo

RECIBO DA A.P.M.E.M. Dom Adriano Hipólito nº22 nº0831.648/0001-11 a importância de R\$1.032,59 em mil e trezentas e sessenta e cinco reais.
Pago através de cheque nº 850858 de 24/06/14 do Banco do Brasil
Carla
Assinatura - Carla

desta Nota Fiscal

Motivo Devolução:

- CLIENTE ADQUIRIU OUTRO PRODUTO
- RESISTÊNCIA DA COMPRA
- DEFÉU DE ACESSO

- LOCAL SEM ELEVADOR
- PEDIDO ERRADO
- PRODUTO AVARIADO
- REENTREGA
- RESTRIÇÃO DE HORÁRIO
- OUTROS

RECEBEMOS DA OPERADORA Dom Adriano
 Hipótese nº 22 408301 845/80001
 a entrega EXTRA DO DIA COMBINADO 1

tipo ativas de
 do Cliente do Brasil

Transportadora

OBS: Assinatura: Carlos
 FORMULÁRIO Nº 537018-05
 Conferente: [Assinatura]

CONFERIDO A MERCADORIA EM PERFEITO ESTADO

Silvia de Fátima Silva
 Interlocutora Pedagógica

Silvana dos Santos Lima
 Diretora Geral
 11/696.276-5

ASSINATURA DO CLIENTE

Nº FORMULÁRIO: 537018

recebido em
 24 de Junho de 2014

Horário de funcionamento de nossas lojas: de Segunda a Sexta, das 8h às 18h

APÓS A REALIZAÇÃO DE 120 DIAS

PRÓXIMO 3 DIAS DE VALIDADE

PRÓXIMO 30 DIAS DE VALIDADE

EM TODAS AS LOJAS

PRÓXIMO 30 DIAS DE VALIDADE

NUMERAÇÃO DE 520.001 A 570.000

10X
SEM JUROS
NOS CARTÕES

VISA

6X
SEM JUROS

ACEITAMOS
CARTÃO
BNDES

ACEITAMOS
COMERCIALCARD

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, ___/___/___

CHATUBA
 VENDAS: 2691-9575
 LIGUE JÁ
 www.chatuba.com.br

REGIÃO DOS LAGOS
 SÃO GONÇALO
 REGIÃO SERRANA
 NITERÓI
 COSTA VERDE
 CONSULTE NOSSOS VENDEDORES

NF-e

Nº 044477
Série 1



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

Nilo Pecanha, 639
Iguacu-RJ

RAZÃO SOCIAL
NOME DA EMPRESA
CNPJ
78354500

INATÁRIO / REMETENTE

Associação de Pais e Mestres da em Dom Adriano Hipolito

Rua Adelinda Rodrigues, 296

FONE / FAX 2764-6146

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S. 110,46

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST. 20,99

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 153,68

VALOR TOTAL DA NOTA 153,68

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA 9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

PESO BRUTO 3,7

PESO LÍQUIDO 3,760

TÍTULO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
781	Barbante 6 fios 100% algodao c.303 mts Eu		52053400	6,99	6,99
780	Barbante 6 fios 100% algodao c101 mts Eu		52053400	10,40	10,40
541	Papel crepon fantasia lilas Novaprint		40009000	10,00	0,00
545	Papel crepon fantasia verde Novaprint		40009000	10,00	0,00
540	Papel crepon fantasia branco Novaprint		40009000	10,00	0,00
542	Papel crepon fantasia pink Novaprint		40009000	10,00	0,00
225	Folha em EVA 600x400x2mm sortidos 522 Se		39211900	23,30	63,90
370	Saco presente metal.20x29cm bopp sortido		39232990	6,30	6,30
045	Saco presente metal.20x29cm bopp sortido		39232990	7,90	7,90
040	Saco presente metal.25x35cm bopp sortido		39232990	8,99	8,99

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

TÍTULOS ADICIONAIS

APRÓXIMADAS COMPLEMENTARES
Aprox Tributadas: R\$ 56,14 (37%) Fonte: IRRF
End: Rua da Ajuda, 5 - RJ - DisqueProcons: 151ALERTJ: Rua da Alfandega, 0 - RJ - F:0000-2927060
5 retido no cupom fiscal N.39376

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº22 nº0831.648/0001-11

a importância de R\$ 153,68 (cento e
cinquenta e três reais e sessenta
e oito centavos)

Pago através do cheque nº 850874
de 10/04/14 do Banco do Brasil

Assinatura - Carimbo

Kalunga

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de Materiais e respectivos
especificações no em 10/04/14

Silvana dos Santos Lima
Assinatura - cargo

Aline de Azevedo Silva
Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Aline de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FUNDE/PDOE

Nova Iguaçu, ___/___/___

RECEBIMOS

10/04/14

KALINGA NOVA IGUAÇU - RJ

43.283.811/0054-61

IE 75 354 500

KALINGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA

Av. Nilo Pananha, 630 Lj. 02 e 03

Centro CEP 26210-511

NOVA IGUAÇU - RJ

MAKRO ATACADISTA S/A

makro

Rod Pres Dutra S/N - Área 1, H.º 570
 COM. SOARES - NOVA IGUAÇU - RJ
 FONE (21) 2765-0250 - CEP 26280-260

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
 3314 0747 4276 5300 0891 5500 1000 0603 7716 7229 2240

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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.060.377
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 LANC. EFETUADO DEC. EMISSAO C. FISCAL REG. ECF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 77396853 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140092117797 16/07/2014 12:30:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 APM E M DOM ADRIANO HIPOLITO
 CNPJ/CPF 08.831.648/0001-11 DATA DA EMISSÃO 16/07/2014

ENDEREÇO R DEOLINDA FREITAS RODRIGUES, 286 BAIRRO/DISTRITO RIACHAO CEP 26279-185 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/07/2014

MUNICÍPIO Nova Iguacu FONE/FAX (21) 3766-3681 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 12:30:05

FATURA/DUPLICATAS
 A Vista -

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 399,60 VALOR DO ICMS 75,92 BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 399,60
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 399,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-Destinatário CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

COL. PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UN. T. UN. C	QTD. PRIS/ QTD. COM	VLR. UN. TRÉB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
420033	TENDA M USO BEL FIX BASE 3X3M	63062990	200	5929	UN	4,000	99,90	399,60	399,60	75,92	0,00	15,60	0,00

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


DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CR 14- 0065786 - Essa nota fiscal substitui o cupom fiscal n. 168591 ECF n. 27 de 16/07/2014 ref. Serie: 14 Controle: 0065786 - 4 Itens (Valor aproximado dos impostos - Lei 12.741/12 - R\$ 203,80) 7FBC Procon151 R.Ajuda 5 sub e Shop.G.Rio/Com. Def. Cons. 08002827FBC Al.fandegau
 RESERVADO AO FISCO

Capital + Educ. *Silva* 423

RECIBO DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº22 nº0851.646/0001-11

a importância de R\$ 399,60 (Trezentos e
noventa e nove reais e sessenta
centavos)

Pago através do cheque nº 850575
de 16/04/14 do Banco do Brasil

Assinatura - Carimbo 

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 16/04/14

Silvana dos Santos Lima
Assinatura - cargo

Alina de Azevedo Silva
Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima

Diretora Geral
11/696.276-5

Alina de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica
11/696.276-5

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE

Nova Iguaçu, ___/___/___

Recebentes do CIRANDAL BRINQUEDOS EDUCATIVOS LTDA os produtos de Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 21-07-2014 Destinatário: APM ESCOLA MUNICIPAL DOM ADRIANO HIPOLITO Valor da Nota: 1.000,00

NF-e

Nº.000.003.406
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2015/005681

CIRANDAL BRINQUEDOS EDUCATIVOS LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Nº.000.003.406

SÉRIE: 1 FL 1/1

Controle do Fisco



3314 0703 9786 4300 0100 5500 1000 0034 0610 0145 3162

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
www.nfe.fazenda.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140094225892

21-07-2014 11:39:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
76056773

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.978.643/0001-00

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOMERAÇÃO SOCIAL

APM ESCOLA MUNICIPAL DOM ADRIANO HIPOLITO

CNPJ/CPF

08.831.648/0001-11

DATA DA EMISSÃO

21-07-2014

ENDEREÇO

RUA DEOLINDA FREITAS RODRIGUES, 286

BAIRRO/DISTRITO

MONTE SOL

CEP

26210-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO

NOVA IGUAÇU

FONE/FAX

(21)3314-2270

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FAT

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.000,00

VALOR DE FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DÍTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - PARTENRE
1 - DESTINATÁRIO
9 - SEM CUBRANÇA

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD

0

ESPÉCIE

0

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

ÍTEM DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	DESC %	V. TOTAL	RC ICMS	V. ICMS	ALIQ ICM	ALIQ IPI
009360	CANTINHO DA LEITURA C/SUORTE	49011000	0102	5.102	LN	1,00	208,00	0,00	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B1209	PLANETARIO 110V OU 220V	49011000	0102	5.102	UN	1,00	792,00	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

Imposto 425


RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Nipólio nº 22 nº 0230.648/0001-15
a importância de R\$ 1000,00 *Um mil*

Pago através do *850.978*
de *21/04/14* do Brasil

Assinatura - *Combo*


Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal em acordo com a respectiva
especificação de dia *21/04/14*

Silvana dos Santos Lima
de *14* Diretora Geral
Assinatura - cargo
Juliane de Aguiar Silva
Assinatura - cargo
Assistente Pedagógica


[0271.3631001-00]
CENTRO BRASILEIRO
DE EDUCAÇÃO
Rua Sacadura Cabral, 81 - M. 801
SAÚDE - CEP 06081-900
RIO DE JANEIRO - RJ

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNOE/PPDE
Nova Iguaçu / /

RECEPTOS DE RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS E SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.013
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA BERALDO SACCHI, 1456 - - SABUGO, Paracambi, RJ - CEP: 26600000 - Fone/Fax: 2178416032	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0719 8284 0000 0118 5500 1000 0000 1312 2600 0204 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.013 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140098050024 - 28/07/2014 22:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 86658399	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 19.828.400/0001-18
--------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APM E M DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/0001-11	28/07/2014
ENDEREÇO RUA DEOLINDA FREITAS RODRIGUES, 286 -	BAIRRO/DISTRITO MONTE SOL	CEP 26210-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/07/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	FONE/FAX 37663781	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 21:53:54

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	500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SIT	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
137423	Pistola quente grande	84242000	0102	5102	un	3,0000	29,9000	89,70					
137424	Pistola cola quente pequena	84242000	0102	5102	un	3,0000	21,9000	65,70					
254877	Furador extra gigante EVA	84418000	0102	5102	un	2,0000	109,9000	219,80					
36524	tesoura grande	54741500	0102	5102	un	1,0000	29,4000	29,40					
125487	Alicate para hijuteria	12589000	0102	5101	un	6,0000	15,9000	95,40					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
17787			

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documentos em itidos por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, não ge ra direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitament b de ICMS correspondente a alíquota de ___% nos termos do ar : 23 da LC 123/2006	

Handwritten signature and date

Declaramos que recebemos o material constante
deste Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 28/04/14.

Milene de Azevedo Silva
Assinatura - cargo
Juliane de Azevedo Silva
Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Milene de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica

RECIBO DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº 22 nº 0001.848/0001-11
e Importação de R\$ 500,00 Quinhentos
e 00/100

Pago através do cheque nº 550880
do 28/04/14. Nova Iguaçu do Brasil

RBS
Assinatura - Recebido

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDCE/EDUC

Nova Iguaçu, ____/____/____

Repetimos da FLORESCER LIVRARIA E EDITORA LTDA os produtos de Nota Fiscal indicada no lado.
Emissão: 21-07-2014 Destinatário: APM ESCOLA MUNICIPAL DOM ADRIANO HIPOLITO Valor da Nota: 1.219,40

NF-e

Nº.000.008.820
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

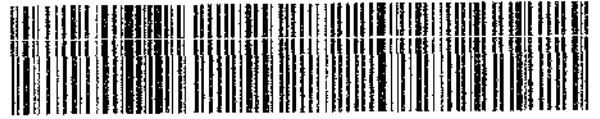
2015/005381

FLORESCER LIVRARIA E EDITORA LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Controle do Fisco



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

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº.000.008.820
SÉRIE: 1 FL 1/1

3314 0729 7790 7100 0116 5500 1000 0088 2010 0145 3154
Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333140094221954

21-07-2014 11:33:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
82.902.899

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
29.779.071/0001-16

CNPJ/CPF
08.831.648/0001-11

DATA DA EMISSÃO
21-07-2014

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL

APM ESCOLA MUNICIPAL DOM ADRIANO HIPOLITO

ENDEREÇO
RUA DEOLINDA FREITAS RODRIGUES, 286

BAIRRO/DISTRITO
MONTE SOL

CEP
26210-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
NOVA IGUAÇU

FONE/FAX
(21)3314-2270

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FAT1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.219,40

VALOR DE FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.219,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
DE TERCEIRO
1-DESTINATÁRIO
5-SEM COBRANÇA

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE
0

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	DESC. %	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
0090032374	KIT GIBITEKA 140 VOLUMES	48011000	040	5.102	UN	1,00	617,00	0,00	617,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978853804448	LIVRO Q.C. PINOQUIO	48011000	040	5.102	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1102540	MEU LIVRO GIGANTE DE QUEBRA CABECAS CRIANÇAS DA BISLIA	48011000	040	5.102	UN	5,00	19,90	0,00	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00
978854100507	O LIVRO DO CORPO HUMANO	48011000	040	5.102	UN	1,00	108,00	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978854100198	VALORES PARA TODA A VIDA AUTOCONFIANÇA	48011000	040	5.102	UN	10,00	26,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9788541000772	VAMOS CANTAR DE PIJAMA	48011000	040	5.102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9788541000765	VAMOS CANTAR PELA ESTRADA	48011000	040	5.102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Filouca 424

RECEB DA A.P.M.E.W. Dom Adriano
Hipólito nº22 nº 0001-11
e importância de R\$ 219,40: Um mil
duzentos e dezenove reais e
quarenta e cinco centavos
Pago através de 850876
de 21/07 R. do Brasil

[Handwritten signature]

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

Silvana dos Santos Lima
Assinatura - cargo
Joline de Aguiar Silva
Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5
Aline de Aguiar Silva
Orientadora Pedagógica

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, ___/___/___

[Handwritten signature]
7511/0071000418
Papelaria Livraria e Editora Ltda.
Rua Francisco Cabral, nº 100
Serra - Rio de Janeiro - RJ
CEP: 20091-200
FONE/FAX: 2266-8000

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, ___/___/___

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**RIO FEV COMERCIO E
SERVICOS LTDA ME**

RUA BERALDO SACCHI, 1456 - - SABUGO, Paracambi, RJ -
CEP: 26600000 - Fone/Fax: 2178416032

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.010

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3314 0719 8284 0000 0118 5500 1000 0000 1010 1189 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENOA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333140097139682 - 25/07/2014 19:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86658399

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

19.828.400/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APM E M DOM ADRIANO HIPÓLITO

CNPJ/CPF

08.831.648/0001-11

DATA DA EMISSÃO

25/07/2014

ENDEREÇO

RUA DEOLINDA FREITAS RODRIGUES, 286 -

BAIRRO/DISTRITO

MONTE SOL

CEP

26210-000

DATA DE ENTRADA NA DIA

25/07/2014

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

PHONE/FAX

37663781

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA SAÍDA

19:43:21

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	3.999,78
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.999,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
M3	KIMONO	43548917	0102	5102	PC	20,0000	199,9900	3.999,80					
A1	KEMONO ADULTO	437.8478	0102	5102	PC	2,0000	199,9900	399,98					

850860

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
17787			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTOS EM TIPO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO CRIA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE ___% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006	

Manoel

431

Declaramos que recebemos a quantia constante desta Nota Fiscal de R\$ 251.041,41.

Silvana dos Santos Lima
Assinatura Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Alina de Azevedo Silva
Assinatura Alina de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica

RECEB DA A.P.V. Dom Adriano
Hipólito nº 22 18/0001-11
o Importância 3.999,48 três mil
e noventa e nove reais
Paga a vista e em dinheiro
de 25/04/14. 850853
Brasil

Assinatura - Carimbo
Elba

Eliza

EMPRESA INDIVIDUAL DE
LÍQUIDAÇÃO DE SERVIÇOS
CNPJ nº 10.908.000-00
RUA BERNARDO SIQUEIRA, 1415
S. CARLOS - SP 13506-900
FONE: (13) 3333.3333


ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, ____/____/____

2016/065531

**RIO FEV COMERCIO E
SERVICOS LTDA ME**

RUA BERALDO SACCHI, 1456 - - SABUGO, Paracambi, RJ -
CEP: 26600000 - Fone/Fax: 2178416032

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.000.014
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3314 0719 8284 0000 0118 5500 1000 0000 1419 8208 4000
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATURZA DA OPERAÇÃO
VENDA
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333140098062295 - 28/07/2014 22:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL 86658399 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 19.828.400/0001-18

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
122724	Gliter escolar	32064990	0102	5102	un	9,0000	1,2000	10,80					
13425	Linha encada	52071000	0102	5102	un	6,0000	3,6000	21,60					
2293	Tinta tecido	32131000	0102	5102	un	7,0000	3,9000	27,30					
55557	Papel polycor	39202019	0102	5102	un	6,0000	2,5000	15,00					
64066	TNT 46x2m	56031290	0102	5102	ml	7,0000	3,4000	23,80					
172341	Pincel pintura 0	96033300	0102	5102	un	3,0000	1,9000	5,70					
172342	Pincel pintura 2	96033300	0102	5102	un	3,0000	2,3000	6,90					
172343	Pincel pintura 4	96033300	0102	5102	un	3,0000	2,5000	7,50					
172344	Pincel pintura 6	96033300	0102	5102	un	3,0000	2,7000	8,10					
172345	Pincel pintura 8	96033300	0102	5102	un	3,0000	2,9000	8,70					

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, ___/___/___

[Handwritten signatures and stamps]
Fazenda
19.828.400/0001-18
RUA BERALDO SACCHI, 1456 - SABUGO, PARACAMBI, RJ
CEP: 26600000 - FONE/FAX: 2178416032

[Handwritten signature]
Silveira

430


Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 28/07/14

Silvana dos Santos Lima
Assinatura - cargo
Aline de Azevedo Silva
Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5
Aline de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica

RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº22 nº0831.648/0001-11
a importância de R\$ 500,00 (Quinhentos
reais)
Pago através do cheque nº 850882
de 28/07/14 do Banco do Brasil
Assinatura - [Assinatura]

RECEBEMOS DE RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.014
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA BERALDO SACCHI, 1456 - - SABUGO, Paracambi, RJ - CEP: 26600000 - Fone/Fax: 2178416032	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.014 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0719 8284 0000 0118 5500 1000 0000 1419 8208 4000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
86658399		19.828.400/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APM E M DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/0001-11	28/07/2014
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DEOLINDA FREITAS RODRIGUES, 286 -	MONTE SOL	26210-000	28/07/2014
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Nova Iguaçu	37663781	RJ	ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 22:06:12

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	500,00
0,00	0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	0,00
0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	500,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00	0,00	
	VALOR DO IPI	
	0,00	

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	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16088	Agulha tapeçaria c/10	73199000	0102	5102	pc	1,0000	5,6000	5,60					
48979	Arame aluminio 10mt	76169900	0102	5102	pc	2,0000	2,9000	5,80					
310039	Argola chaveiro c/ corrente	71159000	0102	5102	pr	2,0000	13,9000	27,80					
269203	Bachante algodão	52053100	0102	5102	un	2,0000	6,9000	13,80					
398642	Feltro mt	56022900	0102	5102	mt	5,0000	5,5000	27,50					
139007	Fita cetim c/10mt	58064000	0102	5102	un	8,0000	4,2000	33,60					
82804	Mistura miçangas	71171900	0102	5102	sc	1,0000	9,9000	9,90					
218702	Olho móvel c/100	76042920	0102	5102	pc	3,0000	4,2000	12,60					
33958	Paete metálico c/1000	83089090	0102	5102	pa	7,0000	2,4000	16,80					
185470	Palito picolé color c/100	44219000	0102	5102	pa	2,0000	5,8000	11,60					
44118	Pisilo nylon c/100	67029000	0102	5102	pa	1,0000	5,9000	5,90					
5184	Cola quente peq	35057000	0102	5102	un	10,0000	0,9000	9,00					
54649	Chitão est mt	52085100	0102	5102	mt	3,0000	8,9000	26,70					
374479	Borracha EVA c/ glitter	39211900	0102	5102	un	4,0000	6,4000	25,60					
2111	Caneta tecido acrílex	96082000	0102	5102	un	6,0000	6,8000	40,80					
95045	Cola isopor gde	35069120	0102	5102	un	9,0000	5,9000	53,10					
95040	Cola branca peq	35069120	0102	5102	un	9,0000	2,5000	22,50					
2690	Papel laminado color	76071190	0102	5102	un	10,0000	1,6000	16,00					

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		
17787			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documentos emitidos por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, não goza direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do ICMS correspondente a alíquota de 3% nos termos do art 23 da LC 123/2006.	RESERVADO AO FISCO ADQUIRIDO COM RECURSOS DO FISC. PDDE Nova Iguaçu, _____ _____
--	--

Silveira
429

RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº 22 nº 0931.648/0001-11
e importância de R\$ 5000,00 (Quinhentos mil reais)

Pago através do cheque nº 850882
de 28/07/14 do Banco do Brasil

Assinatura [assinatura]

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 28/07/14

[assinatura]
Assinatura - cargo

[assinatura]
Assinatura - cargo


Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Alina de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica

[assinatura]
[illegible text]

[assinatura]

RECEBIMOS DE RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.015
		SÉRIE: 1

RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA BERALDO SACCHI, 1456 - - SABUGO, Paracambi, RJ - CEP: 26600000 - Fone/Fax: 2178416032	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.015 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0719 8284 0000 0118 5500 1000 0000 1510 0675 8943 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 86658399 DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 19.828.400/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME RAZÃO SOCIAL APM E M DOM ADRIANO HIPÓLITO ENDEREÇO RUA DEOLINDA FREITAS RODRIGUES, 286 - MUNICÍPIO Nova Iguaçu	CNPJ/CPF 08.831.648/0001-11 DATA DA EMISSÃO 29/07/2014 BAIRRO/DISTRITO MONTE SOL CEP 26210-000 FONE/FAX 37663781 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/07/2014 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 22:12:25

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	1.250,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	UNIV/CEF
	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/SP	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2154129	MULTIFUNCIONAL EPSON L355 WI-FI	52569700	0102	5102	PC	1,0000	998,0000	998,00					
201738	DVD AMVOX USB AMD	85219090	0102	5102	PC	1,0000	210,0000	210,00					
295519	FILTRO DE LINHA PRETO	85363000	0102	5102	UN	1,0000	42,0000	42,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
17787			
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTOS EM FÉJIDOS POR ME OU EPP, OPVANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GE RA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENT O DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE ___% NOS TERMOS DO AR T 23 DA LC 123/2006.		ADQUIRIDO COM RECURSOS DO FNCZ/PDDE Nova Iguaçu, ___/___/___	

Silvana
428

Declaramos que recebemos o material constante
da Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 29/07/14

Silvana dos Santos Lima de 14

Assinatura - cargo

Juliane de Jesus Silva

Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Assinatura - cargo
Assessoria Pedagógica

RECEB DA A. P. M. E. M. Dom Adriano
Hipólito nº22 nº0831.648/0001-11
e Importância de R\$ 1.500,00 (um mil
e quinhentos e cinquenta reais)

Pago a ... do cheque nº 858884
de 29/07/14 do Banco do Brasil


Assinatura - Cargo

[Assinatura]

[Assinatura]

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

RECEBEMOS DE RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.016
		SÉRIE: 1

RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA BERALDO SACCHI, 1456 - - SABUGO, Paracambi, RJ - CEP: 26600000 - Fone/Fax: 2178416032	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.016 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0719 8284 0000 0118 5500 1000 0000 1610 0051 0009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 86658399 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 19.828.400/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL APM E M DOM ADRIANO HIPÓLITO CNPJ/CPF 08.831.648/0001-11 DATA DA EMISSÃO 29/07/2014	
ENDEREÇO RUA DEOLINDA FREITAS RODRIGUES, 286 - BAIRRO/DISTRITO MONTE SOL CEP 26210-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/07/2014	
MUNICÍPIO Nova Iguaçu FONE/FAX 37663781 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE ENTRADA/SAÍDA 22:21:54	

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	500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNED.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
59291	PAPEL CHAMEX A4	48025610	0102	5102	RM	26,0000	18,9000	491,40					
PT001	PORTA LAPIS	54849000	0102	5102	UN	1,0000	8,6000	8,60					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
17787			
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Doc emitidos por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPT, permite o aproveitamento de ICMS correspondente a alíquota de ___% nos termos do art 23 da LC 123/2006.		RESERVADO AO FISCO ADQUIRIDO COM RECURSOS DO FNDE/PDDE Nova Iguaçu, ___/___/___	

Filouca 426

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

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Miriam dos Santos Lima
Assinatura - cargo

Alina de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica

RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº22 nº0831.646/0001-11
a importância de R\$ 500,00
Social Quilombolas

Pago em 29/09/14 Banco do Brasil

Assinatura - Carimbo 



RECEBEMOS O MATERIAL
DE ACORDO COM A RESPECTIVA
ESPECIFICAÇÃO Nº 29 DE 14
DE 29/09/14
Banco do Brasil

Recebemos de **CULTURAL TIGER COMERCIO DE SERVICO EDUCACIONAL**
os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.000.331
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CULTURAL TIGER COMERCIO DE
SERVICO EDUCACIONAL**

RUA: JUA 113
CABUCU - 26291-368
NOVA IGUACU - RJ
FONE: (21)2657-4597

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.331
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3314 0717 6615 1200 0100 5500 1000 0003 3110 0002 6484

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
333140098090306 29/07/2014 00:48:36

CNPJ
17.661.512/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79875368

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APM E.M.DOM ADRIANO HIPOLITO

CNPJ/CPF

08.831.648/0001-11

DATA DE EMISSÃO

29/07/2014

ENDEREÇO

RUA DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES 286, U.E.

BAIRRO

MONTE SOL - ROSA DOS VE

CEP

26210-000

DATA DE SAÍDA

29/07/2014

MUNICÍPIO

NOVA IGUACU

FONE / FAX

(21)2764-6146

ESTADO

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

00:40:45

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

481,35

R DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIB

175,93

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

481,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALO ICMS	VALO IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTO
0000000867	JOGO DE DAMAS 30X30CM - MDF - 24 PC	95030080	0101	5102	UN	5,00	43,95	219,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,32
0000000523	JOGO DE XADREZ 20X20 CM MDF - REI 5CM - 32 PC	95030080	0101	5102	UN	5,00	52,32	261,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,61

Jua
17.661.512/0001-00
CULTURAL TIGER COMERCIO
SERVICO EDUCACIONAL LTDA-ME

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-54F2E4A554E3A4E3270B15C3ACEA3CD55 Val Aprox Tributos R\$175,93 (36,54%) Fonte: LBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTES PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DE ICMS CORRESPONDENTE AO ALIQUOTA DE ...NOS TERMOS DO ARTIGO LC123/2006. CFOP:5102=481,35

RESERVADO AO FISCO

Silviana

Assinatura - cargo

Assinatura - cargo

Declaramos que recebemos o material constante
deste boleto fiscal do estado com a respectiva
especificação na nota 29.07.14

Silvana dos Santos Lima

Assinatura - cargo

Jeline de Aguiar Silva

Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Alina dos Santos Silva
Intendente Pedagógica

RECIBO DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº22 nº0891.648/0001-11
a importância de R\$ 481,35 (quatrocentos

e oitenta e um reais e trinta e cinco centavos)

Pago através do cheque nº 550885
de 29/10/14 do Banco do Brasil

Assinatura - cargo

Recebemos de CULTURAL TIGER COMERCIO DE SERVICO EDUCACIONAL os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.000.329
SÉRIE: 1

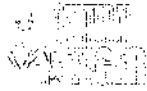
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

2015/005631

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CULTURAL TIGER COMERCIO DE SERVICO EDUCACIONAL



RUA: JUA 113
CABUCU - 26291-368
NOVA IGUAÇU - RJ
FONE: (21)2657-4597

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.329
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3314 0717 6615 1200 0100 5500 1000 0003 2910 0002 6320

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

333140098078793 29/07/2014 00:10:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79875368

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.661.512/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
APM E.M.DOM ADRIANO HIPOLITO

CNPJ / CPF
08.831.648/0001-11

DATA DE EMISSÃO
29/07/2014

ENDEREÇO
RUA DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES 286, U.E.

BAIRRO
MONTE SOL - ROSA DOS VE

CEP
26210-000

DATA DE SAÍDA
29/07/2014

MUNICÍPIO
NOVA IGUAÇU

FONE / FAX
(21)2764-6146

ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL
RJ

HORA DE SAÍDA
00:04:08

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	892,8
OR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	20,82	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR APROX. TRIB	318,73
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	872,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. %	R.CÁLC. DO ICMS	VALO ICMS	VALO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APRO. TRIBUT.
0000000862	ROBOZETRIS - MDF 20 PC - EMB. PVC	95030080	0101	5102	UN	1,00	90,18	90,18	2,30%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32
0000000863	QUEBRA CABECA GEOMETRICO GIGANTE	95030070	0101	5102	UN	1,00	112,74	112,74	2,30%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40
0000000864	BORBOLETA DO ALFABETO - MDF 26 PC - EMB. PVC	95030080	0101	5102	UN	1,00	79,50	79,50	2,30%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28
0000000865	DOMINGO TRADICIONAL - MDF - 28 PC - CX MAD	95030080	0101	5102	UN	10,00	55,07	550,70	2,30%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125
0000000866	QUEBRA CABECA HIST. - DESCOBRIMENTO DO BRASIL - MDF 117 PC	95030070	0101	5102	UN	1,00	259,74	259,74	2,30%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93

Assinado
17.661.512/0001-00
CULTURAL TIGER COMERCIO DE SERVICO EDUCACIONAL LTDA-ME

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, ____/____/____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-54F2E4A554E3A4E3270B15C3ACEA3CD55 Val: Aprox Tributos R\$318,73 (36,54%) Fonte: LBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTES PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE ICMS CORRESPONDENTE AO ALIQUOTA DE ...NOS TERMOS DO ARTIGO 1C.123/2006. CFOP:5102=872,04

RESERVADO AO FISCO

Assinado

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 29/07/14

Silvana dos Santos Lima
Assinatura - cargo

Gláucia de Almeida Silva
Assinatura - cargo


Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Gláucia de Almeida Silva
Conselheira Pedagógica

RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº 0831.848/0001-11
e importância de 872,64 (oitocentos e
setenta e dois reais e quarenta
e seis centavos)
Pago através do nº 850387
de 29/07/14 ao Banco do Brasil

Assinatura - Carimbo Gláucia

RECEBEMOS DE RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA MIT OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº
2015/005631		000.000.009
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA BERALDO SACCHI, 1456 - - SABUGO, Paracambi, RJ - CEP: 26600000 - Fone/Fax: 2178416032	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.009 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0719 8284 0000 0118 5500 1808 0800 0911 0036 5642 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 DO SUBST. TRIB. 86658399	CNPJ 19.828.400/0001-18	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140097131855 - 25/07/2014 19:32
--------------------------------------	--	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL APM E M DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/0001-11	25/07/2014
ENDEREÇO RUA DEOLINDA FREITAS RODRIGUES, 286 -	BAIRRO/DISTRITO MONTE SOL	CEP 26210-000	DATA DE ENTRADA SAÍDA 25/07/2014
MUNICÍPIO Nova Iguaçu	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA SAÍDA 19:16:21

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	408,56		
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	408,56	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	UPOP	UNID	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12597	RESMA PAPEL A4	56894459	0102	5102	RM	20,0000	18,9000	378,00					
87858	COLA QUENTE FINA	41259879	0102	5102	UN	4,0000	0,9000	3,60					
2903	FITA ADESIVA 12X30 TRANSP	39191000	0102	5102	PC	3,0000	3,2600	9,78					
98653	PAPEL COLOR SET C/24	42198656	0102	5102	PC	1,0000	12,2300	12,23					
87348	TINTA GUACHE C/6	45852741	0102	5102	CX	1,0000	4,9500	4,95					

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		17787			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTOS EMITIDOS PO ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE ___% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/2006

ADQUIRIDO COM RECURSOS DO FNDE/PDDE
 Nova Iguaçu, ___/___/___

Handwritten signature and number 434

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 25/04/14

Silvana dos Santos Lima

Assinatura - cargo

Elaine de Azevedo Silva

Assinatura - cargo

Elaine de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Assinatura - cargo
Orientadora Pedagógica

RECIBO DA A.P.M.E.M. Dom Adriano

Nº 0001.648/0001-11

Importância de 408,56 Quatrocentos

oitenta e cinco reais e cinquenta e seis

centavos

Pago através de 550888

de 25/04/14 em São Paulo de Brasil

Assine

Assinatura

Elaine

Eliza


RECEBIMOS O MATERIAL

DE ACORDO COM A RESPECTIVA

ESPECIFICAÇÃO DE MATERIAIS

PARA A A.P.M.E.M.

RECEBEMOS DE RIO FEV COMERCIO E SERVIÇOS LTDA MILHOS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NT-e Nº 000.000.008
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

RIO FEV COMERCIO E SERVICOS LTDA ME RUA BERALDO SACCHI, 1456 - - SABUGO, Paracambi, RJ - CEP: 26600000 - Func/Fax: 2178416032	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3314 0719 8284 0000 0118 5500 1000 0000 0810 0080 8006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.008 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	
NATURA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333140097118529 - 25/07/2014 19:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86658399	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 19.828.400/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NÚMERO SOCIAL APM E M DOM ADRIANO HIPÓLITO		CNPJ/CPF 08.831.648/0001-11	DATA DA EMISSÃO 25/07/2014
ENDEREÇO RUA DE OLINDA FREITAS RODRIGUES, 286 -		BAIRRO/DISTRITO MONTE SOL	CEP 26210-000
MUNICÍPIO Nova Iguaçu		FONE/FAX 37663781	UF RJ
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:43:23

NATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SU	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.468,60	
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	3.468,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	QUANTO ANTI	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/ST	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLB. UNIT.	VLB. TOTAL	BL. ICMS	VLB. ICMS	VLB. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1745	COLETE	49125412	0102	5102	UN	40,0000	16,5000	660,00					
17652	COLCHONETE	41254125	0102	5102	UN	10,0000	59,9000	599,00					
2512	BOLA DE FUTEBOL	45254166	0102	5102	UN	6,0000	89,9000	539,40					
1252	BOLA DE VOLEY	41254885	0102	5102	UN	6,0000	89,9000	539,40					
2125	BOLA DE FUTSAL	42545879	1002	5102	UN	5,0000	89,9000	449,50					
1256	BOLA DE BASQUETE	43658794	0102	5102	UN	2,0000	89,9000	179,80					
2145	CORDA DE TECIDO	41259895	0102	5102	MT	10,0000	9,5000	95,00					
52467	CONE	42567894	0102	5102	UN	10,0000	20,0000	200,00					
35988	APITO ESPORTIVO	45879711	0102	5102	UN	2,0000	16,2500	32,50					
12851	MEDALHA	47897413	0102	5102	UN	60,0000	2,9000	174,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
17787			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTOS EM TTIDOS POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GZ RA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENT O DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE ___% NOS TERMOS DO AR T 23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO

Silvia
435

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 25/07/14.

Silvana dos Santos Lima

Assinatura - cargo

Adriane de Azevedo Nova

Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Assinatura - cargo
Orientadora Pedagógica
11/696.276-5

RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Nipólito nº22 nº0831.848/0001-11
a importância de R\$ 3.468,00 (três mil
quatrocentos e sessenta e oito reais
e cinquenta e cinco centavos)
Pago através do cheque nº 850859
de 25/07/14 do Banco do Brasil

Assinatura - *Carolina*

Eliza

RECEBEMOS O MATERIAL
CONTECIDO NESTA NOTA FISCAL
EM 25/07/14
DE ACORDO COM A ESPECIFICAÇÃO
CONTIDA NESTA DOCUMENTAÇÃO
PARTICIPACIONAL



NF-e

Nº

Série

3915700563



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº
 SÉRIE
 FOLHA

CHAVE DE ACESSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F) Nº

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

FONE / FAX

U.F.

INSCR. ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO DO I.G.M.S. SUBST.

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VAI O FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I.

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

U.F.

C.N.P.J./C.P.F. Nº

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

U.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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/initials

Vertical text on the left margin: 11035 - 11035 - 11035 - 11035

Declaramos que recebemos o material constante
deste Nota Fiscal de nº _____ e respectiva
especificação nº 27.081.14

Silvana dos Santos Lima de KL Silvana dos Santos Lima
Assinatura - cargo Diretora Geral
11/696.276-5

Juliane de Azevedo Silva
Assinatura - cargo Montadora Pedagógica

RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº 22 nº 0831.848/0001-11
a importância de R\$ 39,99 (trinta e
nove reais e cinquenta e
nois centavos)
Pago através do nº 850479
de 27.081.14 Banco do Brasil

Assinatura - Carimbo Kalunga

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/FODE

Nova Iguaçu, ___/___/___

RECEBEMOS

27.06.14

KALUNGA COM E IND. GRAFICA LTDA

43.283.61/0054-61

15 78 454 500

KALUNGA COM E IND. GRAFICA LTDA

Av. Nilo Peçanha, 235

Curitiba - PR - 81.250-000

NOVA IGUAÇU - RJ

RECEBEMOS DE BAZAR SOUZA AGUIAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

0015/003031

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

Nº. 1136

A P M E M Dom Adriano Hipolito

265,17

SÉRIE 1



BAZAR SOUZA AGUIAR LTDA

Av. Gov. Amaral Peixoto, 49
Centro
Nova Iguaçu - RJ
CEP: 26210-060
FONE: 2667-3069

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº. 1136

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3314 1136 4550 9500 0185 5500 1000 0011 3610 3000 0006

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

333140160468850 26/11/2014 15:33:26

CNPJ 36.455.095/0001-85

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

84251712

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

A P M E M Dom Adriano Hipolito

CNPJ / CPF

08.831.648/0001-11

DATA DA EMISSÃO

26/11/2014

ENDEREÇO

Rua Deolinda de Freitas Rodrigues, 286

BAIRRO / DISTRITO

Monte Sol/R Ventos

CEP

26210-000

DATA DE ENT / SAÍ

26/11/2014

MUNICÍPIO

Nova Iguaçu

FONE / FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

239,23

VALOR DO ICMS

45,43

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

265,17

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

265,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Destinatário/Remet

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4052	EVA ROLO ATORALH 40x48 RS IBEI Valor aprox. tributos: R\$ 0,00 (0,00%)	49021911	060	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
503075	ESTOJO JUV F PBC-13 PARCO Valor aprox. tributos: R\$ 0,00 (0,00%)	42023200	060	5929	UN	1,000	5,99	5,99					
251532	FORRO INT 5M VALMARCO Valor aprox. tributos: R\$ 14,80 (18,99%)	13542090	000	5929	UN	6,000	12,99	77,94	77,94	14,80		19,00	
500470	BOLA NATAL N8 C/5 PR RMI Valor aprox. tributos: R\$ 2,27 (18,93%)	95051000	000	5929	UN	1,000	11,99	11,99	11,99	2,27		19,00	
473361	GORRO VM FELTRO RMI Valor aprox. tributos: R\$ 18,90 (18,99%)	95059000	000	5929	UN	50,000	1,99	99,50	99,50	18,90		19,00	
427531	FESTAO VD/VD 9CMx2M RMI Valor aprox. tributos: R\$ 5,68 (19,00%)	95051000	000	5929	UN	10,000	2,99	29,90	29,90	5,68		19,00	
447003	FESTAO METALIZADO 7CMx2M RMI Valor aprox. tributos: R\$ 3,78 (18,99%)	95051000	000	5929	UN	10,000	1,99	19,90	19,90	3,78		19,00	
315142		39269090	060	5929	UN	4,000	3,99	15,96					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao Cupom Fiscal: Numero : 116885 PDV : 041 Data : 26/11/2014 Hora : 15:11
PROCON/RJ - TEL (51 - RUA DA AJUDA, 5 - CENTRO - RJ) --- ALERJ - 0800-2827060 - RUA DA ALFANDEGA, 8 - CENTRO - RJ - Valor aprox. tributos: R\$ 45,43 (17,13%)

RESERVADO AO FISCO

Silveira 437

Declaramos que recebemos o material constante
deste Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação no dia 25/11/2014.

Aline de Azevedo Silva
Assinatura - Cargo

Silvana dos Santos Lima
Assinatura - Cargo

Aline de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica
11/696.276-5

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

RECEB DA A.P.M.E.M. Dom Adriano
Hipólito nº22 nº0891.648/0001-11

a importância de R\$ 20517 (duzentos e
cinco mil e cinco)

Pago através do cheque nº 850949
de 25/11/2014 do Banco do Brasil

Assinatura do

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, _____



BAZAR SOUZA AGUIAR LTDA

Av. Gov. Amaral Peixoto, 49
Centro
Nova Iguaçu - RJ
CEP: 26210-060
FONE: 2667-3069

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. **1136**
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3314 1136 4550 9500 0185 5500 1000 0011 3610 0000 0006

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

333140160468850 26/11/2014 15:33:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

36.455.095/0001-85

84251712

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	KIT IMAS DECORADOS C/6 SUPERMAG Valor aprox. Tributos: R\$ 6,00 (0,00%)												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ADQUIRIDO COM RECURSOS
DO FNDE/PDDE
Nova Iguaçu, ____/____/____

Handwritten signature and number 438

83 0217

RECEB DA A.P.H.E.M. Dom Adriano
Hipótipo nº20 nº0885.843/0001-11
e Importância de R\$ 265,17 (duzentos e
sessenta e cinco reais e dezesseis
centavos)
Pago em 25/11/2014 850939
de Brasília

Assinatura - Cargo
Adriano

Declaramos que recebemos o material constante
desta Nota Fiscal de acordo com a respectiva
especificação de 25/11/2014

Silvana dos Santos Lima
Assinatura - cargo
Jeline Jazevedes da Silva
Assinatura - cargo

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA FINANCEIRA

FNDE

COORDENAÇÃO GERAL DE OBILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PROGRAMAÇÃO/AÇÃO; PDDE- PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA – MAIS EDUCAÇÃO
NOME DA RAZÃO SOCIAL: APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO
ENDEREÇO: RUA DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 – JARDIM MONTE SOL – NI – RJ
CNPJ: 08.831.648/0001-11 TEL: (21) 3766-3681
CEP: 26.279-185

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O Sr. SERGIO ALVES DA SILVA, Morador da RUA JOSÉ MAURICIO, Bairro JD. PALMARES S/Nº na Cidade de Nova Iguaçu, CPF nº 036.017.477-90, RG nº 12669601-2 PRESTOU SERVIÇOS NESTA Unidade Escolar: ESCOLA MUNICIPAL DOM ADRIANO HIPÓLITO. Em 31 / 07 / 2014, Valor do serviço R\$ 100,00 (CEM REAIS). Instalação de ventiladores.
O serviço foi pago com cheque nº 850 904 do Banco do Brasil, agência nº 0081-7 - C/C 67.375-7.

Sergio Alves
Assinatura do Prestador de Serviço

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do Presidente da APM – Silvana dos Santos Lima

Aline de Azevedo Silva
Assinatura do Tesoureiro da APM – Aline de Azevedo Silva

Aline de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica
11/696.276-5

José Carlos S. Silva
Assinado e datado por um funcionário Efetivo da Escola
11/696.276-5

Silvana 439

2015/005031

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA FINANCEIRA

FNDE

COORDENAÇÃO GERAL DE OBILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE
PRESTAÇÃO DE CONTAS

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PROGRAMAÇÃO/AÇÃO; PDDE- PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA – MAIS EDUCAÇÃO
NOME DA RAZÃO SOCIAL: APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO
ENDEREÇO: RUA DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 – JARDIM MONTE SOL – NI – RJ
CNPJ: 08.831.648/0001-11 TEL: (21) 3766-3681
CEP: 26.279-185

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O Sr. George Luis da Silva Souza, Morador da RUA
Leulmina, Bairro nova América
Nº 300 na Cidade de Nova Iguaçu, CPF nº 076 636 547-65, RG nº
21 756 426-9. PRESTOU SERVIÇOS NESTA Unidade Escolar: ESCOLA MUNICIPAL
DOM ADRIANO HIPÓLITO. Em / / , Valor do serviço R\$ 282,00
(duzentos e oitenta e dois reais). Manutenção da parte hidráulica dos banheiros utilizados pelos alunos do Horário
Integral.

O serviço foi pago com cheque nº 850905 do Banco do Brasil, agência nº 0081
C 67.375-7.

[Assinatura]
Assinatura do Prestador de Serviço

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do Presidente da APM – Silvana dos Santos Lima

Aline de Azevedo Silva
Assinatura do Tesoureiro da APM – Aline de Azevedo Silva

[Assinatura]
Assinado e datado por um funcionário Efetivo da Escola
Silvana - 440

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA FINANCEIRA
COORDENAÇÃO GERAL DE CONTABILIDADE E ACOMPANHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

2015/005681

PROGRAMAÇÃO/AÇÃO: PDDE-PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA – MAIS EDUCAÇÃO

NOME DA RAZÃO SOCIAL: APM EM DOM ADRIANO HIPOLITO

ENDEREÇO: RUA DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº286 – JARDIM MONTE SOL – NI-RI

CNPJ: 08.831.648/0001-11

TEL: (21) 3766-3681

CEP: 26.279-185

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O Sr. Sergio Alves da Silva Morador da Rua José
Maurício Bairro Jd. Palmares, nº 5/nº na Cidade de Nova
Iguaçu CPF nº 036.047.477-90, RG nº 12.669.601-2 prestou serviços
nesta Unidade Escolar: **ESCOLA MUNICIPAL DOM ADRIANO HIPOLITO**. Em 20/04/2014.

Valor do serviço RS 150,00(cento e cinquenta reais). Conserto do PC do computador do HI e Instalação,
Conserto do Ar da sala do Proinfo.

O serviço foi pago com cheque nº 850827- do banco do Brasil, agência nº 0081-7 –C/C nº67.375-7

[Assinatura]

Assinatura do Prestador de Serviço.

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Silvana dos Santos Lima

Assinatura do Presidente da APM – Silvana dos Santos Lima

Aline de Azevedo Silva

Aline de Azevedo Silva
Orientadora Pedagógica
11/696.276-5

Assinatura do Tesoureiro da APM – Aline de Azevedo Silva

[Assinatura]
Assinado e datado por um funcionário Efetivo da Escola.

[Assinatura] 441

FADE

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 - Mês/Ano
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
Francisca de Araújo Pereira		070455357-08	R. Zulmira 300 Pila biota		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
03/02	3ª	11:30 às 14:30	Planejamento		
05/02	4ª	10:00 às 13:00	Planejamento		
11/02	3ª	11:30 às 14:30	Planejamento		
18/02	4ª	10:00 às 13:00	Atualização		
19/02	3ª	11:30 às 14:30	conhecendo o seu nome		
25/02	4ª	10:00 às 13:00	conhecendo o alfabeto		
26/02	5ª	11:30 às 14:30	fornecendo sílabas		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850184					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro 2014		Local e Data			
NOVA IGUAÇU, / /2014		Local e Data			
Assinatura do Monitor		Assinatura do Representante Legal da UE			
Francisca de Araújo Pereira		Silvana dos Santos Lima			
Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

56

Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.831.648/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

FABIANA DE ARAUJO PEREIRA

080080413-95

R. TUMIRIA, 200 - BELA VISTA

96616-0310

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02	Segunda	11:30 às 14:30	Planejamento	
06/02	Quinta	10:00 às 13:00	Planejamento	
11/02	Terça	11:30 às 14:30	Apresentação à turma	
12/02	Quarta	10:00 às 13:00	Apresentação à turma	
18/02	Terça	11:30 às 14:30	Outro trabalho	
19/02	Quarta	10:00 às 13:00	Planejando o mês	
25/02	Terça	11:30 às 14:30	Trabalho sobre imagem em palatoma	
26/02	Quarta	10:00 às 13:00	Trabalho a respeito imagem em palatoma	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850785

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 DE Fevereiro 2014

Fabiana de Araujo Pereira

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 28/02/2014

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima, Diretora Geral

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

Silvana

51

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			08.831.648/001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014
A.P.M EM DOM ADRIANO HIPOLITO						
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR						
06 - Nome			07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
Nelista Juniora Jordana Soares			12142554-82	Rua Lince, 1074		2695-1846
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			
03/02	segunda	11:30 às 14:30	Plano de atividades			
06/02	quinta-feira	11:30 às 14:30	Plano de atividades			
13/02	quinta-feira	11:30 às 14:30	Plano de atividades			
14/02	sexta-feira	10:00 às 13:00	Seminário sobre o trabalho			
20/02	quinta-feira	11:30 às 14:30	Seminário sobre o trabalho			
21/02	sexta-feira	10:00 às 13:00	Seminário sobre o trabalho			
27/02	quinta-feira	11:30 às 14:30	Seminário sobre o trabalho			
28/02	sexta-feira	10:00 às 13:00	Seminário sobre o trabalho			
15 - N° de Turmas Monitoradas: 05						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal n° 850786						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro 2014			Assinatura do Monitor			
Local e Data			Nelista Juniora Jordana Soares			

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

NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

UEX

Silvana

58

2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Amoranda Santos Araujo

07 - CPF

140.644.134-05

08 - Endereço

JARDIM TRAV. ROSAS, 131, C.A. PARHARÉ 994-33414

09 - Telefone

STAR DIM

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	2ª feira	10:00 às 13:00	Planejamento	SA
05	4ª feira	10:00 às 13:00	Planejamento	SA
10	2ª feira	10:00 às 13:00	Reposicionamento e elaboração de receitas e elaboração de currículo.	SA
12	4ª feira	10:00 às 13:00	Correção curricular e correção de currículo.	SA
14	2ª feira	10:00 às 13:00	Elaboração de currículo com atividades + atividades.	SA
19	4ª feira	10:00 às 13:00	Elaboração de currículo com atividades + atividades.	SA
24	2ª feira	10:00 às 13:00	Elaboração de currículo com atividades + atividades.	SA
26	4ª feira	10:00 às 13:00	Elaboração de currículo com atividades + atividades.	SA

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850787

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro 2014

Amoranda Santos Araujo

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014

Silvana

Silvana dos Santos Lima

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

UE:

Silvana

59

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	02 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		019209097-61	AV. Pindamonema, 252	3294 5251	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/02	2ª feira	10:00 às 13:00	Planejamento	ELP	
05/02	4ª feira	10:00 às 13:00	Planejamento	ELP	
10/02	2ª feira	10:00 às 13:00	Início de uma digitação "Condições de Trabalho"	ELP	
12/02	4ª feira	10:00 às 13:00	Edição texto	ELP	
14/02	2ª feira	10:00 às 13:00	Produção textos	ELP	
16/02	4ª feira	10:00 às 13:00	pesq e defesa concretiza	ELP	
24/02	2ª feira	10:00 às 13:00	pesq prática de Curitiba	ELP	
26/02	4ª feira	10:00 às 13:00	pesq na prática	ELP	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850788					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 28 DE Fevereiro		Local e Data		2014	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.			Assinatura do Monitor		
NOVA IGUAÇU, / / 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
NOVA IGUAÇU, / / 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
NOVA IGUAÇU, / / 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		

60
Silvana

Paulina de Moraes Araújo

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11627637655
UEX



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO
02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mes/Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome: Lucimara Pereira Dlugos
07 - CPF: 409948404.61
08 - Endereço: Rua Paraguaná n. 42
09 - Telefone: 30936390

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	segunda	9:00 as 12:00	Reunião	Lucimara P. Dlugos
03	quarta	9:00 as 12:00	Planejamento	Lucimara P. Dlugos
11	terça	11:00 as 14:30	jogos pedagógicos	Lucimara P. Dlugos
14	sexta	10:00 as 13:00	planejamento	Lucimara P. Dlugos
18	terça	11:00 as 14:30	jogos pedagógicos (valorizantes)	Lucimara P. Dlugos
21	sexta	10:00 as 13:00	jogos de socialização	Lucimara P. Dlugos
25	terça	11:00 as 14:30	jogos para fins de cumprimento das atividades da disciplina	Lucimara P. Dlugos
28	sexta	10:00 as 13:00	jogos de socialização	Lucimara P. Dlugos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850789

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro 2014
Local e Data
Assinatura do Monitor: Lucimara Pereira Dlugos

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014
Local e Data
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima
UEX

Silvana

61

2014/02/28

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 - Mes/Ano	
A.P.M EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/0001-11		NOVA IGUAÇU		RJ		02/2014			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
RAMON FLORES DA SILVA		08441362105		OLIVEIROS RODRIGUES ALVES		31076453					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mes		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
		03		SEGUNDA FEIRA		08:00		RECREAÇÃO (PLANETÁRIO)			
		05		QUARTA FEIRA		09:00		PLANETÁRIO			
		10		SEGUNDA FEIRA		09:00		RECREAÇÃO			
		12		QUARTA FEIRA		09:00		RECREAÇÃO			
		11		SEGUNDA FEIRA		09:00		FUTEBOL E QUEIMADO			
		19		QUARTA FEIRA		09:00		FUTEBOL E QUEIMADO			
		24		SEGUNDA FEIRA		09:00		CORRIDA COM BASTÃO			
		26		QUARTA FEIRA		09:00		CORRIDA COM BASTÃO			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):		R\$ 400,00		(QUATROCENTOS REAIS)		Cheque Nominal nº		850490			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro		Local e Data		2014							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014		Local e Data									
Silvana dos Santos Lima		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do Monitor							
Silvana dos Santos Lima		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									

62

Silvana

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11996.276-5
UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano

02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Juliane da Silva Geronimo

07 - CPF

153.834.487.95

08 - Endereço

R. Alzora Ferreira Nº 42

09 - Telefone

3592.7522

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	segunda	09:00 a 13:00	Planejamento	Juliane Geronimo
03	segunda	09:00 a 13:00	Planejamento	Juliane Geronimo
01	terça	11:30 a 14:30	Atividade no Pátio	Juliane Geronimo
14	terça	10:00 a 13:00	Planejamento	Juliane Geronimo
18	terça	11:30 a 14:30	Atividade no Pátio	Juliane Geronimo
01	terça	10:00 a 13:00	Atividade no Pátio	Juliane Geronimo
05	quarta	11:30 a 14:30	Atividade no Pátio	Juliane Geronimo
08	quarta	10:00 a 13:00	Atividade no Pátio	Juliane Geronimo

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

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

Cheque Nominal nº 850791

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro

Local e Data

2014

Juliane da Silva Geronimo

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima

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

Silvana dos Santos Lima

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

UEX

Silvana

63

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
A.P.M. E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/001-11		NOVA IGUAÇU		RJ		02/2014			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
MARENO ALVARO LUIZ SALVETTI		000271007-23		RUA KORYUANO 88 HRSO		3763.5497					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO											
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura					
03	SEXTA FEIRA	11:30 às 14:30	PLANEJAMENTO			[Assinatura]					
06	DOMINGO	19:30 às 14:30	FEBREIRO			[Assinatura]					
13	SEXTA FEIRA	11:30 às 14:30	FEBREIRO			[Assinatura]					
18	DOMINGO	11:30 às 14:30	FEBREIRO			[Assinatura]					
20	SEGUNDA FEIRA	11:30 às 14:30	FEBREIRO			[Assinatura]					
25	SEXTA FEIRA	11:30 às 14:30	FEBREIRO			[Assinatura]					
27	DOMINGO	11:30 às 14:30	FEBREIRO			[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05											
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 8507922											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro		Local e Data		2014		Assinatura do Monitor					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória. _____ Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Silvana dos Santos Lima Diretora Geral 11/696.276-5 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX											

67
Silvana

NOVA IGUAÇU / RJ

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014
A.P.M. EM DOM ADRIANO HIPÓLITO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		062.1032.401-14	Rua Condição Roberto 989	21995-0282	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/02/14	quarta-feira	11:30/12:30	Atividade em sala	ADAM	
04/02/14	quinta-feira	11:30/14:30	Atividade em sala	ADAM	
11/02/14	terça-feira	11:30/14:30	Atividade em sala	ADAM	
13/02/14	quinta-feira	11:30/14:30	Atividade em sala	ADAM	
18/02/14	terça-feira	11:30/14:30	Atividade em sala	ADAM	
20/02/14	quinta-feira	11:30/14:30	Atividade em sala	ADAM	
25/02/14	terça-feira	11:30/14:30	Atividade em sala	ADAM	
27/02/14	quinta-feira	11:30/14:30	Atividade em sala	ADAM	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)					
Cheque Nominal nº 850794					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro		Local e Data		2014	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014			Local e Data		
Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do Monitor	
		Silvana dos Santos Lima		Silvana dos Santos Lima	
		Diretora Geral		Diretora Geral	
		11/696.275-5		11/696.275-5	
		UEX		UEX	

66
Silvana

2014/02/02

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
 PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	02 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
06 - Nome Bruno Gonçalves dos Santos		180.905.087-80	Rua Tomazinho, 73 - CERÂMICA	(21) 3793-0671

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
13/02	Quinta	10h - 13h	Planejamento	[Assinatura]
14/02	Sexta	10h - 13h	Planejamento	[Assinatura]
17/02	Segunda	10h - 13h	BASE E FOMENTO de LETRAS	[Assinatura]
30/02	Quinta	13:30h - 16:30h	Desenhos na parede	[Assinatura]
27/02	Sexta	10h - 13h	Carta e Divulga de Letras	[Assinatura]
24/02	Segunda	10h - 13h	Aula Livre - Contando os estílios	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 300,00 (TREZENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850295

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Bruno Gonçalves dos Santos

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

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

Silvana
64

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	02/2014
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		130.832.407-32	R. Jaurimanga 409 - St. Eugênia M. 2698-0854		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
03/02/14	Segunda-feira	10 às 13hs	Planejamento	Silvana dos Santos Lima	
05/02/14	quarta-feira	10 às 13hs	Planejamento	Silvana dos Santos Lima	
10/02/14	Segunda-feira	10 às 13hs	Meal nome sem nome (trabalhando o nome)	Silvana dos Santos Lima	
12/02/14	quarta-feira	10 às 13hs	Bingo de memórias	Silvana dos Santos Lima	
13/02/14	Segunda-feira	10 às 13hs	Jornalinho de palavras com letras móveis	Silvana dos Santos Lima	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 250,00 (DUZENTOS E CIGUENTA REAIS)		Cheque Nominal nº		850796	
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro		Local e Data		2014	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.			Assinatura do Monitor		
			Silvana dos Santos Lima		
NOVA IGUAÇU, 28 / 02 / 2014			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			Silvana dos Santos Lima		
			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
			Silvana dos Santos Lima		

Silvana

68

2014/02/28

FUNDE

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A.P.M. Dom Adriano Hipólito

2 - CNPJ: 08.831.648/000111

3 - Município: Nova Freguesia

4 - UF: RS

5 - Mes / Ano: 01 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - Organizador Coordenador Oficineiro TOTO

Nome da atividade/oficina: Nome da atividade/oficina

7 - Organizador Coordenador Oficineiro TOTO

Nome da atividade/oficina: Nome da atividade/oficina

8 - Oficineiro TOTO

Nome da atividade/oficina: Nome da atividade/oficina

9 - Supervisor

10 - Nome: Márcio dos Santos

11 - CPF: 055.484.319-06

12 - Endereço: R: Adelia meler, 166

13 - Município: Nova Freguesia

14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
<u>Dom Adriano Hipólito</u>	<u>04/01</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>09 às 12</u>	<u>APRESENTAÇÃO DO TOTO</u>
<u>Dom Adriano Hipólito</u>	<u>14/01</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>09 às 12</u>	<u>APRESENTAÇÃO DO TOTO</u>
<u>Dom Adriano Hipólito</u>	<u>18/01</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>09 às 12</u>	<u>DISCUTA DO TOTO</u>
<u>Dom Adriano Hipólito</u>	<u>25/01</u>	<u>(X)</u>	<u>()</u>	<u>09 às 12</u>	<u>DISCUTA DO TOTO</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 600,00 (seiscentos reais)

22 - Cheque Nominal n.º: 850804

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

11.1.28 de fevereiro de 2014

Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário: Márcio dos Santos

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silvana dos Santos Lima

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silvana dos Santos Lima

Local e Data: Nov. 28. 2013/14

Local e Data: Nov. 28. 2013/14

(*) 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.

Silvana
RS

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO

02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Silviana dos Santos

07 - CPF: 087.624.709-95

08 - Endereço: R. Olyda Neal

09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/02	2ª	10:00 às 13:00	Planejamento	<i>[Assinatura]</i>
05/02	5ª	11:30 às 14:30	Planejamento	<i>[Assinatura]</i>
14/02	2ª	10:00 às 13:00	Educação de qualidade	<i>[Assinatura]</i>
19/02	5ª	11:30 às 14:30	Exercícios regulares	<i>[Assinatura]</i>
24/02	2ª	10:00 às 13:00	Exercícios cognitivos	<i>[Assinatura]</i>
26/02	5ª	11:30 às 14:30	Exercícios de qualidade	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 350805

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 DE fevereiro de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Silviana dos Santos*

Assinatura da Diretora Geral: *Silvana dos Santos Lima*

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

NOVA IGUAÇU, 28 DE 02 /2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

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

28

Silvana

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 02/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Silvana Rosa Souza

07 - CPF: 159.934.692-05

08 - Endereço: R. Blumen-31. Miguel Couto

09 - Telefone: _____

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/10/12	4ª	10:00 às 13:00	Planejamento	<i>[Assinatura]</i>
07/10/12	6ª	11:30 às 14:30	Planejamento	<i>[Assinatura]</i>
19/10/12	2ª	10:00 às 13:00	Planejamento	<i>[Assinatura]</i>
19/10/12	4ª	10:00 às 13:00	Atividades de Turmas	<i>[Assinatura]</i>
21/10/12	6ª	11:30 às 14:30	Atividades de Turmas	<i>[Assinatura]</i>
26/10/12	4ª	10:00 às 13:00	Atividades de Turmas	<i>[Assinatura]</i>
28/10/12	6ª	11:30 às 14:30	Atividades de Turmas	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850806

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 08 DE fevereiro de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

NOVA IGUAÇU, 08/02/2014 Local e Data

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

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

Silvana

44

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
A.P.M. E.M. 1004 ADRIANO HIRBERTO		08 831 64810001-11		NOVA IGUAÇU		RJ		R.S		03/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
IRACEMA DE ARAUJO PEREIRA		090455357-08		R. ZULMIRA 300							
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mês		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
		11		3ª		11:30:00 a 13:30		Projeto pedagógico (palavra Cruzada			
		12		4ª		10:00:00 a 13:00		Atividades de matemática e português			
		13		5ª		11:30:00 a 14:30		Atividades de matemática + português			
		14		1ª		10:00:00 a 13:00		Atividades de matemática + interpretação			
		15		2ª		11:30:00 a 14:30		Atividades de matemática + interpretação			
		16		3ª		10:00:00 a 13:00		Atividades de matemática + interpretação			
		17		4ª							
		18		5ª							
		19		1ª							
		20		2ª							
		21		3ª							
		22		4ª							
		23		5ª							
		24		1ª							
		25		2ª							
		26		3ª							
		27		4ª							
		28		5ª							
		29		1ª							
		30		2ª							
		31		3ª							
15 - Nº de Turmas Melhoradas:		5									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		550807									
Cheque Nominal nº		10000									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
27.8.31/03/2014		Local e Data									
Assinatura do Monitor											
Assinatura do Monitor											
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
M.S. 81103114		Local e Data									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE											
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX											
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX											
Silviana dos Santos Lima											
Diretora Geral											
11/696.276-5											

Silviana

85

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLC 01 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E. DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

03 / 2014

06 - Nome
JULIANE DA SILVA GERMANO

07 - CPF

15183448795

08 - Endereço

RUA ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone

(21) 3522-1524

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07	Sexta	10:00 a 13:00	Planejamento	
11	Sexta	11:30 a 14:30	Compartilhamento de experiências	Juliana S. Germano
14	Sexta	10:00 a 13:00	Supera Inadimplência	Juliana S. Germano
18	Sexta	11:30 a 14:30	Trabalho e planejamento de aula	Juliana S. Germano
23	Sexta	10:00 a 13:00	Iniciamento de projeto e ensino da rede	Juliana S. Germano
25	Sexta	11:30 a 14:30	Projeto Pedagógico e Dinamização recreativa	Juliana S. Germano
28	Sexta	10:00 a 13:00	Projeto recreativo	Juliana S. Germano

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 350808

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 DE MARÇO DE 2014.

Local e Data

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

Juliana da Silva Germano
Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral

11/696.276-5

NOVA IGUAÇU 31 / 03 / 2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a)

Nome do(a) Dirigente ou do(a)

46

Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
MÁRCIO AMBROZONI SILVEIRA

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

02 - CNPJ

03.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

03 / 2014

07 - CPF

00027100723

08 - Endereço

RUA FORTUNATO, 88 - JUSCELINO - MESQUITA /RJ

09 - Telefone

(21) 3763-5497

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05	SETERNA	11:30 - 19:30	TRABALHO DE SEVERA	
11	SETERNA	11:30 - 14:30	TRABALHO DE SEVERA	
13	SETERNA	11:30 - 14:30	TRABALHO DE SEVERA	
18	SETERNA	11:30 - 14:30	TRABALHO DE SEVERA	
20	SETERNA	11:30 - 14:30	TRABALHO DE SEVERA	
25	SETERNA	11:30 - 14:30	TRABALHO DE SEVERA	
27	SETERNA	11:30 - 14:30	TRABALHO DE SEVERA	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU 31/03/2014
Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

Silvana dos Santos Lima
Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
LUCIMAR PEREIRA CHAGAS

07 - CPF
10997870761

08 - Endereço
RUA AUREO BORGES, 42 - JARDIM MONTE SOL - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone
(21) 3093-6390

02 - CNPJ
08.831.648/0001-11

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
03 / 2014

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	Quarta	10:00hs às 13:00	pagos pedagógicos	Lucimar P. Chagas
11	Quarta	11:00hs às 14:30	pagos de matemática (adição)	Lucimar P. Chagas
14	domingo	10:00hs às 13:00	pagos de matemática (adição)	Lucimar P. Chagas
18	Quarta	11:00hs às 14:30	pagos de matemática (adição)	Lucimar P. Chagas
21	domingo	10:00hs às 13:00	pagos de matemática (adição)	Lucimar P. Chagas
25	Quarta	11:00hs às 14:30	pagos de matemática (adição)	Lucimar P. Chagas
28	domingo	10:00hs às 13:00	pagos de matemática (adição)	Lucimar P. Chagas

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) 850855

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE MARÇO DE 2014.
Local e Data

Lucimar P. Chagas
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31/03/2014
Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana

49

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano

03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
CLAUDIA DE MORAES ARAÚJO

07 - CPF

01920909761

08 - Endereço

AV. PINDORAMA, 252 - PARQUE RODILÂNDIA - N.I. RJ

09 - Telefone

(21) 37945251

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
10/03	2ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
12/03	4ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
13/03	5ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
14/03	6ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
15/03	1ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
16/03	2ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
17/03	3ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
18/03	4ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
19/03	5ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
20/03	6ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
21/03	1ª feira	16:30 - 18:30	Revisão de atividades	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850812

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

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

[Assinatura] Assinatura do Monitor

NOVA IGUAÇU 31/03/2014
Local e Data

[Assinatura] Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Assinatura] Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Silvana

80

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO

08.831.848/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data de Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/14	Quarta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
04/14	Quinta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
05/14	Sexta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
06/14	Sábado	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
07/14	Domingo	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
08/14	Segunda-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
09/14	Terça-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
10/14	Quarta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
11/14	Quinta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
12/14	Sexta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
01/15	Sábado	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
02/15	Domingo	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
03/15	Segunda-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
04/15	Terça-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
05/15	Quarta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
06/15	Quinta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
07/15	Sexta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
08/15	Sábado	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
09/15	Domingo	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
10/15	Segunda-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
11/15	Terça-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]
12/15	Quarta-feira	18:30 às 19:30	Atividade de leitura e escrita	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas

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

17 - Cheque Mensal nº 830813

NOVA IGUAÇU 31 DE MARÇO 2014

Assinatura do Monitor

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

M. S. 31/03/14

[Assinatura]

[Assinatura]

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11696.275-5

Local e Data

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

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

2015/0016

Silvana

81

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCACAO
PDE/EDUCACAO INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCACAO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICACAO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mes/Ano

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO

08.831.648/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

03/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICACAO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

Roberta Juliana Jardim Soares

1074255782

Rua Limes, 1074

2695-1846

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06/10/13	quarta-feira	11:30 em 14:30	Conferência e nome	[Assinatura]
07/10/13	quinta-feira	10:00 em 13:00	Conferência de infra-estrutura	[Assinatura]
14/10/13	quinta-feira	11:30 em 14:30	Reunião e comentários	[Assinatura]
20/10/13	quinta-feira	11:30 em 14:30	Reunião de reuniões e reuniões	[Assinatura]
21/10/13	sexta-feira	10:00 em 13:00	Conferência de infra-estrutura	[Assinatura]
27/10/13	quinta-feira	11:30 em 14:30	Reunião de reuniões e reuniões	[Assinatura]
28/10/13	sexta-feira	10:00 em 13:00	Conferência de infra-estrutura	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas

05 Turmas

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extracur) R\$ 400,00

17 - Quantidade de Reunions

1

BLOCO 4 - AUTENTICACAO

NOVA IGUAÇU 31 DE março

Local e Data

2014

Roberta Juliana Jardim Soares

Assinatura do Monitor

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

27.8.31603114

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

Silvana

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11696.276-5

Silvana

83

11/03/2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
A.P.M.E.M.DOM ADRIANO HIPÓLITO	08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	03 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
AMANDA SANTOS AVELINO	14064113705	TRAVESSA ROSAS, 131, JARDIM PALMARES - N. IGUAÇU / RJ	(21) 99413-3474

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Reunião	[Assinatura]
05/03	4ª feira	10:00 às 13:00	Reunião	[Assinatura]
10/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas Palestra: Imagem e Qualidade (Robson)	[Assinatura]
12/03	4ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas e culturais	[Assinatura]
14/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas Palestra: Imagem e Qualidade (Robson)	[Assinatura]
16/03	4ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas e culturais	[Assinatura]
18/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas Palestra: Imagem e Qualidade (Robson)	[Assinatura]
20/03	4ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas e culturais	[Assinatura]
22/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas Palestra: Imagem e Qualidade (Robson)	[Assinatura]
24/03	4ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas e culturais	[Assinatura]
26/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas Palestra: Imagem e Qualidade (Robson)	[Assinatura]
28/03	4ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas e culturais	[Assinatura]
30/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Atividades pedagógicas Palestra: Imagem e Qualidade (Robson)	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850816

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

Amanda Santos Avelino
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31/03/2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

03 / 2014

06 - Nome
 RAMON FLORES DA SILVA

07 - CPF

08741362705

08 - Endereço

RUA OLIVEIROS RODRIGUES ALVES - 195 -
 POSSE - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone

(21) 3101-6753

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	SEGUNDA	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
05	QUARTA	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
06	QUINTA	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
07	SEXTA	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
08	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
09	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
10	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
11	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
12	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
13	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
14	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
15	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
16	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
17	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
18	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
19	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
20	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
21	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
22	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
23	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
24	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
25	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
26	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
27	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
28	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
29	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
30	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	
31	SÁBADO	08:00	RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS	

85

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850814

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE MARÇO DE 2014.

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 03 / 2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima
 Diretora Geral
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social			08 531648/0001-11	NOVA IGRACU	R.S	03/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome			07	08	09	
SPINILSON SEVERINO DOS SANTOS 087 604 109-95 R. AYDA LEAL						
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura
10	2ª	10:00:00-13:00	Educativas queda. Exames lúdicos			
13	5ª	11:30:00-14:30	Educativas de queda Exames lúdicos			
14	2ª	10:00:00-13:00	Educativas de queda Exames lúdicos			
20	3ª	11:30:00-14:30	Educativas de queda			
21	2ª	10:00:00-13:00	Educativas de queda			
27	5ª	11:30:00-14:30	Educativas de queda			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)						
Cheque Nominal nº 550818						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
N.F. 31/03/2014.			Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória						
N.F. 31/03/14			Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
Local e Data			Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
			Silviana		Silviana dos Santos Lima Diretora Geral 11696.276-5	

86

Silviana

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					
ADM E. N. O. M. A. D. D. O. R. I. A. N. O. A. I. R. O. L. I. T. O.		08833164810001-14	NOVA IGUAÇU	RS	09/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome					
JUCAS FERREIRA SOUZA		159238697-05	E. CAMERON - 31		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
12	4ª	10:00 às 13:00	Atendimento socioeducativo básico, aulas	[Assinatura]	
14	6ª	11:30 às 14:00	Atendimento socioeducativo básico	[Assinatura]	
19	4ª	10:00 às 13:00	Atendimento socioeducativo básico	[Assinatura]	
21	6ª	11:30 às 14:30	Aulas de idioma com base de texto	[Assinatura]	
26	4ª	10:00 às 13:00	Atendimento socioeducativo básico	[Assinatura]	
28	6ª	11:30 às 14:30	Atendimento socioeducativo básico	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)					
Cheque Nominal nº 450819					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NE 31103/2014		Local e Data			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
M. S. 31103114		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		[Assinatura]		[Assinatura]	
		Sílvia dos Santos Lima		Diretora Geral	

878
Silvia

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
BRENO GONÇALVES DOS SANTOS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

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

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
11/03	SEXTA-FEIRA	10:00h às 13:00h	PARS RECEBIDA CALÇA BASE - INICIALIZAÇÃO DA 3D	(Assinatura)
12/03	SEXTA-FEIRA	10:00h às 13:00h	PARS RECEBIDA E PONTO DE SUS2 - Base 3D	(Assinatura)
21/03	SEXTA-FEIRA	10:00h às 13:00h	PARS 3D - CALÇA 3D - PONTO DE SUS2	(Assinatura)
			(PARS 3D PE - CALÇA 3D PT 2 - PARS RECEBIDA)	(Assinatura)

07 - CPF
160.905.087-80

08 - Endereço
RUA TOMAZINHO, 73 - CERÂMICA - N. IGUAÇU / RJ

02 - CNPJ
08.831.648/0001-11

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF RJ 05 - Mês/Ano 03 / 2014

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850820

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 DE MARÇO DE 2014

Local e Data

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

Breno Gonçalves dos Santos
Assinatura do Monitor

NOVA IGUAÇU, 31, 03 / 2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

FNDE

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: APM. DOM. ADRIANO HIPOLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: FABIANA DE ARAUJO PEREIRA 11 - CPF: 08028044-95 12 - Endereço: RUA. FULMIRA - 300 13 - Município: NOVA IBERUGUA 14 - UF: RS

15 - Nome da Escola: ESCOLA DE APLICADOS 16 - Data do Mes: 01 17 - Sábado: (x) 18 - Domingo: () 19 - Horário: 09 às 12 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): SEBOS DE BARRACÃO

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$	Cheque Nominal n.º	BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
<u>45,00</u>	<u>850803</u>	<u>SETENTA E CINCO REAIS</u>
	<u>N.F. 3103/2014</u>	

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

Local e Data: NOVA IBERUGUA

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

Assinatura do Agente Voluntário: Silvana

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silvana dos Santos Lima

Diretor(a) Social: Silvana dos Santos Lima

Local e Data: NOVA IBERUGUA

(*) 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.

89
Silvana

FNDE

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Associação de Desenvolvimento Humano 2 - CNPJ: 08831698/0001-11 3 - Município: NOVA JERQUI 4 - UF: RS 5 - Mês / Ano: 03 / 2014

6 - () Organizador 7 - () Coordenador 8 - (x) Oficiário TUTOR 9 - () Supervisor

10 - Nome: MARCOS S. DOS SANTOS 11 - CPF: 05548421-01 12 - Endereço: NOVA JERQUI - RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: EM. DOM ADRIANO HIPOLITO 16 - Data do Mês: 01 17 - Sábado: (x) 18 - Domingo: () 19 - Horário: 09 as 12 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Empossamento

EM. DOM ADRIANO HIPOLITO	01	(x)	()	09 as 12	Empossamento	07
EM. DOM ADRIANO HIPOLITO	08	(x)	()	09 as 12	Novela	07
EM. DOM ADRIANO HIPOLITO	15	(x)	()	09 as 12	Novelas	07
EM. DOM ADRIANO HIPOLITO	22	(x)	()	09 as 12	Novelas	07
EM. DOM ADRIANO HIPOLITO	29	(x)	()	09 as 12	Novelas	07
		()	()	às		07
		()	()	às		07
		()	()	às		07
		()	()	às		07
		()	()	às		07
		()	()	às		07
		()	()	às		07
		()	()	às		07
		()	()	às		07

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 35,00 (SETENTA E CINCO REAIS)

22 - Cheque Nominal nº: 550824

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: NOVA JERQUI - MARÇO DE 2014

Local e Data: NOVA JERQUI - MARÇO 5

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silviana Assinatura do Agente Voluntário: Silviana

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silviana dos Santos Lima Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silviana dos Santos Lima

Local e Data: NOVA JERQUI - MARÇO 5

(*) 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.

Silviana 90

FNDE

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)
1 - Razão Social: A.P.M. E.M. Dom Adriano Hipólito

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

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
10 - Nome: Juliana Oliveira M. de
11 - CPF: 106.078.921-16
12 - Endereço: R. Alm - 349
13 - Município: Povo Iguaçu

14 - UF: R.S. 15 - UF: RS
16 - Data do Mês: 04
17 - Sábado: ()
18 - Domingo: ()
19 - Horário: 09 as 12
20 - Descrição das Atividades Realizadas (*):

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão) R\$	22 - Cheque Nominal nº	23 - BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
45,00	500325	M. J. 31/03/2014

2 - CNPJ: 08.951.678/01-11
3 - Município: Povo Iguaçu
4 - UF: RS
5 - Mês / Ano: 03 / 2014

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

Local e Data: Povo Iguaçu, RS, 31/03/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: M. J. de Almeida
Assinatura do Agente Voluntário: *[Assinatura]*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: M. J. de Almeida
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante: *[Assinatura]*

Situação dos Finais de Semana: *[Assinatura]*
Diretora Geral: M. J. de Almeida
11/996-27605

(*) 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.

Silviana

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 - Mes/Ano	
06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO									
10 - Data do Mes		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura			
01		3ª		10:00 às 13:00		Organização em reuniões + quinzena escolar		[Assinatura]			
02		4ª		11:30 às 14:30		Monitoramento geral do cotidiano + entrega		[Assinatura]			
03		5ª		10:00 às 13:00		Preparação de materiais (diário + cartilha)		[Assinatura]			
04		6ª		11:30 às 14:30		Monitoramento de diário (leitura de material)		[Assinatura]			
05		7ª		10:00 às 13:00		Preparação de materiais (diário + cartilha)		[Assinatura]			
06		8ª		11:30 às 14:30		Preparação de materiais (diário + cartilha)		[Assinatura]			
07		9ª		10:00 às 13:00		Preparação de materiais (diário + cartilha)		[Assinatura]			
08		10ª		11:30 às 14:30		Preparação de materiais (diário + cartilha)		[Assinatura]			
09		11ª		10:00 às 13:00		Preparação de materiais (diário + cartilha)		[Assinatura]			
10		12ª		11:30 às 14:30		Preparação de materiais (diário + cartilha)		[Assinatura]			
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		5									
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$		400,00									
Cheque Nominal nº		550828									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
Local e Data		30/04/2014									
Local e Data											
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		M. S. Santos Lima									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		[Assinatura]									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		M. S. Santos Lima									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		[Assinatura]									

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

N.º 30/04/14

M. S. Santos Lima

[Assinatura]

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral

92
92
M. S. Santos Lima

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 - Mes/Ano	
AQM. E.M. Dom Odilon Hipólito				055316481001-11		Nova Friburgo		RJ		02/2012	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
Márcio F. dos Santos				055484314-06		R. Oliveira Nilo - 166					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mes		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
		01		3ª		10:00 às 13:00		fez o atendimento			
		03		5ª		11:30 às 14:30		fez o atendimento			
		08		3ª		10:00 às 13:00		atendimento de teste - prog - prog - aula-aula			
		10		5ª		11:30 às 14:30		fez o atendimento + aula-aula			
		13		3ª		10:00 às 13:00		fez o atendimento + aula-aula			
		14		5ª		11:30 às 14:30		fez o atendimento			
		14		5ª		11:30 às 14:30		fez o atendimento			
		14		3ª		10:00 às 13:00		fez o atendimento			
		15 - Nº de Turmas Monitoradas:		5							
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$		400,00		(quatrocentos reais)							
Cheque Nominal nº		850829									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor					
		30/04/2012		Márcio F dos Santos							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		Local e Data		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE					
		N.º. 30/04/12		Silviana		Silviana					
				Diretora Geral		11/595-2765					

Silviana
93

FNDE

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

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

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

1 - Razão Social _____

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador () Coordenador

7 - _____

8 - (x) Oficineiro () Supervisor

10 - Nome Wilson Aparecido Mello

11 - CPF 100005804-16

12 - Endereço R. Dom Elias 748

13 - Município para Seguraçu

14 - UF RS

15 - Nome da Escola _____

16 - Data do Mes _____

17 - Sábado _____

18 - Domingo _____

19 - Horário _____

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*) _____

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

Checke Nominal nº: 550808

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

24/03/2014 Local e Data

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

W. S. 31/03/14 Local e Data

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

Assinatura do Agente Voluntário Wilson Aparecido Mello

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Silvana dos Santos Lima

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX Silvana dos Santos Lima

(*) 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.

94
Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
FABIANA DE ARAÚJO PEREIRA

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	4ª	10:00 às 13:00	Substituição - sala de Turma, computadores e computadores	
04	6ª	11:30 às 14:30	Revisão (ortografia) e pintura (Pósea)	
09	4ª	10:00 às 13:00	Atividades matemática - Substituição	
11	6ª	11:30 às 14:30	Atividades de linguagem oral - Substituição	
16	4ª	10:00 às 13:00	Atividades de linguagem oral - Substituição	
25	6ª	11:30 às 14:30	Atividades de linguagem oral - Substituição	
30	4ª	10:00 às 13:00	Atividades de linguagem oral - Substituição	

07 - CPF
08028041795

08 - Endereço
RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone
(21) 96616-0310

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano
04 / 2014

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850831

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE ABRIL DE 2014.

Local e Data

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

Silvana de Araujo Lima
Assinatura do Monitor

NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO**

02 - CNPJ: **08.831.648/0001-11**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mes/Ano: **04 / 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **JULIANE DA SILVA GERMANO**

07 - CPF: **15183448795**

08 - Endereço: **RUA ALVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES - N. IGUAÇU / RJ**

09 - Telefone: **(21) 3522-1524**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Quarta	10:00 a 13:00	Preço trabalhado	Juliana S. Germano
04	Sexta	11:30 a 14:30	Preço de trabalho, fim de semana, aula paula	Juliana S. Germano
09	Quarta	10:00 a 13:00	Preço de trabalho de fim de semana	Juliana S. Germano
13	Sexta	11:30 a 14:30	Preço de trabalho + aula paula	Juliana S. Germano
16	Quarta	10:00 a 13:00	Preço de trabalho + aula paula	Juliana S. Germano
18	Sexta	11:30 a 14:30	Preço de trabalho + aula paula	Juliana S. Germano
23	Quarta	10:00 a 13:00	Preço de trabalho	Juliana S. Germano
25	Sexta	11:30 a 14:30	Preço de trabalho	Juliana S. Germano
30	Quarta	10:00 a 13:00	Preço de trabalho	Juliana S. Germano

15 - Nº de Turnas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)** Cheque Nominal nº 850832

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30 DE ABRIL DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor: Juliane da Silva Germano

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

NOVA IGUAÇU 30 / 04 / 2014

Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silvana dos Santos Lima

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Silvana dos Santos Lima**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Silvana dos Santos Lima**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Silvana dos Santos Lima**

2015/00

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
AMANDA SANTOS AVELINO

07 - CPF

14064113705

08 - Endereço

TRAVESSA ROSAS, 131, JARDIM PALMARES - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone

(21) 99413-3474

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	Quarta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de atividades.	
04	Quarta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de atividades.	
10	Quarta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de atividades.	
11	Quarta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de atividades.	
14	Quarta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de atividades.	
18	Quarta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de atividades.	
21	Quarta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de atividades.	
25	Quarta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de atividades.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850833

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE ABRIL DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30/04/2014

Local e Data

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

Amanda S. Avelino
Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

2014/04/30

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO**

02 - CNPJ: **08.831.648/0001-11**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mes/Ano: **04 / 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **AMANDA SANTOS AVELINO**

07 - CPF: **14064113705**

08 - Endereço: **TRAVESSA ROSAS, 131, JARDIM PALMARES - N. IGUAÇU / RJ**

09 - Telefone: **(21) 99413-3474**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Quarta	10:00 às 13:00 h	Desenho com figuras + Aulinha - colagem.	
02	Segunda	10:00 às 13:00 h	Desenho com figuras + Aulinha - colagem.	
09	Quarta	10:00 às 13:00 h	Desenho com figuras + Aulinha - colagem.	
14	Segunda	10:00 às 13:00 h	Desenho com figuras + Aulinha - colagem.	
16	Quarta	10:00 às 13:00 h	Desenho com figuras + Aulinha - colagem.	
21	Segunda	10:00 às 13:00 h	Desenho com figuras + Aulinha - colagem.	
23	Quarta	10:00 às 13:00 h	Desenho com figuras + Aulinha - colagem.	
28	Segunda	10:00 às 13:00 h	Desenho com figuras + Aulinha - colagem.	
30	Quarta	10:00 às 13:00 h	Desenho com figuras + Aulinha - colagem.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)** Cheque Nominal nº **890834**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE ABRIL DE 2014.

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do Monitor: Amanda Santos Avelino

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
 JEAN CAIO DE LIMA COSTA

07 - CPF

062.632.497-14

08 - Endereço

RUA PRAÇA EVARISTO LOBATO, 989 -
 COMENDADOR SOARES - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone

(21) 2695-0282

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
03/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
04/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
05/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
06/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
07/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
08/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
09/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
10/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
11/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
12/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
13/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
14/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
15/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
16/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
17/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
18/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
19/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
20/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
21/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
22/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
23/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
24/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
25/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
26/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
27/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
28/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
29/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN
30/04/14	se	17:30 às 19:30	CONFERIA	JEAN

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850835

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE ABRIL DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30 / 04 / 2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
 Diretora Geral
 11/696.274-5

96
 Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.831.648/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

06 - Nome
LUCIMAR PEREIRA CHAGAS

10997870761

RUA AUREO BORGES, 42 - JARDIM MONTE SOL
- N. IGUAÇU / RJ

(21) 3093-6390

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	Quinta	11:30 as 14:30	Repos de semana	Silvana dos Santos Lima
04	Sexta	11:30 as 14:30	Repos de semana	Silvana dos Santos Lima
10	Quinta	11:30 as 14:30	Repos de semana	Silvana dos Santos Lima
17	Quinta	11:30 as 14:30	Repos de semana	Silvana dos Santos Lima
18	Sexta	11:30 as 14:30	Repos de semana	Silvana dos Santos Lima
24	Quinta	11:30 as 14:30	Atividades com monitor	Silvana dos Santos Lima
25	Sexta	11:30 as 14:30	Atividades com monitor	Silvana dos Santos Lima

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850836

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE ABRIL DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30/04/2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.831.648/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

04 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
CLAUDIA KATHLEEN RAMOS ACOSTA

07 - CPF
139.613.317-82

08 - Endereço
RUA MARIA SÁ, CASA 03 - NOVA IGUAÇU / RJ

09 - Telefone
(21) 2768-6322

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
3	Quarta	11:30 às 14:30	Zona de Trabalho Ufem e Na. Zangarê Mar dos Ufem.	Claudia Kathleen
4	Quinta	11:30 às 14:30	Kemid	Claudia Kathleen
10	Quarta	11:30 às 14:30	USBUA Zangarê Kathleen Ufem e Zangarê Kathleen Ufem.	Claudia Kathleen
11	Quinta	11:30 às 14:30	Kemid	Claudia Kathleen
17	Quinta	11:30 às 14:30	Comunidade da Princesa	Claudia Kathleen
18	Quinta	11:30 às 14:30	Kemid (Fazenda)	Claudia Kathleen
24	Quinta	11:30 às 14:30	Horário da Zona	Claudia Kathleen
25	Quinta	11:30 às 14:30	Kemid e História da Zona	Claudia Kathleen

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850837

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE ABRIL DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30/04/2014

Local e Data

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

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
Diretora Geral
11/696.276-5

Silvana

101

2013/0007

FNDE

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: A. M. F. M. Dom Adriano Hipólito

2 - CNPJ: 083016418/0001-71

3 - Município: Nova Tequari

4 - UF: R.S

5 - Mes / Ano: 04 / 2014

6 - () Organizador

7 - () Coordenador

8 - (X) Oficineiro: Rula Rula

9 - () Supervisor

10 - Nome: Silvane Opredo Melo

11 - CPF: 106098801-16

12 - Endereço: R. Um - 749

13 - Município: Nova Tequari

14 - UF: R.S

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola	16 - Data do Mes	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)
<u>S. M. Dom Adriano Hipólito</u>	<u>05</u>	<u>(x)</u>	<u>()</u>	<u>9 às 12</u>	<u>Visitação ao Pulo Rula</u>
<u>S. M. Dom Adriano Hipólito</u>	<u>12</u>	<u>(x)</u>	<u>()</u>	<u>9 às 12</u>	<u>Montagem do</u>
<u>S. M. Dom Adriano Hipólito</u>	<u>26</u>	<u>(x)</u>	<u>()</u>	<u>9 às 12</u>	<u>Reconstrução</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>10</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>09</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>08</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>07</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>06</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>05</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>04</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>03</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>02</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>01</u>
		<u>()</u>	<u>()</u>	<u>às</u>	<u>00</u>

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 601,00 (seiscentos reais)

Cheque Nominal n.º: 850851

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

30/04/2014 Local e Data

Silvane Opredo Melo Assinatura do Agente Voluntário

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

W. S. 20/04/14 Local e Data

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

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

Silvana dos Santos Lima Diretora Geral

(*) 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.

103
Silvane

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

04 / 2014

A.P.M. EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF

01920909781

08 - Endereço

RUA TOMAZINHO, 73 - CERÂMICA - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone

(21) 3793-0671

06 - Nome
CLAUDIA DE MORAES ARAÚJO

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04/04	10ª Semana	Acres as 13:00	Revisão - cerâmica	CAU
07/04	2ª Feira	Acres as 13:00	preparação	CAU
30/04	4ª Feira	Acres as 13:00	preparação	CAU

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) Cheque Nominal nº 850845

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 abril DE 2014.

Local e Data

Cláudia de Moraes Araújo
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30/04/2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

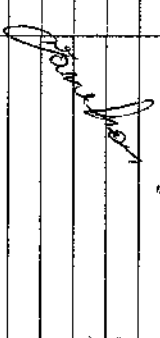
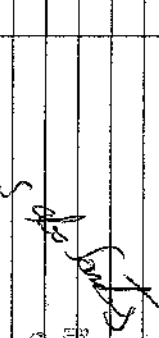
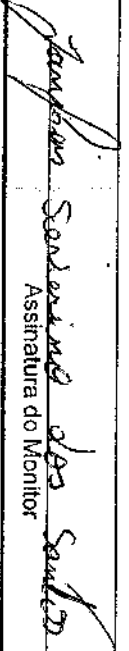
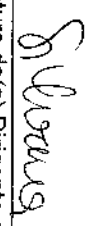
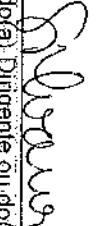
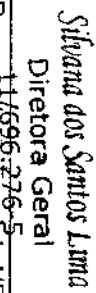
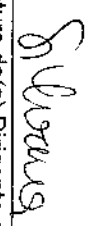
Silvana dos Santos Lima
Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

Silvana

105

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
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		A. P. M. B. M. Dom Adalberto Hipólito		06320648/0001-41	Macaé	RJ 04/10/14
06 - Nome		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone		
Francilene Santana dos Santos		084.604.404-95	R. Dupla Real - 288			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura		
03	5ª	11:30 às 14:30	História do Fudô			
04	2ª	10:00 às 13:00	Jogos de Futebol			
10	5ª	11:30 às 14:30	Jogos de Futebol			
14	2ª	10:00 às 13:00	Jogos de Futebol			
14	5ª	11:30 às 14:30	Jogos de Futebol			
24	5ª	11:30 às 14:30	Jogos de Futebol			
28	2ª	10:30 às 13:00	Jogos de Futebol			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05 (Camê)						
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)						
Cheque Nominal nº 850846						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
Macaé, 30 de Abril de 2014.		Local e Data				
Francilene Santana dos Santos		Assinatura do Monitor				
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
M. S. 30/04/14		Local e Data				
M. S. 30/04/14		Local e Data				
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Sílvia Lima		
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				
				Sílvia Lima		
				Diretora Geral		
				11/696-276-5		
				Assinatura do(a) Representante Legal da UE		

106

Silvia Lima

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
A.P.M. E.M. Dom Adriano Hipólito		08.921.648/0001-11		Moura Figueira		R.S		04/2013			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone	
Luciana Pereira de Souza						R. Paranaíba - 31					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO											
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas						14 - Assinatura		
02	4ª	10:00:00 a 13:00	Mecânica						Luciana		
04	6ª	11:30:00 a 14:30	Obraponto e fôrça						Luciana		
09	4ª	10:00:00 a 13:00	aula de normal de matemática						Luciana		
11	6ª	11:30:00 a 14:30	aula de normal de matemática						Luciana		
16	4ª	10:00:00 a 13:00	atividades básicas de matemática						Luciana		
25	6ª	11:30:00 a 14:30	atividades básicas de matemática						Luciana		
30	4ª	10:00:00 a 13:00	atividades básicas de matemática						Luciana		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:											
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)											
Cheque Nominal nº 850 847											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
30/04/2014				Local e Data							
Luciana Pereira				Assinatura do Monitor							
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
N.S. 30/04/2014				Local e Data				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			
SILVANA				SILVANA				SILVANA			
				Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX			
				SILVANA				SILVANA			
				Diretora dos Serviços Lím				Diretora Geral			

2013/065684

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: Associação Paulista de Estudos e Pesquisas em Matemática 02 - CNPJ: 08.831.848/0001-11 03 - Município: Mossâmedes 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 04/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Silviana Pereira Silveira Pereira 07 - CPF: 130.009.887-08 08 - Endereço: R. Jm. Tex. 09 - Telefone:

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	2ª	10 às 13	numeros e quantidade	
02	3ª	10 às 13	teca livros + entrega	
03	4ª	10 às 13	desenvolvimento memoriação	
04	5ª	10 às 13	exercícios de fixação	
05	6ª	10 às 13	matéria (fixação)	
06	7ª	10 às 13	segos pedagógicos (matéria geométricos)	
07	8ª	10 às 13	segos pedagógicos (comparação)	
08	9ª	10 às 13	numeros e quantidade	
09	10ª	10 às 13		
10	11ª	10 às 13		
11	12ª	10 às 13		
12	13ª	10 às 13		
13	14ª	10 às 13		
14	15ª	10 às 13		
15	16ª	10 às 13		
16	17ª	10 às 13		
17	18ª	10 às 13		
18	19ª	10 às 13		
19	20ª	10 às 13		
20	21ª	10 às 13		
21	22ª	10 às 13		
22	23ª	10 às 13		
23	24ª	10 às 13		
24	25ª	10 às 13		
25	26ª	10 às 13		
26	27ª	10 às 13		
27	28ª	10 às 13		
28	29ª	10 às 13		
29	30ª	10 às 13		
30	31ª	10 às 13		

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 550848

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Mossâmedes Local e Data: Mossâmedes

Assinatura do Monitor: Silviana Pereira Silveira Pereira

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

Local e Data: Mossâmedes Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silviana Pereira

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Silviana Pereira

Silviana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Francisca de Araújo Pereira

07 - CPF

070455357-08

08 - Endereço

Rua Fulminante, 200

09 - Telefone

(21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Dia do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	3ª	10:00 às 13:00	Sala de vídeo	FP
07	4ª	11:30 às 14:30	Prática de História "A primeira Guerra"	FP
12	3ª	10:00 às 13:00	Revisão dos textos simples	FP
13	4ª	11:30 às 14:30	Atividade	FP
19	3ª	10:00 às 13:00	Revisão do conteúdo de Matemática	FP
20	4ª	14:30 às 17:30	Elaboração de texto	FP
26	3ª	10:00 às 13:00	Revisão de textos	FP
27	4ª	11:30 às 14:30	Revisão de História "Os três perquirindos"	FP

15 - Nº de Turmas Monitoradas:

05

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

Cheque Nominal nº 850849

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE maio 2014

Francisca de Araújo Pereira

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

NOVA IGUAÇU, 30/05/2014

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

109 Silvana

2014/05/31

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

A.S.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.931.648/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

LUCAS PEREIRA DE SOUZA

R. CAMPESOM - 31

(21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	6a	11:30 00 14:30	AULA VIRE	[Assinatura]
04	4a	10:00 00 13:00	FAZER NO TABEL PARA BOTAR NO MURO	[Assinatura]
09	6a	11:30 00 14:30	DESENHOS COM TINTA	[Assinatura]
14	4a	10:00 00 13:00	AULA PRÁTICA	[Assinatura]
16	6a	11:30 00 14:30	DEGRADÉ	[Assinatura]
16	4a	10:00 00 13:00	AULA VIRE	[Assinatura]
18	6a	11:30 00 14:30	AULA PRÁTICA	[Assinatura]
23	4a	10:00 00 13:00	DEGRADÉ	[Assinatura]
28	6a	11:30 00 14:30	PINTURA NO MURO.	[Assinatura]
30	6a	11:30 00 14:30		[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

QUATROCENTOS REAIS

Cheque Nominal nº 850850

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE Maio DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014

Local e Data

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

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

[Assinatura] Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
Silvana dos Santos Lima 11/696.276-5

Silvana

22 01 05 / 00 01 05

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

A.F. ME EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.331.628/0094-11

NOVA IGUAÇU

RJ

05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

JANILSON SEVERINO DOS SANTOS

087 624 709-95

R. AYDA LEAL

(21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data Início

11 - Data Término

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data Início	11 - Data Término	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	02	14:30 00 14:30	EDUCATIVO DE QUEDA	Janilson
03	04	10:00 00 13:00	EDUCATIVO DE QUEDA	Jp
05	06	14:30 00 14:30	EXERCÍCIO DE QUEDA	Jp
08	09	10:00 00 13:00	EXERCÍCIO LÚDICO	Jp
12	13	11:30 00 14:30	EDUCATIVO DE QUEDA I SA XONIRAS	Jp
15	16	10:00 00 13:00	EDUCATIVO DE QUEDA I SA XONIRAS	Jp
19	20	11:30 00 14:30	EXERCÍCIO LÚDICO	Jp
22	23	10:00 00 13:00	EDUCATIVO DE QUEDA	Jp
26	27	11:30 00 14:30	EDUCATIVO DE QUEDA	Jp
29	30	11:30 00 14:30	EDUCATIVO DE QUEDA	Jp

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850851

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE MAIO 2014

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30 / 05 / 2014

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima, Diretora Gerat

UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: Associação Dom Adelfino Hipólito

02 - CNPJ: 08.331.618/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mes/Ano: 05/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Inoana Pereira da S. Costa

07 - CPF: 130.024.887-08

08 - Endereço:

09 - Telefone: (21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

01 - Data de Realização	02 - Horário	03 - Atividade Realizadas	14 - Assinatura
04	08:30	Encontro	
06	10:00	Divulgação de programação	
08	11:30	Encontro estruturado	
13	10:00	Encontro do lar dos pais	
15	11:30	Jogos Montessorianos	
20	10:00	Atividade de leitura	
22	14:30	Plantão de uma aula	
24	10:00	Interação de grupo	
29	14:30	Jogos de socialização e agilidade	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850.853

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE MAIO 2014

Local e Data

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

Inoana Pereira Silva Costa
Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
11/696.276-5
UEX

Silvana

113

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		082831608/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	05/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		055484314-06	R. ADELIA MELO - 166	(21)	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
1 - Data de Início	2 - Data de Término	3 - Atividades Realizadas	4 - Assinatura		
01	05/04	11:30 00 14:30 AULAGEMEN TO MACULELÊ	<div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <i>Marcio Santos</i> Marcio Santos </div>		
06	05/04	10:00 00 12:00 AULA DE RITMO (SAMBA DE RODA)			
08	05/04	11:30 00 14:30 AULA DE RITMO (SAMBA DE RODA)			
13	05/04	10:00 00 12:00 AULA DE RITMO (SAMBA DE RODA)			
15	05/04	11:30 00 14:30 JONGO			
20	05/04	10:00 00 12:00 MACULELÊ			
22	05/04	11:30 00 14:30 EXERCICIO BASICO	<div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <i>S</i> </div>		
24	05/04	10:00 00 12:00 EXERCICIO BASICO			
29	05/04	11:30 00 14:30 EXERCICIO BASICO			
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 QUATRO CENTOS REAIS					
17 - Cheque Nominal nº 850855					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 20 DE MAIO		2014		Assinatura do Monitor	
				<div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <i>Marcio Santos</i> Marcio Santos </div>	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 20 / 05 / 2014		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				<div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <i>Silvana dos Santos Lima</i> Silvana dos Santos Lima Diretora Geral 1696.276-5 </div>	

2015/09/05

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
A. E. M. S. M. Com. Educação Básica		0883164810001-11		Mesa Fajardo		RJ		RJ		05/14	
06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone					
Valeria Soares Cavaleiro											
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO											
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas			14 - Assinatura					
05	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
07	4ª	10:00 às 13:00	reunião - acompanhamento			[Assinatura]					
12	2ª	10:00 às 13:00	acompanhamento			[Assinatura]					
14	4ª	10:00 às 13:00	aulas			[Assinatura]					
17	2ª	10:00 às 13:00	aulas			[Assinatura]					
18	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
19	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
20	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
21	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
22	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
23	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
24	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
25	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
26	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
27	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
28	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
29	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
30	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
31	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
32	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
33	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
34	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
35	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
36	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
37	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
38	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
39	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
40	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
41	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
42	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
43	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
44	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
45	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
46	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
47	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
48	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
49	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
50	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
51	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
52	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
53	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
54	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
55	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
56	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
57	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
58	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
59	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
60	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
61	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
62	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
63	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
64	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
65	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
66	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
67	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
68	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
69	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
70	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
71	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
72	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
73	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
74	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
75	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
76	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
77	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
78	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
79	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
80	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
81	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
82	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
83	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
84	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
85	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
86	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
87	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
88	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
89	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
90	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
91	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
92	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
93	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
94	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
95	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
96	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
97	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
98	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
99	2ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
100	4ª	10:00 às 13:00	reunião			[Assinatura]					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 5											
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (quatrocentos reais)											
Cheque Nominal nº 500556											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
N.º 30/05/2014		Local e Data		Assinatura do Monitor		Valeria Soares Cavaleiro					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
N.º 30/05/14		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Messaia		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		Siviana dos Santos Lima	
										Diretora Geral	
										11/696.276-5	

Silvana

115

2014

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

APM EM DOM ADELINO HIPÓLITO

02 - CNPJ

50.531.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano

06/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF

087 624 709-95

08 - Endereço

2. AYDA LEAL

09 - Telefone

(21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

JANILSON SEVERINO DOS SANTOS

12 - Atividades Realizadas

02 2a 10:00 às 13:00 EXERCÍCIO DE FOOT WARRCK
 05 5a 11:30 às 14:30 EXERCÍCIO DE FOOT WARRCK
 09 2a 10:00 às 13:00 EXERCÍCIO DE FOOT WARRCK.

14 - Assinatura

[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

CEN RENS

Cheque Nominal nº 850860

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE JUNHO 2014

Local e Data

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

[Assinatura]
Assinatura do Monitor

[Assinatura]
Silvana dos Santos Lima

NOVA IGUAÇU, 30 / 06 / 2014

Local e Data

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

[Assinatura]
Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana

2015/00560

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		02.831.643/0001-14	NOVA IGUAÇU		RJ	06/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone	
05 - Nome		180007857-08	R. Alm. Flor		(21)	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO						
Atividades Realizadas						
01	30	40:00:00/19:00	Eucuito sucrocurativo		Ferreira	
05	30	11:30:00/14:30	Trabalho com Eucuito		Ferreira	
10	30	10:00:00/13:00	Trabalho com Eucuito		Ferreira	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05						
16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 100.000,00 em um vauin						
17 - Valor do Cheque Nominal nº 850801						
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO						
NOVA IGUAÇU, 30 DE Junho		2014		Assinatura do Monitor		
Local e Data		2014		Silvana dos Santos Lima		
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.						
NOVA IGUAÇU, 30 de Junho		2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data		2014		Silvana dos Santos Lima		
NOVA IGUAÇU, 30 de Junho		2014		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		
Local e Data		2014		Silvana dos Santos Lima		

2014/06/30

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: NOVA IGUAÇU

02 - CNPJ: 09.031.043/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 06/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

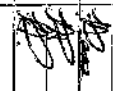
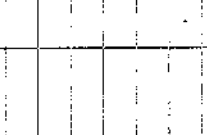
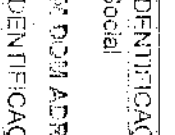
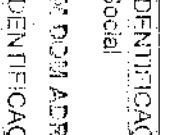
06 - Nome: Shacoma de Araújo Pereira

07 - CPF: 07045535408

08 - Endereço: R: Sulmira - 300

09 - Telefone: (21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Nº	Horário	Atividade Realizada	Assinatura
01	3ª	10:00 às 13:00	
02	4ª	14:30 às 17:30	
10	3ª	10:00 às 13:00	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: <u>05</u>			
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ <u>100,00</u> em <u>cheque</u>) Cheque Nominal nº <u>850862</u>			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> DE <u>junho</u> 2014			
Local e Data		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> / <u>06</u> / <u>2014</u>		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

2014/005/005

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social: LEITEIRIA DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome: Wailane Cavada Melo

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
07 - CPF: 106.088.807.16
08 - Endereço: R. Um - FRS
09 - Telefone: (21)

02 - CNPJ: 09.091.628/0001-11
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: 06/2014

15 - Nº de Turmas Monitoradas:	16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	17 - Data de Pagamento	18 - Assinatura do Monitor
<u>03</u>	<u>300,00</u>	<u>23/06</u>	<u>Wailane Cavada Melo</u>
<u>03</u>	<u>300,00</u>	<u>24/06</u>	<u>Wailane Cavada Melo</u>
<u>09</u>	<u>10.000,00</u>	<u>13/07</u>	<u>Wailane Cavada Melo</u>

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
NOVA IGUAÇU, 20 DE Junho DE 2014
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 20 DE Junho DE 2014
Local e Data

Assinatura do Monitor: Wailane Cavada Melo

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral

120 Silvana

2014/06/23

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		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	05 / 2014
A.P.M. E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		14064113705	TRAVESSA ROSAS, 131, JARDIM PALMARES - N. IGUAÇU / RJ	(21) 99413-3474	
AMANDA SANTOS AVELINO					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
28	4ª feira	10:00 às 13:00	Revisar e imprimir (Tombados);		
29	5ª feira	11:30 às 14:30	Integração com figuras;		
30	6ª feira	11:30 às 14:30	Elaboração de roteiro + Rodocês;		
14 - Assinatura					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850865					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 23/02/10		DE 2014.		Assinatura do Monitor	
NOVA IGUAÇU, 23/02/10		DE 2014.		Assinatura do Diretor Geral	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 11/07/2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
		Sílvia dos Santos Lima		Sílvia dos Santos Lima	
		Diretora Geral		Diretora Geral	
		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	

Amanda Santos Avelino
Assinatura do Monitor

Sílvia dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

2015/005/005

10/1 Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

A.P.M. E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.831.648/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ 05 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

AMANDA SANTOS AVELINO

14064113705

TRAVESSA ROSAS, 131, JARDIM PALMARES - N. IGUAÇU / RJ (21) 99413-3474

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	5ª feira	14:30 às 19:30	Reunião (Dia de Trabalho).	
02	6ª feira	11:30 às 14:30	Contato de pais.	
05	2ª feira	10:00 às 13:00	Trabalho de Dia das Mães.	
07	4ª feira	10:00 às 13:00	Trabalho de Dia das Mães.	
08	5ª feira	11:30 às 14:30	Formação de professores (Realimentação de dia das mães).	
09	6ª feira	11:30 às 14:30	Formação de pais (aulas).	
12	2ª feira	10:00 às 13:00	Formação de pais (aulas).	
14	4ª feira	10:00 às 13:00	Formação de pais (aulas).	
15	5ª feira	11:30 às 14:30	Formação de pais (aulas).	
16	6ª feira	11:30 às 14:30	Formação de pais (aulas).	
19	2ª feira	10:00 às 13:00	Formação de pais (aulas).	
21	4ª feira	10:00 às 13:00	Formação de pais (aulas).	
22	5ª feira	11:30 às 14:30	Formação de pais (aulas).	
23	6ª feira	11:30 às 14:30	Formação de pais (aulas).	
26	2ª feira	10:00 às 13:00	Formação de pais (aulas).	

16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº 850865

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 11 DE JULHO

DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 11 / 07 / 2014

Local e Data

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

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

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral

Silvana dos Santos Lima
Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Representante Legal da UE



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PODE EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social: A.P. M. E. M. D. M. ABRILIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
02 - CNPJ: 08.031.048/0001-11
03 - Município: NOVA IGUAÇU

06 - Nome: JEAN CAIRO DE LIMA COSTA
07 - CPF: 082.632.497-14
08 - Endereço: RUA PRAÇA EVARISTO LOBATO, 889 - COMENDADOR SOARES - N. IGUAÇU / RJ

04 - UF: RJ
05 - Mes/Ano: 08 / 2014
09 - Telefone: (21) 2885-0202

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

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/05/14	2ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
06/05/14	3ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
07/05/14	4ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
08/05/14	5ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
09/05/14	6ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
10/05/14	7ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
11/05/14	1ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
12/05/14	2ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
13/05/14	3ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
14/05/14	4ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
15/05/14	5ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
16/05/14	6ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
17/05/14	7ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
18/05/14	1ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
19/05/14	2ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
20/05/14	3ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
21/05/14	4ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
22/05/14	5ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
23/05/14	6ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
24/05/14	7ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
25/05/14	1ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
26/05/14	2ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
27/05/14	3ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
28/05/14	4ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
29/05/14	5ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	
30/05/14	6ª	11:30 as 14:30	Monitor de Colégio	
31/05/14	7ª	10:00 as 13:00	Monitor de Colégio	

15 - Nº de Turnos Monitorados: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão, R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) - Cheque Nominal nº 850866

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 11 DE JULHO DE 2014

Lugar e Data

Assinatura do Monitor
Assinatura do Monitor

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

Assinatura da Diretora Geral
Silvânia dos Santos Lima

Silvânia

NOVA IGUAÇU 11 DE JULHO DE 2014

Lugar e Data

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

Assinatura da Diretora Geral
Silvânia dos Santos Lima

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

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

Recrassentando



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROFISSIONAL INTEGRAL

RELATORIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL.

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Fazer Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

06 - Telefone

NOVA IQUAÇU
NOVA IQUAÇU
RJ
04/2014

A.P. M. EM DORA ADRIANO HIPÉLITO
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - Nome
WELLISON CAMAS LIMA

08 - CPF
181581667-40

09 - Endereço
ESTR. HENRIQUE DE MELLO 1105 PUNDO
BLENTO FERREIRO NOVA IQUAÇU

10 - Assinatura

(21) 98377272

11 - Data de Início
11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

22/05/2014 Quinta
23/05/2014 Sexta
29/05/2014 Quinta

11:30/14:30
15:30/17:30
17:30/19:30

Revisão de Notas
Emprego e vaga
Emprego para copiar

Assinatura
Assinatura

18 - Nº do Títulos Monitorar: 05

19 - Valor Recebido no Mês (Indústria, por exemplo): R\$ 500,00 (EUZÉNTOS REAIS)

Chaque Mensal nº 850867

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IQUAÇU 14 de Julho de 2014

Assinatura
Assinatura do Monitor

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

NOVA IQUAÇU 11.07.2014

Assinatura
Assinatura do Diretor Legal da UIE

Assinatura
Assinatura do Diretor Legal da UIE

124
Silviana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social	02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
-------------------	-----------	----------------	---------	--------------

A.P.M E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

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

JULIANE DA SILVA GERMANO

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

38	Quarta	10:00 a 13:00	Repos. Corespo. Oliveira	Juliana Germano
29	Quinta	11:30 a 14:30	Repos. Corespo. Oliveira	Juliana Germano
30	Sexta	11:30 a 14:30	Repos. Corespo. Oliveira	Juliana Germano

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850868

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 11 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 11/07/2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima

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

Silvana dos Santos Lima

Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima

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

Silvana dos Santos Lima

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

125 Silvana

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
	08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	05 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

A.P.M. E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone
	15183448795	RUA ALVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES - N. IGUAÇU / RJ	(21) 3622-1524

06 - Nome
JULIANE DA SILVA GERMANO

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Serrania	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	Quarta	11:30 a 14:30	Formação	Juliane Germano
02	Sexta	11:30 a 14:30	Atividade de Espiritismo	Juliane Germano
05	Segunda	10:00 a 13:00	Trabalho Resolvidos / Serraria dia das mães	Juliane Germano
07	Quarta	10:00 a 13:00	Trabalho dia das mães	Juliane Germano
08	Quinta	11:30 a 14:30	Trabalho dia das mães	Juliane Germano
09	Sexta	11:30 a 14:30	Trabalho dia das mães	Juliane Germano
12	Segunda	10:00 a 13:00	Trabalho de aula	Juliane Germano
14	Quarta	10:00 a 13:00	Trabalho de aula	Juliane Germano
15	Quinta	11:30 a 14:30	Atividade de leitura	Juliane Germano
16	Sexta	11:30 a 14:30	Trabalho de leitura e qualidade	Juliane Germano
19	Segunda	10:00 a 13:00	Trabalho de aula	Juliane Germano
23	Quinta	10:00 a 13:00	Trabalho de aula	Juliane Germano
23	Quinta	11:30 a 14:30	Trabalho de aula	Juliane Germano
23	Sexta	11:30 a 14:30	Trabalho de aula	Juliane Germano
26	Segunda	10:00 a 13:00	Trabalho de aula	Juliane Germano

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850868

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 11 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU 11 / 07 / 2014

Local e Data

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

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

Silvana

Juliane da Silva Germano

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROJEÇÃO EDUCACIONAL INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOMA ADRIANO HIPOLITO

02 - CNPJ: 08.831.043/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 06 / 2014

06 - Nome: CLAUDIA KATHLEEN RAMOS ACOSTA

07 - CPF: 139.613.212-82

08 - Endereço: RUA MARIA SÁ, CASA 03 - NOVA IGUAÇU RJ

09 - Telefone: (21) 2708-4332

BLOCO 9 - TRABALHO REALIZADO	10 - Data de Início	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
02	10.02	13	13	Revisão e correção	Claudia Kathleen
03	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
04	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
05	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
06	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
07	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
08	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
09	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
10	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
11	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
12	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
13	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
14	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
15	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
16	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
17	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
18	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
19	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
20	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
21	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
22	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
23	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
24	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
25	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
26	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
27	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
28	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
29	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen
30	11.02	03	14:30	Revisão e correção	Claudia Kathleen

15 - Nº de Faltas Monitorar: 08

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive por extorno): R\$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 250869

BLOCO 4 - IDENTIFICAÇÃO
NOVA IGUAÇU 11 DE JUNHO DE 2014
Local de Dobra
Assinatura do Monitor: *Claudia Kathleen Ramos*

NOVA IGUAÇU 11 DE JUNHO DE 2014
Local e Data
Assinatura do(a) Dirigente ou Diretor(a): *Silviana dos Santos Lima*
Monte do(a) Dirigente ou Diretor(a): Representante Legal da UE
Diretora dos Serviços: *Silviana dos Santos Lima*
Representante Legal da UE: *Silviana dos Santos Lima*
Telefone: 11/696.276-5

NOVA IGUAÇU 11 DE JUNHO DE 2014
Local e Data
Assinatura do(a) Dirigente ou Diretor(a): *Silviana dos Santos Lima*
Monte do(a) Dirigente ou Diretor(a): Representante Legal da UE
Diretora dos Serviços: *Silviana dos Santos Lima*
Representante Legal da UE: *Silviana dos Santos Lima*
Telefone: 11/696.276-5



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PODERENUNCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social: A.P.M. EMIL DOM ADRIANO HIPÓLITO
02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mês/Ano: 05 / 2014

06 - Nome: FABIANA DE ARAÚJO PEREIRA

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF: 08028047195
08 - Endereço: RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA - N. IGUAÇU / RJ
09 - Telefone: (21) 9666-0310

BLOCO 3 - TRÁFALHO REALIZADO

10 - Dia de Mes	11 - Dia da Sessão	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09/05	4ª	10:00 às 13:00	Atualização das datas comemorativas Junho Ombudor	[Assinatura]
09/05	6ª	11:30 às 14:30	Suata do dia dos pais	[Assinatura]
14/05	4ª	10:00 às 13:00	Atualização a vista de Omb e depois levantamento	[Assinatura]
16/05	6ª	11:30 às 14:30	Trabalhando a vista de Omb e depois levantamento	[Assinatura]
21/05	4ª	10:00 às 13:00	Resumo da situação atual e escrita da situação	[Assinatura]
23/05	6ª	11:30 às 14:30	Identificar os problemas para e resolver	[Assinatura]
28/05	4ª	10:00 às 13:00	Identificar os problemas para e resolver	[Assinatura]
30/05	6ª	11:30 às 14:30	Identificar os problemas para e resolver	[Assinatura]

15 - Nº de 7ª Juntas Monitoradas: 08

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusive, por exemplo): R\$400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Normal nº 850870

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO:

NOVA IGUAÇU 11 de julho DE 2014

Fabiana de Araujo Pereira
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos referidos e da forma satisfatória

NOVA IGUAÇU 11 / 07 / 2014
Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome (do) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

128
Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 05 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: LUCIMAR PEREIRA CHAGAS

07 - CPF: 10897870761

08 - Endereço: RUA ÁUREO BORGES, 42 - JARDIM MONTE SOL - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone: (21) 3083-6380

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	Quinta	11:30 em 14:30	Ausência	Lucimar Borges
07	Segunda	11:30 em 14:30	Atividades de matemática (cálculo)	Lucimar Borges
08	Quarta	11:30 em 14:30	logos de jogos	Lucimar Borges
09	Quinta	11:30 em 14:30	logos de jogos	Lucimar Borges
15	Quinta	11:30 em 14:30	sequência de jogos	Lucimar Borges
16	Quarta	11:30 em 14:30	atividades de português (didática)	Lucimar Borges
22	Quinta	11:30 em 14:30	sequência de jogos	Lucimar Borges
23	Quarta	11:30 em 14:30	atividades de português (didática)	Lucimar Borges
29	Quinta	11:30 em 14:30	logos de jogos	Lucimar Borges
30	sexta	11:30 em 14:30	sequência de jogos	Lucimar Borges

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850871

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 11 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

Lucimar Borges

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 11/07/2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

129

Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M. E.M. DOIM ADRIANO HIPÓLITO
 02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 05 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: MIRYAN LINDOSO PENHA
 07 - CPF: 085323517-19
 08 - Endereço: ESTRADA DA PALHADA 2548 - NOVA IGUAÇU
 09 - Telefone: (24) 987182922

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06.05	Terça-feira	10:00	13:00	
08.05	Quarta-feira	10:30	14:30	
13.05	Sexta-feira	10:00	13:00	
15.05	domingo	11:30	14:30	
20.05	quarta-feira	10:00	13:00	
22.05	sexta-feira	10:30	14:30	
27.05	terça-feira	10:00	13:00	
29.05	quinta-feira	11:30	14:30	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusivo, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850272

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 11 de JULHO DE 2014,
 Local e Data
 Assinatura do Monitor: Miryan L. Penha

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

NOVA IGUAÇU, 11/07/2014
 Local e Data
 Assinatura do Monitor: Miryan L. Penha
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx: Silvana dos Santos Lima

130
 Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADES À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO
02 - CNPJ 08.831.648/0001-11
03 - Município NOVA IGUAÇU
04 - UF RJ 05 - Mês/Ano 07 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome CLAUDIA DE MORAES ARAÚJO
07 - CPF 01920909761
08 - Endereço RUA TOMAZINHO, 73 - CERÂMICA - N. IGUAÇU / RJ
09 - Telefone (21) 3793-0671

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

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
07	segunda	13:00	Conferência sobre o Cópia do Brasil	CLM
09	quarta	13:00	Produção Textual	CLM
14	segunda	13:00	matemática polinômios	CLM
16	quarta	13:00	digitar palavras corretas	CLM
21	segunda	13:00	por de memória	CLM
23	quarta	13:00	plant. o mapa do Brasil	CLM
28	segunda	13:00		CLM
30	quarta	13:00		CLM

15 - Nº de Turnos Monitoradas: 05
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850890
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE JULHO DE 2014.
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31/07/2014
Local e Data
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Silvana dos Santos Lima 11/696.276-5
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

07 / 2014

06 - Nome
WELLISON CAXIAS LUIZ

07 - CPF

151591687-10

08 - Endereço
ESTR.HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS
BENTO RIBEIRO NOVA IGUAÇU

09 - Telefone

(21) 986772737

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	Terça	10:00 / 13:00	K. Lima	[Assinatura]
03	Quinta	11:30 / 14:30	K. Lima	[Assinatura]
04	Sexta	11:30 / 14:30	K. Lima	[Assinatura]
07	Segunda	10:00 / 13:00	K. Lima	[Assinatura]
08	Quarta	10:00 / 13:00	K. Lima	[Assinatura]
10	Quinta	11:30 / 14:30	Conversa / K. Lima	[Assinatura]
11	Sexta	11:30 / 14:30	Conversa / K. Lima	[Assinatura]
14	Segunda	10:00 / 13:00	K. Lima	[Assinatura]
15	Terça	10:00 / 13:00	K. Lima	[Assinatura]
17	Quinta	11:30 / 14:30	K. Lima	[Assinatura]
18	Sexta	11:30 / 14:30	K. Lima	[Assinatura]
21	Segunda	10:00 / 13:00	K. Lima	[Assinatura]
23	Quarta	10:00 / 13:00	K. Lima	[Assinatura]
24	Quinta	11:30 / 14:30	K. Lima	[Assinatura]
25	Sexta	11:30 / 14:30	K. Lima	[Assinatura]

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 350891

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

[Assinatura]

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31/07/2014

Local e Data

[Assinatura]
Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

[Assinatura]
Silvana dos Santos Lima
Diretora Gera
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx
11/696.276-5

134
Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO**

02 - CNPJ: **08.831.648/0001-11**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **07 / 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **JULIANE DA SILVA GERMANO**

07 - CPF: **15183448795**

08 - Endereço: **RUA ALVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES - N. IGUAÇU / RJ**

09 - Telefone: **(21) 3522-1524**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	Sexta	11:30 a 14:30	Fez o relatório	Juliane Germano
07	Sábado	10:00 a 13:00	Fez de imitação	Juliane Germano
11	Sexta	11:30 a 14:30	Fez de tabuleiro	Juliane Germano
14	Sábado	10:00 a 13:00	Fez de coordenação motora	Juliane Germano
18	Sexta	11:30 a 14:30	Fez de costureira	Juliane Germano
23	Sábado	10:00 a 13:00	Fez de atividade	Juliane Germano
25	Sexta	11:30 a 14:30	Imitação de figura	Juliane Germano
28	Sábado	10:00 a 13:00	Fez de robô e dança	Juliane Germano

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

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

Cheque Nominal nº **850892**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Juliane da Silva Germano*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M. E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO**

02 - CNPJ: **08.831.648/0001-11**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **07 / 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **MIRYAN LINDOSO PENHA**

07 - CPF: **085523517-19**

08 - Endereço: **ESTRADA DA PALHADA 2548- NOVA IGUAÇU**

09 - Telefone: **(21) 987182822**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01-07	Terça	10:00 a 13:00	Atividades: Compreendo as partes do computador	<i>[Assinatura]</i>
03-07	Quarta	11:30 a 14:30	Atividades: de digitação no editor de textos	<i>[Assinatura]</i>
08-07	Segunda	10:00 a 13:00	Atividades: de digitação e jogos ocomp. ativ. jogos	<i>[Assinatura]</i>
10-07	Quarta	11:30 a 14:30	Atividades: no editor de texto mudan a edição	<i>[Assinatura]</i>
15-07	Segunda	10:00 a 13:00	Atividades: com os jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>
17-07	Quarta	11:30 a 14:30	Atividades: no editor de texto forma pens	<i>[Assinatura]</i>
22-07	Segunda	10:30 a 13:00	Atividades: no editor de texto digitação	<i>[Assinatura]</i>
24-07	Quarta	10:00 a 13:00	Atividades: jogos educacionais - digitação	<i>[Assinatura]</i>
29-07	Segunda	10:00 a 13:00	Atividades: no editor de texto salvando docum.	<i>[Assinatura]</i>
31-07	Quarta	10:00 a 13:00	Atividades: no editor de texto salvando docum.	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)** Cheque Nominal nº **850893**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 DE JULHO DE 2014.

Local e Data: *[Assinatura]*

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

NOVA IGUAÇU 31/07/2014

Local e Data: *[Assinatura]*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: **Silvana dos Santos Lima**

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.848/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

07 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
LUCIMAR PEREIRA CHAGAS

07 - CPF

10997870761

08 - Endereço

RUA ÁUREO BORGES, 42 - JARDIM MONTE SOL
- N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone

(21) 3093-6390

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	terça	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
02	quarta	10:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
03	quinta	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
04	sexta	11:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
05	sábado	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
06	domingo	11:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
07	segunda	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
08	terça	11:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
09	quarta	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
10	quinta	11:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
11	sexta	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
12	sábado	11:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
13	domingo	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
14	segunda	11:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
15	terça	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
16	quarta	11:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
17	quinta	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
18	sexta	11:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
19	sábado	10:00 às 13:00	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima
20	domingo	11:30 às 14:30	pagos paginas	Silvana dos Santos Lima

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850894

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 07 / 2014

Local e Data

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

Silvana dos Santos Lima

Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima

Diretora Geral

Silvana dos Santos Lima

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

Representante Legal da UEX

137 Silvana

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 - Mes/Ano

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.831.848/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ 07 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

06 - Nome
AMANDA SANTOS AVELINO

14064113705

TRAVESSA ROSAS, 131, JARDIM PALMARES - N. IGUAÇU / RJ

(21) 99413-3474

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
2	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Revisão de lição.	
4	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de conteúdo de lição.	
9	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Revisão de conteúdo de lição.	
11	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de conteúdo de lição.	
16	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Revisão de conteúdo de lição.	
18	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de conteúdo de lição.	
23	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Revisão de conteúdo de lição.	
25	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Revisão de conteúdo de lição.	
30	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Revisão de conteúdo de lição.	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850895

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 31/07/2014

Local e Data

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

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

2014/07/31

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ: 08.831.848/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 07 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: LUCIMAR PEREIRA CHAGAS

07 - CPF: 10997870751

08 - Endereço: RUA AUREO BORGES, 42 - JARDIM MONTE SOL - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone: (21) 3093-6390

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	quarta	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
04	quinta	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
05	sexta	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
06	sábado	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
07	domingo	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
08	segunda	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
09	terça	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
10	quarta	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
11	quinta	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
12	sexta	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
13	sábado	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
14	domingo	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
15	segunda	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas
16	terça	10:00 as 13:30	Atividade de preparação de documentos para o dia seguinte.	Lucimar Pereira Chagas

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850896

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE JULHO DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Lucimar Pereira Chagas*

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

NOVA IGUAÇU, 31/07/2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Lucimar Pereira Chagas*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

139 Silvana

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		08.831.548/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	07/2014
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		08.280.410-95	RUA Fulminante 300	(21)	
06 - Nome		Silviana de Araujo Pereira			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
02	4ª	10:00 às 13:00	Fogão pedagógico		
04	6ª	11:30 às 14:30	Fulminante (A.P.M.E.M. Kapungel)		
09	4ª	10:00 às 13:00	Fulminante, de horário		
11	6ª	11:30 às 14:30	Fogão pedagógico		
15	4ª	10:00 às 13:00	Fogão de atividades		
18	6ª	11:30 às 14:30	Fogão de polímeros com m		
23	4ª	10:00 às 13:00	Fogão de polímeros com m		
25	6ª	11:30 às 14:30	Fogão de polímeros com m		
30	4ª	10:00 às 13:00	Fogão de polímeros com m		
31	6ª	11:30 às 14:30	Fogão pedagógico		
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05			
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso):		R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)		Cheque Nominal nº 850897	
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU 31 DE		Julho		2014	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor	
				Silviana de Araujo Pereira	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória					
NOVA IGUAÇU 31/07/2014		Local e Data		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				Silvana dos Santos Lima	
				Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
				Silvana dos Santos Lima 696.276-5	
				Diretora Geral	

140 Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

AF. M. EM. DOM. ADELANO RIFOLITO

08.831.698/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

Silvanna de Group Bruna

07455357-08

R. Zulmira 300

(21)

Assinatura

10 - Nº de Matrícula	11 - Horário	12 - Local	13 - Descrição das Atividades	14 - Assinatura
01	3a	10:00 às 13:00	Reunião sobre "Copa do Brasil"	[Assinatura]
02	4a	13:00 às 14:30	Reunião	[Assinatura]
08	3a	10:00 às 13:00	Produção Jornal	[Assinatura]
09	4a	11:30 às 14:30	Sungulim e Jolimar (Revisão)	[Assinatura]
12	3a	10:00 às 13:00	Fogo de Jarda	[Assinatura]
13	4a	11:30 às 14:30	Integração	[Assinatura]
22	3a	10:00 às 13:00	Construção de História	[Assinatura]
23	4a	11:30 às 14:30	Formação de Paralelos	[Assinatura]
24	3a	10:00 às 13:00	Reunião (Copa do Brasil)	[Assinatura]
29	3a	10:00 às 13:00	Reunião	[Assinatura]
30	4a	11:30 às 14:30	Reunião	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4001,00 quatro mil e um reais

Cheque Nominal nº 850898

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE julho 2014

Silvanna dos Santos Lima
Diretora Geral

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31/07/2014

Silvanna dos Santos Lima
Diretora Geral

Silvanna dos Santos Lima
Diretora Geral

Silvanna

2014/07/31

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

ALF. EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.931.649/0001-14

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano

07/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

LUCAS PEREIRA DE SOUZA

07 - CPF

08 - Endereço

CAMERON - 31

09 - Telefone

(21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

Nº	Atividade Realizada	Início	Fim	Assinatura
02	BASE DE LETRA	10:00	09:13:00	[Assinatura]
04	BASE DE LETRA	11:30	09:49:30	[Assinatura]
09	JUNTANDO AS LETRAS	10:00	09:13:00	[Assinatura]
11	JUNTANDO AS LETRAS	11:30	09:49:30	[Assinatura]
16	PREVENDO A USAR PONTO DE FUGA NAS LETRAS	10:00	09:13:00	[Assinatura]
18	PREVENDO A USAR PONTO DE FUGA NAS LETRAS	11:30	09:49:30	[Assinatura]
23	DEGRADÉ	10:00	09:43:00	[Assinatura]
25	AULA LIVRE	11:30	09:49:30	[Assinatura]
30	AULA LIVRE	10:00	09:43:00	[Assinatura]
31	DIVULGAÇÃO CONTINUA A CRIANÇA	11:30	09:49:30	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850899

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE JULHO

Local e Data

2014

[Assinatura do Monitor]

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31/07/2014

Local e Data

[Assinatura]

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

Silviana dos Santos Lima

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

Silviana dos Santos Lima

Diretora Geral

Silviana dos Santos Lima/696.276-5

UEX

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

10 - Data do Mês

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 550900

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

17.1 - 31 de Julho de 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima

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

11/696.276-5

143 Silvana

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	5ª	10:00 a 12:00	PLANEJAMENTO	
04	3ª	10:00 a 12:00	EXERCÍCIO BÁSICO	
10	3ª	10:00 a 12:00	EXERCÍCIO BÁSICO	
14	2ª	10:00 a 12:00	QUEDA	
17	5ª	10:00 a 12:00	PLANEJAMENTO E QUEDA	
24	2ª	10:00 a 12:00	EXERCÍCIOS BÁSICOS	
28	5ª	10:00 a 12:00	EXERCÍCIOS BÁSICOS	
31	2ª	10:00 a 12:00	EXERCÍCIOS BÁSICOS	

Silvana
Assinatura do Monitor

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

Silvana
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		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mes/Ano			
01 - Razão Social		A.P.M. Sem Orlamento		Município de Hipólito		RS		01/14			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
Sirleneia Pereira Silva		130.027.537-02		R. Um 408							
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mês		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
01		02		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
02		03		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
03		04		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
04		05		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
05		06		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
06		07		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
07		08		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
08		09		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
09		10		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
10		11		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
11		12		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
12		13		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
13		14		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
14		15		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
15		16		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
16		17		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
17		18		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
18		19		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
19		20		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
20		21		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
21		22		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
22		23		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
23		24		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
24		25		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
25		26		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
26		27		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
27		28		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
28		29		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
29		30		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
30		31		10		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
31		01		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
32		02		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
33		03		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
34		04		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
35		05		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
36		06		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
37		07		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
38		08		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
39		09		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
40		10		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
41		11		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
42		12		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
43		13		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
44		14		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
45		15		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
46		16		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
47		17		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
48		18		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
49		19		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
50		20		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
51		21		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
52		22		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
53		23		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
54		24		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
55		25		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
56		26		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
57		27		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
58		28		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
59		29		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
60		30		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
61		31		11		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
62		01		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
63		02		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
64		03		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
65		04		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
66		05		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
67		06		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
68		07		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
69		08		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
70		09		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
71		10		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
72		11		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
73		12		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
74		13		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
75		14		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
76		15		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
77		16		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
78		17		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
79		18		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
80		19		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
81		20		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
82		21		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
83		22		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
84		23		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
85		24		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
86		25		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
87		26		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
88		27		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
89		28		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
90		29		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
91		30		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
92		31		12		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
93		01		01		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
94		02		01		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
95		03		01		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
96		04		01		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
97		05		01		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
98		06		01		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
99		07		01		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	
100		08		01		08:15		Atividade de desenvolvimento		Sirleneia Pereira Silva	

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 4000,00
 Cheque Nominal nº 850901

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

31 de julho de 2014.

Sirleneia Pereira S. da Costa

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

23.31107114

Sirleneia

Sirleneia Pereira S. da Costa
 Diretora Geral
 11/696.276-5

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

Sirleneia

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		08.834.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	06/2014
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		151.591.887-10	RUA	(21)	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
05	5 ^{ma}	10:00 a 13:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]	
05	6 ^{ma}	10:00 a 13:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]	
09	2 ^{ma}	10:00 a 13:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]	
10	3 ^{ma}	10:00 a 13:00	Revisão de Matemática	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05		Cheque Nominal nº 550.903		01	
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 200,00 de vigência mensal					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 02 DE Junho Local e Data		2014		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		[Assinatura]		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
NOVA IGUAÇU, 02 DE Junho 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	

146 Silvana

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social: NOVA IGUAÇU 02 - CNPJ: 08.831.646/0001-11 03 - Município: NOVA IGUAÇU 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 08 / 2014

A.P.M. EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: AMANDA SANTOS AVELINO 07 - CPF: 14064113706 08 - Endereço: TRAVESSA ROSAS, 131, JARDIM PALMIARES - N. IGUAÇU / RJ 09 - Telefone: (21) 99413-3474

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	Segunda - feira	11:30 às 14:50	Realize um governo de governo (Bela dos Reis)	
06	Segunda - feira	10:00 às 13:00	Realização de uma reunião com a equipe (Bela dos Reis)	
08	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Realização de uma reunião com a equipe (Bela dos Reis)	
15	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Realização de uma reunião com a equipe (Bela dos Reis)	
15	Segunda - feira	14:30 às 17:30	Realização de uma reunião de base de 3ª série;	
20	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Realização de uma reunião com a equipe (Bela dos Reis);	
22	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Realização de uma reunião com a equipe;	
27	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Realização de uma reunião com a equipe (Bela dos Reis);	
29	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Realização de uma reunião com a equipe;	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (Inclusiva, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850908

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE AGOSTO DE 2014.

Local e Data

Amanda Santos Avelino
Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral

Silvana dos Santos Lima
11/696.276-5
Representante Legal da UEX

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

NOVA IGUAÇU, 29/08/2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

249 Silvanee

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M. E.M. DOM ADRIANO HIPOLITO**

02 - CNPJ: **08.831.848/0001-11**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mês/Ano: **09 / 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **MIRRYAN LINDOSO PENHA**

07 - CPF: **085323517-19**

08 - Endereço: **ESTRADA DA PALHADA 2548- NOVA IGUAÇU**

09 - Telefone: **(21) 987482822**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05.08	Terça - FEVER	10:00 - 13:00	atividades de jogos de planejamento de festas	<i>[Assinatura]</i>
07.08	Quinta - FEVER	11:30 - 14:30	atividades de jogos de planejamento de festas	<i>[Assinatura]</i>
12.08	Terça - FEVER	10:00 - 13:00	atividades de jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>
14.08	Quinta - FEVER	11:30 - 14:30	atividades de jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>
19.08	Terça - FEVER	10:00 - 13:00	atividades de jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>
21.08	Quinta - FEVER	11:30 - 14:30	atividades de jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>
26.08	Terça - FEVER	10:00 - 13:00	atividades de jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>
28.08	Quinta - FEVER	11:30 - 14:30	atividades de jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)** Cheque Nominal nº **852105**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE AGOSTO DE 2014.

Local e Data

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

[Assinatura do Monitor]
Mirryam Lindoso Penha

Assinatura do Monitor

[Assinatura da Diretora]
Silvana dos Santos Lima

Diretora Geral

11/696.276-5

NOVA IGUAÇU, 31/08/2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da U/E

[Assinatura do Dirigente]
Silvana dos Santos Lima

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

150 Silvana

2015/09/07

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M.EM DOM ADRIANO HIPÓLITO**

02 - CNPJ: **08.831.648/0001-11**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mes/Ano: **08 / 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **LUCIMAR PEREIRA CHAGAS**

07 - CPF: **10997870761**

08 - Endereço: **RUA AUREO BORGES, 42 - JARDIM MONTE SOL - N. IGUAÇU / RJ**

09 - Telefone: **(21) 3093-8390**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	segunda	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
02	terça	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
03	quarta	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
04	quinta	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
05	sexta	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
06	sábado	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
07	domingo	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
08	segunda	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
09	terça	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
10	quarta	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
11	quinta	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
12	sexta	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
13	sábado	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]
14	domingo	14:00h às 17:00h	Reunião com a equipe de trabalho para planejamento das atividades a serem realizadas durante o mês de agosto.	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)** Cheque Nominal nº **850911**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE AGOSTO DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 08 / 2014

Local e Data

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

Silvana
Silvana dos Santos Lima

Silvana
Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX
11/696.276-9



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: NOVA IGUAÇU 02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11 03 - Município: NOVA IGUAÇU 04 - UF: RJ 05 - Mes/Ano: 08/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: JANILSON SEVERINO DOS SANTOS 07 - CPF: 087624707-95 08 - Endereço: RUA AYDA LEAL 09 - Telefone: (21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	2ª	10:00 às 13:00	Educativa de guarda	<i>[Assinatura]</i>
05	3ª	11:30 às 14:30	Educativa de guarda	<i>[Assinatura]</i>
11	2ª	10:00 às 13:00	Educativa de guarda	<i>[Assinatura]</i>
14	5ª	10:30 às 14:30	Educativa de guarda	<i>[Assinatura]</i>
18	2ª	10:00 às 13:00	Educativa de guarda	<i>[Assinatura]</i>
21	5ª	11:30 às 14:30	Educativa de guarda	<i>[Assinatura]</i>
25	2ª	10:00 às 13:00	Educativa de guarda	<i>[Assinatura]</i>
28	5ª	11:30 às 14:30	Educativa de guarda	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 550912

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE AGO DE 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

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

NOVA IGUAÇU, 31 DE 08 /2014

Local e Data

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante UEX: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante UEX: 1459627695

153 Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social: **A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO**
 02 - CNPJ: **08.831.648/0001-14**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mês/Ano: **08/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: **FABIANA DE ARAUJO PEREIRA**
 07 - CPF: **08028041795**
 08 - Endereço: **RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA - N. IGUAÇU/RJ**
 09 - Telefone: **(21) 98616-0310**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05/08	3ª	10h às 13h	Revisão de atividades simples	[Assinatura]
06/08	4ª	10h às 13h	Atividade de leitura com atividades simples	[Assinatura]
07/08	5ª	11:30 às 14:30	Revisão das atividades simples	[Assinatura]
08/08	6ª	11:30 às 14:30	Atividade com atividades simples	[Assinatura]
12/08	3ª	10h às 13h	Revisão de atividades	[Assinatura]
13/08	4ª	10h às 13h	Revisão de atividades	[Assinatura]
14/08	5ª	11:30 às 14:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
15/08	6ª	11:30 às 14:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
20/08	4ª	10h às 13h	Revisão de atividades	[Assinatura]
21/08	5ª	10h às 13h	Sala de leitura	[Assinatura]
22/08	6ª	11:30 às 14:30	Revisão de atividades	[Assinatura]
26/08	3ª	10h às 13h	Revisão de atividades	[Assinatura]
27/08	4ª	10h às 13h	Revisão de atividades	[Assinatura]
28/08	5ª	11:30 às 14:30	Revisão de atividades	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$400,00 (QUATROCENTOS REAIS)** Cheque Nominal nº **850913**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE AGOSTO DE 2014.
 Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31 DE AGOSTO DE 2014
 Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**
 Assinatura do Monitor: **Fabiana de Araujo Pereira**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
FONDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO
 02 - CNPJ: 08.831.848/0001-11
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mês/Ano: 08 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: JULIANE DA SILVA GERMANO
 07 - CPF: 15183448795
 08 - Endereço: RUA ALVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES - N. IGUAÇU / RJ
 09 - Telefone: (21) 3522-1524

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	Sexta-Feira	11:30 a 14:30	Trabalho de aula	Juliana Germano
04	Sábado	10:00 a 13:00	Trabalho de aula	Juliana Germano
08	Segunda-Feira	11:30 a 14:30	Trabalho de aula	Juliana Germano
11	Quarta-Feira	10:00 a 13:00	Trabalho de aula	Juliana Germano
15	Sábado	11:30 a 14:30	Trabalho de aula	Juliana Germano
18	Segunda-Feira	10:00 a 13:00	Trabalho de aula	Juliana Germano
22	Quinta-Feira	11:30 a 14:30	Trabalho de aula	Juliana Germano
25	Sábado	10:00 a 13:00	Trabalho de aula	Juliana Germano
29	Terça-Feira	11:30 a 14:30	Trabalho de aula	Juliana Germano

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850914

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 DE AGOSTO DE 2014

Local e Data

Juliana da Silva Germano
Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima

Silvana

Silvana dos Santos Lima

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

NOVA IGUAÇU, 31/08/2014

Local e Data

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

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a)

Representante Legal da UE

Silvana

155

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		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	02 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome	A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO		
07 - Nome		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
IRACEMA DE ARAUJO PEREIRA		070455357-08	RUA ZULMIRA 300	(21)	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
05	5ª	10:00 13	Atividade		
06	4ª	10:00 13	Atividade		
12	3ª	10:00 13	Atividade		
13	2ª	10:00 13	Atividade		
19	3ª	10:00 13	Atividade		
30	4ª	10:00 13	Atividade		
36	3ª	10:00 13	Atividade		
39	4ª	10:00 13	Atividade		
14 - Assinatura					
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 840915					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 DE agosto		2014		Assinatura do Monitor	
Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor	

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 08 / 2014
Local e Data

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

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

Silvana dos Santos Lima
Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima
Silvana dos Santos Lima
Diretora Geral
UFES 276-5

Silvana

156

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDBE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	08/2014
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome LUCAS PEREIRA DE SOUZA		159238697-05	RUA CAMEROM 31	(21)	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
01	6 -	10:30 às 14:30	Aulas de Arte		[Assinatura]
06	4 -	10:00 às 13:00	Aulas de Matemática		[Assinatura]
07	6 -	11:30 às 14:00	Aulas de Matemática		[Assinatura]
13	4 -	10:00 às 13:00	Aulas de Matemática		[Assinatura]
15	4 -	11:30 às 14:00	Aulas de Matemática		[Assinatura]
20	4 -	10:00 às 13:00	Aulas de Matemática		[Assinatura]
22	6 -	11:30 às 14:00	Aulas de Matemática		[Assinatura]
27	4 -	10:00 às 13:00	Aulas de Matemática		[Assinatura]
29	6 -	11:30 às 14:00	Aulas de Matemática		[Assinatura]
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850916					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 DE agosto DE 2014		Local e Data		2014	
Local e Data		Assinatura do Monitor		[Assinatura]	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 31/08/2014		Local e Data		[Assinatura]	
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		[Assinatura]	
[Assinatura]		[Assinatura]		[Assinatura]	

Silvana

15

02/08/2014 09:57:00

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		08.831.648/0001		MOURA ESPIRITO SANTO		RS		02/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
06 - Nome		130027887-08		Rua Una 269					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura			
10 - Data do Mês		11 - Dia da Semana							
01		1º		13:00 às 15:00		Atividades de acompanhamento		S. Pereira	
02		2º		14:30 às 16:30		Atividades de acompanhamento		S. Pereira	
03		3º		10:00 às 12:00		Atividades de acompanhamento		S. Pereira	
04		4º		13:30 às 15:30		Atividades de acompanhamento		S. Pereira	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05							
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso) R\$		150,00		1 unidade de acompanhamento					
Cheque Nominal nº		870917							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		Local e Data		Assinatura do Monitor					
2.31/08/2014		Mouras S. Carlos							
<p>Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória</p>									
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					
M. S. 31/08/14		S. Pereira		S. Pereira					
		Diretora Geral		11/696.276-5					

Silvana

158

2014/08/02

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ: 08.834.648/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 08 /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: SONIA LUIS DA SILVA SOUZA

07 - CPF: 046.636.547-65

08 - Endereço: RUA Fulminante - 200

09 - Telefone: (21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	6ª	10:00-13	Atividades em 3D	[Assinatura]
04	2ª	10:00-13	Revisão de lições	[Assinatura]
08	6ª	10:00-13	Revisão de lições	[Assinatura]
12	2ª	10:00-13	Atividades em 3D	[Assinatura]
15	6ª	10:00-13	Atividades em 3D	[Assinatura]
19	2ª	10:00-13	Revisão de lições	[Assinatura]
22	6ª	10:00-13	Revisão de lições	[Assinatura]
26	2ª	10:00-13	Revisão de lições	[Assinatura]
29	6ª	10:00-13	Revisão de lições e Revisão de lições	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 quatrocentos reais Cheque Nominal nº 850919

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE agosto de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

NOVA IGUAÇU, 31 DE 08 /2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

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

159

2015/0056

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

Silvana

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M.E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO**

02 - CNPJ: **08.831.649/0001-11**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mes/Ano: **08/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Dayse Soares de Aguiar**

07 - CPF: **937.160.879-34**

08 - Endereço: **RUA Uru 772**

09 - Telefone: **(21)**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
09	2ª	10:00 - 13:00	manutenção	
09	4ª	10:00 - 13:00	manutenção e quarentena	
11	2ª	10:00 - 13:00	alugando materiais	
13	4ª	10:00 - 13:00	alugando materiais	
18	2ª	10:00 - 13:00	alugando materiais	
20	4ª	10:00 - 13:00	manutenção quarentena	
23	dom	10:00 - 13:00	manutenção al. adic. de	
27	4ª	10:00 - 13:00	manutenção de alguns materiais	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 quatrocentos reais** Cheque Nominal nº **650980**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE agosto, 2014

Assinatura do Monitor: Dayse Soares de Aguiar

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

NOVA IGUAÇU, 31 DE 08 /2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Local e Data: _____

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M EM DOM ADRIANO HIPÓLITO**
 02 - CNPJ: **08.831.648/0001-11**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mês/Ano: **09 / 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **LUCIMAR PEREIRA CHAGAS**
 07 - CPF: **10997870761**
 08 - Endereço: **RUA AUREO BORGES, 42 - JARDIM MONTE SOL, NOVA IGUAÇU / RJ**
 09 - Telefone: **(21) 3093-6390**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Dia do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	Terça	10:00 a 12:00	Ditador de palavras com seu	Lucimara P. Braga
05	Sexta	11:30 a 14:30	Atividades pedagógicas (Matemática)	Lucimara P. Braga
09	Terça	10:00 a 12:00	Exercícios e atividades extra de casa da cada figura	Lucimara P. Braga
12	Quarta	11:30 a 14:30	Exercícios em sala de aula	Lucimara P. Braga
16	Terça	10:00 a 12:00	Revisão de figuras para entrega com resultados	Lucimara P. Braga
19	sexta	11:30 a 14:30	Diálogo em sala de aula	Lucimara P. Braga
23	terça	10:00 a 12:00	Trabalho em sala de aula	Lucimara P. Braga
26	sexta	11:30 a 14:30	Entrega de atividades (atividade)	Lucimara P. Braga
30	terça	10:00 a 12:00	Atividade de palavras com seu	Lucimara P. Braga

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)** Cheque Nominal nº **250984**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE SETEMBRO DE 2014.

Local e Data

Lucimara P. Braga
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30 de 09 / 2014

Local e Data

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

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a)

Silvana

161

2015/09/30

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano

09 / 2014

06 - Nome
FABIANA DE ARAÚJO PEREIRA

07 - CPF

08028041795

08 - Endereço

RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA - N.
IGUAÇU / RJ

09 - Telefone

(21) 96616-0310

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

26 11 - Dia da Semana

6^a 12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

13:30:00 14:30
Trabalho desenvolvido

14 - Assinatura

[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$900,00 (Novecentos Reais) Cheque Nominal nº 850922

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30 DE SETEMBRO DE 2014.

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU 31/09/2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima

Silvana dos Santos Lima

Assinatura do Monitor

2015/09/03

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 - Mes/Ano

A.P.M EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.831.648/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

09/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

FABIANA DE ARAUJO PEREIRA

08028041796

RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA - N. IGUAÇU / RJ

(21) 96616-0310

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	3ª	10:00-13	hora de chegada	
03	4ª	10:00-13	mentorias recebidas	
04	5ª	11:30-00:14:30	hora - tempo	
05	6ª	11:30-00:14:30	rotinas	
09	3ª	10:00-13	hora - tempo	
10	4ª	10:00-13	hora - tempo	
11	5ª	11:30-00:14:30	mentorias e mentes (turnos)	
12	6ª	11:30-00:14:30	mentorias e mentes	
16	3ª	10:00-13	hora - tempo	
17	4ª	10:00-13	hora de chegada	
18	5ª	11:30-00:14:30	mentorias e mentes	
19	6ª	11:30-00:14:30	mentorias e mentes	
23	3ª	10:00-13	hora de chegada	
24	4ª	10:00-13	hora de chegada	
25	5ª	11:30-00:14:30	hora de chegada	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$800,00 (OITOCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850922

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE SETEMBRO DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

Fabiana de Araujo Pereira

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

NOVA IGUAÇU, 30/09/2014

Local e Data

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

Silvana dos Santos Lima

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

Silvana dos Santos Lima

Silvana

109

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO
 02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11
 03 - Município: NOVA IGUAÇU
 04 - UF: RJ
 05 - Mes/Ano: 09 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: CLÁUDIA DE MORAES ARAÚJO
 07 - CPF: 01920908761
 08 - Endereço: RUA TOMAZINHO, 73 - CERÂMICA - N. IGUAÇU / RJ
 09 - Telefone: (21) 3793-0671

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/09	2ª Feira	18:00 as 19:00	1000 de horas / ditado	[Assinatura]
03/09	4ª Quarta	19:00 as 19:30	Ordem de horas / ditado	[Assinatura]
08/09	2ª Sexta	19:00 as 19:30	Ordem de horas / ditado	[Assinatura]
09/09	4ª Sabado	19:00 as 19:30	Ordem de horas / ditado	[Assinatura]
15/09	3ª Segunda	19:00 as 19:30	Ordem de horas / ditado	[Assinatura]
17/09	5ª Quarta	19:00 as 19:30	Ordem de horas / ditado	[Assinatura]
22/09	3ª Sabado	19:00 as 19:30	Ordem de horas / ditado	[Assinatura]
24/09	5ª Segunda	19:00 as 19:30	Ordem de horas / ditado	[Assinatura]
29/09	3ª Sabado	19:00 as 19:30	Ordem de horas / ditado	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 85 09 23

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30 DE SETEMBRO 2014.
 Local e Data: Cláudia de Moraes Araújo
 Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.
 NOVA IGUAÇU 30/09/2014
 Local e Data: Silvana dos Santos Lima
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UFE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: NOVA IGUAÇU 02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11 03 - Município: NOVA IGUAÇU 04 - UF: RJ 05 - Mês/Ano: 09 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: WELLISON CAXIAS LUIZ 07 - CPF: 151591687-10 08 - Endereço: ESTR.HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS BENTO RIBEIRO NOVA IGUAÇU 09 - Telefone: (21) 966772737

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01/09	2ª Feira	10:00 / 13:00	Para os alunos de 102 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
03/09	4ª Feira	10:00 / 13:00	Para os alunos de 201 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
04/09	5ª Feira	11:30 / 14:30	Para os alunos de 401 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
05/09	6ª Feira	11:30 / 14:30	Para os alunos de 501 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
08/09	2ª Segunda	10:00 / 13:00	Para os alunos de 101 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
10/09	4ª Segunda	10:00 / 13:00	Para os alunos de 201 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
11/09	5ª Segunda	11:30 / 14:30	Para os alunos de 401 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
12/09	6ª Segunda	11:30 / 14:30	Para os alunos de 501 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
15/09	2ª Terça	10:00 / 13:00	Para os alunos de 101 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
17/09	4ª Terça	10:00 / 13:00	Para os alunos de 201 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
18/09	5ª Terça	11:30 / 14:30	Para os alunos de 401 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
19/09	6ª Terça	11:30 / 14:30	Para os alunos de 501 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
22/09	2ª Quarta	10:00 / 13:00	Para os alunos de 101 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
24/09	4ª Quarta	10:00 / 13:00	Para os alunos de 201 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz
25/09	5ª Quarta	11:30 / 14:30	Para os alunos de 401 - Trabalho de Matemática e Português	Wellison Luiz

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 8509025

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE SETEMBRO DE 2014.


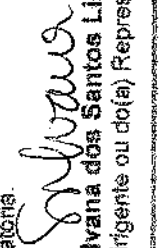
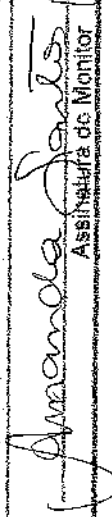
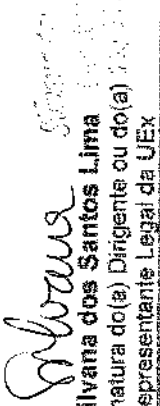
Local e Data: NOVA IGUAÇU Assinatura do Monitor: Wellison Luiz

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

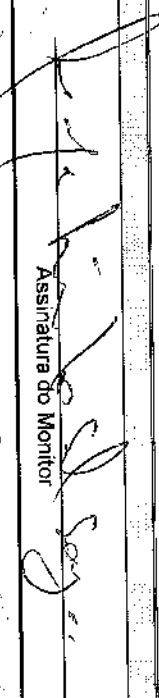
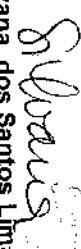
NOVA IGUAÇU, 30/09/2014 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silvana dos Santos Lima

Local e Data: NOVA IGUAÇU Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
01 - Razão Social		08.831.648/0001-11		NOVA IGUAÇU		RJ		09 / 2014	
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		14884113705		TRAVESSA ROSAS, 131, JARDIM PALMARES - N. IGUAÇU / RJ		(21) 98413-3474			
06 - Nome		13 - Atividades Realizadas				14 - Assinatura			
AMANDA SANTOS AVELINO									
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		12 - Horário							
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semente								
03	Quarta - feira	10:00	as	13:00	Bloco de notas				
05	Sexta - feira	14:30	as	14:30	Pulveriza de micosangas;				
10	Quarta - feira	10:00	as	13:00	Churrasco de Bebidas;				
12	Sexta - feira	11:30	as	14:00	Pão Truco de coque de leite;				
17	Quarta - feira	10:00	as	13:00	Marca teste de apalite de paciê;				
19	Sexta - feira	14:30	as	14:00	Cantoz do Pumaçara com tinta guache;				
24	Quarta - feira	10:00	as	13:00	Sopa de milho de papelo;				
26	Sexta - feira	11:30	as	14:00	Pinde ludo com prendedor de roupa;				
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)		Cheque Nominal nº 850927-							
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO									
NOVA IGUAÇU		30 DE SETEMBRO DE 2014							
Local e Data									
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.									
 Amanda Santos Avelino Assinatura do Monitor		 Silvana dos Santos Lima Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		 Amanda Santos Avelino Assinatura do Monitor		 Silvana dos Santos Lima Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE			

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	09 / 2014
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
06 - Nome		046.636.542-65	RUA ZUMBI, RUA 380	(21)	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		13 - Atividades Realizadas			
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	14 - Assinatura		
01	23	10.00 13	Silvana 3.D		
02	24	10.00 13	PUNTO DE VIGIA		
03	25	10.00 13	CARRA. 3.D		
04	26	10.00 13	CARRA. 3.D		
05	27	10.00 13	INICIAÇÃO EM 3.D.		
06	28	10.00 13	CARRA. 3.D		
07	29	10.00 13	PERSPECTIVA PUNTO DE VIGIA		
08	30	10.00 13	PUNTO DE VIGIA		
09	31	10.00 13	PUNTO DE VIGIA		
15 - Nº de Turnas Monitoradas:					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850928					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU 30 DE SETEMBRO		2014		Assinatura do Monitor	
Local e Data					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória					
NOVA IGUAÇU 30/09/2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Silvana dos Santos Lima			

169
Silvana

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome
JULIANE DA SILVA GERMANO

07 - CPF
15183448796

08 - Endereço
RUA ALVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES - N. IGUAÇU/RJ

09 - Telefone
(21) 3522-1624

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mes/Ano
09 / 2014

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data de Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	Sábado	10:00 a 13:00	Atividade de ensino - ordenação de aula	Juliana dos Santos Lima
05	Sábado	14:30 a 17:30	Atividade de ensino - ordenação de aula	Juliana dos Santos Lima
08	Sábado	10:00 a 13:00	Atividade de ensino - ordenação de aula	Juliana dos Santos Lima
12	Sábado	14:30 a 17:30	Atividade de ensino - ordenação de aula	Juliana dos Santos Lima
15	Sábado	10:00 a 13:00	Atividade de ensino - ordenação de aula	Juliana dos Santos Lima
19	Sábado	14:30 a 17:30	Atividade de ensino - ordenação de aula	Juliana dos Santos Lima
26	Sábado	10:00 a 13:00	Atividade de ensino - ordenação de aula	Juliana dos Santos Lima
29	Sábado	14:30 a 17:30	Atividade de ensino - ordenação de aula	Juliana dos Santos Lima

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Cheque Nominal nº 850926

NOVA IGUAÇU, 30 DE SETEMBRO DE 2014.
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 30/09/2014
Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura de Monitor
Juliana dos Santos Lima

Assinatura de Monitor

Assinatura de Monitor

Silvana dos Santos Lima
Assinatura de Monitor

2013/00051

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

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mes/Ano

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.831.648/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

09 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome
IRACEMA DE ARAUJO PEREIRA

07 - CPF

070456357-08

08 - Endereço
RUA ZULMIRA 300

09 - Telefone

(21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	3ª	10:00 às 13:00	Conteúdo de História	
03	4ª	11:30 às 14:30	Sala de leitura	
09	3ª	10:00 às 13:00	Revisão das atividades propostas	
10	4ª	11:30 às 14:30	Cartografia	
16	3ª	10:00 às 13:00	Revisão do conteúdo de Matemática	
17	4ª	11:30 às 14:30	Atividade de Matemática	
23	3ª	10:00 às 13:00	Revisão de conteúdos	
24	4ª	11:30 às 14:30	Revisão de conteúdos	
30	3ª	10:00 às 13:00	Revisão de conteúdos	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 03

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

Cheque Nominal nº

850929

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE Setembro

Local e Data

2014

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 30 / 09 / 2014

Local e Data

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

Silvana dos Santos Lima

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

Silvana dos Santos Lima

UEX

144 Silvana

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ: 08.831.648/0001-14

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 09 /2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: LUCAS PEREIRA DE SOUZA

07 - CPF: 159238697-05

08 - Endereço: RUA CAMEROM 31

09 - Telefone: (21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	4ª	10:00 às 13:00	planejamento	[Assinatura]
10	4ª	10:00 às 13:00	monitoria	[Assinatura]
12	6ª	11:30 às 14:30	semana de escola	[Assinatura]
13	4ª	10:00 às 13:00	semana de escola	[Assinatura]
19	6ª	12:30 às 14:30	monitoria	[Assinatura]
20	4ª	10:00 às 13:00	aplicação de atividades	[Assinatura]
26	6ª	11:30 às 14:30	semana de escola	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850930

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE Setembro 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

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

NOVA IGUAÇU, 30/09 /2014

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

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

Silvana

148

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 10 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: JULIANE DA SILVA GERMANO

07 - CPF: 15183448795

08 - Endereço: RUA ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone: (21) 3522-1524

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	Sexta-Feira	11:30 às 14:30	Atividade de leitura	Juliana dos Santos
06	Segunda	10:00 às 13:00	Atividade de leitura	Juliana dos Santos
10	Sexta-Feira	11:30 às 14:30	Atividade de leitura	Juliana dos Santos
13	Segunda	10:00 às 13:00	Atividade de leitura	Juliana dos Santos
14	Sexta-Feira	11:30 às 14:30	Atividade de leitura	Juliana dos Santos
20	Segunda	10:00 às 13:00	Atividade de leitura	Juliana dos Santos
24	Sexta-Feira	11:30 às 14:30	Atividade de leitura	Juliana dos Santos
31	Segunda	10:00 às 13:00	Atividade de leitura	Juliana dos Santos
30	Quinta-Feira	11:30 às 14:30	Atividade de leitura	Juliana dos Santos

15 - Nº de Turnos Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850932

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE OUTUBRO DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Juliana da Silva Germano*

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 10 / 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: *Juliana da Silva Germano*

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: *Silvana dos Santos Lima*

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: *Silvana dos Santos Lima*

174
Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

02 - CNPJ

08.831.848/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

10/2014

06 - Nome
CLAUDIA DE MORAES ARAUJO

07 - CPF

01920909761

08 - Endereço

RUA TOMAZINHO, 73 - CERÂMICA - N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone

(21) 3793-0571

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/10	9ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
04/10	1ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
05/10	2ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
06/10	3ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
07/10	4ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
08/10	5ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
09/10	6ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
10/10	7ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
11/10	8ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
12/10	9ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
13/10	1ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
14/10	2ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
15/10	3ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
16/10	4ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
17/10	5ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
18/10	6ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
19/10	7ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
20/10	8ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
21/10	9ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
22/10	1ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
23/10	2ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
24/10	3ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
25/10	4ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
26/10	5ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
27/10	6ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
28/10	7ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
29/10	8ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]
30/10	9ª feira	14:00 - 15:00	Reunião Pedagógica	[Assinatura]

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

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

Cheque Nominal nº 850933

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 31 DE OUTUBRO 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor

[Assinatura]

Assinatura do Monitor

[Assinatura]

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

NOVA IGUAÇU 31 de Maio 2014

Local e Data

Siviana dos Santos Lima

Representante Legal da UE

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

Siviana dos Santos Lima

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

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

Siviana

155

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social
A.P.M EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome
WELLISON CAXIAS LUIZ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO
10 - Data do Mês
11 - Dia da Semana
12 - Horário

07 - CPF
151891687-10

02 - CNPJ
08.831.648/0001-11

03 - Município
NOVA IGUAÇU

04 - UF
RJ

05 - Mês/Ano
10/2014

08 - Endereço
ESTR. HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS
BIENTO RIBEIRO NOVA IGUAÇU

09 - Telefone
(21) 966772737

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02/10	4ª Feira	10:00/13:00	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
03/10	5ª Feira	11:30/14:30	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
08/10	0ª Feira	11:30/14:30	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
09/10	1ª Feira	10:00/13:00	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
10/10	2ª Feira	10:00/13:00	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
13/10	5ª Feira	11:30/14:30	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
15/10	0ª Feira	11:30/14:30	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
16/10	1ª Feira	10:00/13:00	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
17/10	2ª Feira	10:00/13:00	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
20/10	5ª Feira	11:30/14:30	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
22/10	0ª Feira	11:30/14:30	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
23/10	1ª Feira	10:00/13:00	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
24/10	2ª Feira	10:00/13:00	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
29/10	5ª Feira	11:30/14:30	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison
31/10	0ª Feira	11:30/14:30	Reunião com a equipe de trabalho	Wellison

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850 934

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE outubro DE 2014
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31/10/2014
Local e Data

Assinatura do Monitor

Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a)

Silvana

144

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		01 - Razão Social		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mes/Ano	
A.P.M. EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/0001-11		NOVA IGUAÇU		RJ		10 / 2014			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
MIRYAN LINDOSO PENHA		086323517-19		ESTRADA DA PALHADA 2548 - NOVA IGUAÇU		(21) 987182922					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO											
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura							
02/10	Quinta	11:30 - 14:30	atividades jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>							
07/10	terça	10:00 - 13:00	atividades jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>							
09/10	quarta	11:30 - 14:30	atividades jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>							
14/10	sexta	10:00 - 13:00	atividades jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>							
16/10	domingo	11:30 - 14:30	atividades jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>							
23/10	sexta	10:00 - 13:00	atividades jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>							
28/10	sexta	11:30 - 14:30	atividades jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>							
30/10	domingo	10:00 - 13:00	atividades jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>							
30/10	quinta	11:30 - 14:30	atividades jogos educacionais	<i>[Assinatura]</i>							
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05											
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 850935											
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
NOVA IGUAÇU, 31 DE outubro DE 2014.											
Local e Data											
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.											
Assinatura do Monitor: <i>[Assinatura]</i>											
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: <i>[Assinatura]</i>											

Silvana

18

NOVA IGUAÇU, 31/10/2014
Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social: **A.P.M EIM DOM ADRIANO HIPÓLITO**
 02 - CNPJ: **08.831.848/0001-11**
 03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
 04 - UF: **RJ**
 05 - Mes/Ano: **10/2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
 06 - Nome: **FABIANA DE ARAUJO PEREIRA**
 07 - CPF: **08028041795**
 08 - Endereço: **RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA - N. IGUAÇU / RJ**
 09 - Telefone: **(21) 96516-0310**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	4ª	10:00 00:13:00	Aulas, Contas	
02	5ª	11:30 00:14:30	Preparar a aula	
03	6ª	11:30 00:14:30	Preparar o material	
04	3ª	10:00 00:13:00	Preparar o material	
08	4ª	10:00 00:13:00	Preparar o material	
09	5ª	11:30 00:14:30	Preparar o material	
10	6ª	11:30 00:14:30	Preparar o material	
14	3ª	10:00 00:13:00	Preparar o material	
15	4ª	10:00 00:13:00	Preparar o material	
16	5ª	11:30 00:14:30	Preparar o material	
17	6ª	11:30 00:14:30	Preparar o material	
21	3ª	10:00 00:13:00	Preparar o material	
22	4ª	10:00 00:13:00	Preparar o material	
23	5ª	11:30 00:14:30	Preparar o material	
24	6ª	11:30 00:14:30	Preparar o material	

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$800,00 (OITOCENTOS REAIS) **Cheque Nominal nº 850936**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE OUTUBRO DE 2014.
 Local e Data

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

Assinatura do Monitor: Silvana de Araujo Pereira

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silvana dos Santos Lima

Silvana

180

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

A.P.M EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social: A.P.M EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mes/Ano: 10 / 2014

06 - Nome: LUCIMAR PEREIRA CHAGAS
07 - CPF: 10997870761
08 - Endereço: RUA AUREO BORGES, 42 - JARDIM MONTE SOL - N. IGUAÇU / RJ
09 - Telefone: (21) 3093-6390

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

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	Sexta	11:30 às 14:30	Parâmetros a serem adotados	Lucimar P. Chagas
10	Sexta	10:00 às 13:00	Parâmetros a serem adotados	Lucimar P. Chagas
14	Terça	10:00 às 14:30	Encargos e acompanhamento	Lucimar P. Chagas
17	Sexta	10:00 às 13:00	Trabalho em sala de aula	Lucimar P. Chagas
21	Terça	10:00 às 14:30	Trabalho em sala de aula	Lucimar P. Chagas
24	Sexta	10:00 às 13:00	Trabalho em sala de aula	Lucimar P. Chagas
28	Terça	11:00 às 14:30	Trabalho em sala de aula	Lucimar P. Chagas
31	Sexta	10:00 às 13:00	Trabalho em sala de aula	Lucimar P. Chagas

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
Cheque Nominal nº 850937

NOVA IGUAÇU, 31 DE OUTUBRO DE 2014.

Local e Data

Assinatura do Monitor

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 31, 10 / 2014

Local e Data

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

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a)

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: Associação de Pais e Mestres

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 - () Organizador () Coordenador

7 - () Organizador () Coordenador

8 - () Oficineiro

10 - Nome: Silvana de Jesus

11 - CPF: 08080419-05

12 - Endereço: R. Silvânia - 300 - Leopoldina - MG

13 - Município: Leopoldina

14 - UF: MG

15 - Nome da Escola: Escola Municipal de Ensino Fundamental

16 - Data do Mês: 14

17 - Sábado: ()

18 - Domingo: ()

19 - Horário: às 13

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): Atividade de leitura e contação de histórias

21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 50,00 (cinquenta reais)

Cheque Nominal nº: 5502940

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

22 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 50,00 (cinquenta reais)

Cheque Nominal nº: 5502940

Local e Data: 14 de Outubro de 2014

Local e Data: 14 de Outubro de 2014

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

Assinatura do Agente Voluntário: Silvana de Jesus

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

Assinatura do Agente Voluntário: Silvana

(*) 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.

182 Silvana

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

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

1 - Razão Social _____

2 - CNPJ _____

3 - Município _____

4 - UF _____

5 - Mes / Ano _____

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO _____

6 - _____

7 - _____

8 - _____

9 - _____

10 - Nome _____

11 - CPF _____

12 - Endereço _____

13 - Município _____

14 - UF _____

15 - Nome da Escola _____

16 - Data do Mes _____

17 - Sábado _____

18 - Domingo _____

19 - Horário _____

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*) _____

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extensão) R\$ _____

Cheque Nominal nº _____

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data _____

Local e Data _____

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

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

Nome do(a) Agente Voluntário _____

Assinatura do(a) Agente Voluntário _____

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

184
Guarana

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

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

1 - Razão Social: **A.P.M. DOM ADRIANO HIPOLITO**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: **MARCIO DOS SANTOS** 11 - CPF: **055484319-06** 12 - Endereço: **R. ADELIA MELO 166 NOVA IGUAÇU RJ** 13 - Município: **NOVA IGUAÇU** 14 - UF: **RJ** 15 - Nome da Escola: **NOVA IGUAÇU** 16 - Data do Mes: **04** 17 - Sábado: **(X)** 18 - Domingo: **()** 19 - Horário: **09 às 15** 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): **PARAPREPARATO DE PINT. COM. CAMPONATOS DE PINT. PAVIL. JOG. LIVRE**

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ **560,00** (**quinhentos e sessenta reais**)

Cheque Nominal nº: **8560474**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: **NOVA IGUAÇU RJ 31 de outubro de 2014**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal de UEX: **Silviana**

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

Assinatura do(a) Agente Voluntário: **Marcelo dos Santos**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal de 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.

185
Silviana

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

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
02 - CNPJ
03 - Município

06 - Nome
07 - CPF
08 - Endereço
04 - UF
05 - Mês/Ano

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

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	09 - Telefone
07	4ª	10:00 as 13:00	Quilbra Labica	
08	5ª	11:30 as 14:30	Atividade Laboral	
14	3ª	10:00 as 13:00	Atividade Laboral	
15	4ª	11:30 as 14:30	Atividade Laboral	
21	3ª	10:00 as 13:00	Atividade Laboral	
22	4ª	11:30 as 14:30	Atividade Laboral	
28	3ª	10:00 as 13:00	Atividade Laboral	
29	4ª	11:30 as 14:30	Atividade Laboral	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00
Cheque Nominal nº 350942
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: 21 de outubro de 2014

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

Local e Data: 21/10/14

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

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

Assinatura do Monitor: Silvana

186 Silvana

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

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mês/Ano

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

15 - Nº de Turmas Monitoradas:	05
01	4 ^{ta}
02	6 ^{ta}
03	7 ^{ta}
04	6 ^{ta}
05	6 ^{ta}
06	4 ^{ta}
07	6 ^{ta}
08	4 ^{ta}
09	6 ^{ta}
10	6 ^{ta}
11	6 ^{ta}
12	6 ^{ta}
13	6 ^{ta}
14	6 ^{ta}
15	6 ^{ta}

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$	16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$
440,00	440,00

Cheque Nominal nº 850 446.

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Local e Data: N I 31 de outubro de 2014.

Local e Data: N.º 31/10/14

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

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

Assinatura do Monitor: [Assinatura]

Silveira

188

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		02 - CNPJ		03 - Município		04 - UF		05 - Mês/Ano	
A.E.M. DOM ADRIANO HIPOLITO				08.831.648/0001-11		MOVA IGUAÇU		RS		10/14	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
SORGE LOIS DA SILVA SOUZA				2		ZOLINA RA. 380					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mês		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
		03		6ª		10:00 as 13:00h		Participar em jogos de futebol com os alunos da turma em 3D.		[Assinatura]	
		06		2ª		10:00 as 13:00h		Participar em jogos de futebol com os alunos da turma em 3D.		[Assinatura]	
		13		6ª		10:00 as 13:00h		Participar em jogos de futebol com os alunos da turma em 3D.		[Assinatura]	
		14		3ª		10:00 as 13:00h		Participar em jogos de futebol com os alunos da turma em 3D.		[Assinatura]	
		20		6ª		10:00 as 13:00h		Participar em jogos de futebol com os alunos da turma em 3D.		[Assinatura]	
		24		6ª		10:00 as 13:00h		Participar em jogos de futebol com os alunos da turma em 3D.		[Assinatura]	
		27		2ª		10:00 as 13:00h		Participar em jogos de futebol com os alunos da turma em 3D.		[Assinatura]	
		31		6ª		10:00 as 13:00h		Participar em jogos de futebol com os alunos da turma em 3D.		[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05									
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$		400,00									
Cheque Nominal nº		5500417									
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO											
M. S. 31 de outubro de 2014.		Local e Data									
M. S. 31 de 14		Local e Data									
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do Monitor									
Silvana		[Assinatura]									
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE									
[Assinatura]		[Assinatura]									

189
Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO 02 - CNPJ: 08.831.648/0001-14 03 - Município: NOVA IGUAÇU 04 - UF: RJ 05 - Mes/Ano: 10 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: Amanda Santos Aquilino 07 - CPF: 14064134-05 08 - Endereço: RUA TRAVESSA PISCICOLA 51. 09 - Telefone: (21) 99413-3424

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
06	2ª	10:00-13	publicação de murais sobre o trabalho de professores e leigos. Trabalho.	Amanda Aquilino
08	4ª	10:00-13	Trabalho de aula sobre a importância do trabalho de professores e leigos.	Amanda Aquilino
13	2ª	10:00-13	Trabalho de aula sobre a importância do trabalho de professores e leigos.	Amanda Aquilino
14	3ª	10:00-13	Trabalho de aula sobre a importância do trabalho de professores e leigos.	Amanda Aquilino
19	1ª	10:00-13	Trabalho de aula sobre a importância do trabalho de professores e leigos.	Amanda Aquilino
22	4ª	10:00-13	Trabalho de aula sobre a importância do trabalho de professores e leigos.	Amanda Aquilino
24	6ª	10:00-13	Trabalho de aula sobre a importância do trabalho de professores e leigos.	Amanda Aquilino
30	2ª	10:00-13	Trabalho de aula sobre a importância do trabalho de professores e leigos.	Amanda Aquilino

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 quatrocentos reais **17 - Cheque Nominal nº:** 550948

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE Outubro Local e Data 2014 Assinatura do Monitor: Amanda Santos Aquilino

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

NOVA IGUAÇU, 31/10/2014 Local e Data Silvana dos Santos Lima Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE Silvana dos Santos Lima Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

190
Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social: A.P.M. EM DOM ADRIANO HIPOLITO

02 - CNPJ: 08.831.648/0001-11
03 - Município: NOVA IGUAÇU
04 - UF: RJ
05 - Mes/Ano: 11/2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
06 - Nome: FABIANA DE ARAUJO PEREIRA
07 - CPF: 08026041795
08 - Endereço: RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA - N. IGUAÇU / RJ
09 - Telefone: (21) 96616-0310

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
04	3ª	10:00 às 13:00	Completar a lista de alfabeto	
05	4ª	10:00 às 13:00	Completar a primeira lista de cada palestrante	
06	5ª	10:30 às 14:30	Encontro experimental	
07	6ª	11:30 às 14:30	Trabalho de alfabeto	
11	3ª	10:00 às 13:00	Trabalho de sons iniciais	
12	4ª	10:00 às 13:00	palestras dentro de palavras	
13	5ª	11:30 às 14:30	palestra com livros	
14	6ª	11:30 às 14:30	Trabalho com livros	
18	3ª	10:00 às 13:00	atividades de associação léxica	
19	4ª	10:00 às 13:00	atividades de associação léxica	
25	3ª	10:00 às 13:00	Trabalho com livros	
26	4ª	10:00 às 13:00	Trabalho com livros	
27	5ª	11:30 às 14:30	Trabalho com livros	
28	6ª	11:30 às 14:30	Trabalho com livros	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10
16 - Valor Recebido no Mes (Inclusive, por extenso): R\$900,00 (Novecentos reais) - Cheque Nominal nº 550950

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 DE NOVEMBRO DE 2014.
Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31/11/2014
Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do Monitor

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
 01 - Razão Social

02 - CNPJ 08.831.648/0001-11
 03 - Município NOVA IGUAÇU
 04 - UF RJ
 05 - Mês/Ano 11 / 2014

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

07 - CPF 151591687-10
 08 - Endereço ESTRELA HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS BENTO RIBEIRO NOVA IGUAÇU
 09 - Telefone (21) 966772737

06 - Nome WELLISON CAXIAS LUIZ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03/11	2ª feira	10:00/13:00	Para os alunos 101 e 102 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
04/11	3ª feira	16:30/19:00	Para os alunos 201 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
05/11	4ª feira	10:00/13:00	202 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
06/11	5ª feira	11:30/14:30	302 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
07/11	6ª feira	11:30/14:30	402 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
08/11	2ª feira	10:00/13:00	101 e 102 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
09/11	3ª feira	11:30/13:00	201 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
10/11	4ª feira	10:00/13:00	302 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
11/11	5ª feira	11:30/14:30	402 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
12/11	6ª feira	11:30/14:30	502 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
13/11	2ª feira	10:00/13:00	101 e 102 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
14/11	3ª feira	11:30/14:30	202 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
15/11	4ª feira	10:00/13:00	302 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
16/11	5ª feira	11:30/14:30	402 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
17/11	6ª feira	10:00/13:00	502 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
18/11	2ª feira	10:00/13:00	101 e 102 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
19/11	3ª feira	11:30/14:30	202 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
20/11	4ª feira	10:00/13:00	302 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
21/11	5ª feira	11:30/14:30	402 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
22/11	6ª feira	10:00/13:00	502 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
23/11	2ª feira	10:00/13:00	101 e 102 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
24/11	3ª feira	11:30/14:30	202 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
25/11	4ª feira	10:00/13:00	302 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
26/11	5ª feira	11:30/14:30	402 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
27/11	6ª feira	10:00/13:00	502 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
28/11	2ª feira	10:00/13:00	101 e 102 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
29/11	3ª feira	11:30/14:30	202 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
30/11	4ª feira	10:00/13:00	302 Realizado testes físicos	W. L. Caxias
31/11	5ª feira	11:30/14:30	402 Realizado testes físicos	W. L. Caxias

15 - Nº de Turnos Monitoradas: 10
 16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 350951

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30 DE NOVEMBRO DE 2014.

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU 31/11/2014

Local e Data

Silvania dos Santos Lima
 Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvania dos Santos Lima
 Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

W. L. Caxias
 Assinatura do Monitor



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLUNTARIAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social: A.P. M. EM DOM. ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ: 08.831.848/0001-11

03 - Município: NOVA IGUAÇU

04 - UF: RJ

05 - Mês/Ano: 11 / 2014

06 - Nome: WELLISON CAYLIAS LUIZ

07 - CPF: 151591687-10

08 - Endereço: EST. HENRIQUE DE WELLO 1185 FUNDOS BENTO RIBEIRO NOVA IGUAÇU

09 - Telefone: (21) 86072297

10 - Data do Mes: 11 - Dia da Semana: 12 - Horário: 13 - Atividades Realizadas: 14 - Assinatura: 15 - Nº de Turmas Monitoradas: 10

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS) - cheque Nominal nº 550951

BLOCO 2 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU 30 DE NOVENBRRO DE 2014

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU 30 de Novembro de 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: Wellison Luiz

Assinatura do Dirigente ou do(a) Representante Legal da U/E: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do Dirigente ou do(a) Representante Legal da U/E: Silvana dos Santos Lima

Silvana

193

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

11 / 2014

06 - Nome
LUCIMAR PEREIRA CHAGAS

07 - CPF

10997870761

08 - Endereço

RUA AUREO BORGES, 42 - JARDIM MONTE SOL
- N. IGUAÇU / RJ

09 - Telefone

(21) 3093-6390

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
05	Quarta	10:00 as 13:00	Repos pedagógicos	
07	sexta	14:00 as 17:00	Repos pedagógicos	
10	Quarta	10:00 as 13:00	Repos pedagógicos	
14	sexta	14:00 as 17:00	Repos pedagógicos	
19	Quarta	10:00 as 13:00	Repos pedagógicos	
21	sexta	14:00 as 17:00	Repos pedagógicos	
26	Quarta	10:00 as 13:00	Repos pedagógicos	
08	sexta	14:00 as 17:00	Repos pedagógicos	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 50952

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 DE NOVEMBRO DE 2014.

Local e Data

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

NOVA IGUAÇU, 31 / 11 / 2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana Pereira Chagas
Assinatura do Monitor

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

194 Silvana

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		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	11 / 2014
A.P.M. EM DOM ADRIANO HIPOLITO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
LUCAS PEREIRA DE SOUZA		159.938.097-05	RUA CAMERON		(21)
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mes	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
05	4 ^{ta}	10:00 às 13:00	Atendimento individualizado	[Assinatura]	
05	6 ^{ta}	11:30 às 14:30	Atendimento individualizado, grupo bônus	[Assinatura]	
12	4 ^{ta}	10:00 às 13:00	Atendimento individualizado	[Assinatura]	
14	6 ^{ta}	11:30 às 14:30	Atendimento grupo	[Assinatura]	
19	4 ^{ta}	10:00 às 13:00	Atendimento individualizado bônus	[Assinatura]	
26	4 ^{ta}	10:00 às 13:00	Atendimento individualizado	[Assinatura]	
28	6 ^{ta}	11:30 às 14:30	Atendimento grupo	[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 quatrocentos reais Cheque Nominal nº 550954					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 31 DE Novembro		2014		Assinatura do Monitor	
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 31 / 11 / 2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	
		Silvana dos Santos Lima		[Assinatura]	

Silvana

196

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO** 02 - CNPJ: **08.831.648/0001-11** 03 - Município: **NOVA IGUAÇU** 04 - UF: **RJ** 05 - Mês/Ano: **11 / 2014**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome: **Silvana Lima Costa** 07 - CPF: **120029887-08** 08 - Endereço: **RUA Im. 769** 09 - Telefone: **(21)**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	05	10:00-13	Atividade de apoio educacional	Silvana Lima Costa
04	06	10:00-13	Atividade de apoio educacional	Silvana Lima Costa
10	02	10:00-13	Atividade de apoio educacional	Silvana Lima Costa
11	03	10:00-13	Atividade de apoio educacional	Silvana Lima Costa
18	02	10:00-13	Atividade de apoio educacional	Silvana Lima Costa
24	01	10:00-13	Atividade de apoio educacional	Silvana Lima Costa
25	02	10:00-13	Atividade de apoio educacional	Silvana Lima Costa

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 quatrocentos reais** Cheque Nominal nº **850955**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, **30** DE **NOVEMBRO** 2014

Local e Data

Assinatura do Monitor: **Drauziana Pereira S. Costa**

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

NOVA IGUAÇU, **30** DE **11** / 2014

Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana Lima Costa**

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**

194
Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social					
A.P.M. E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	11 / 2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		07 - CPF	08 - Endereço	09 - Telefone	
IRACEMA DE ARAUJO PEREIRA		070455357-08	RUA ZULMIRA 300	(21)	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura	
04	3ª	10:00 - 13:00	Ordem Alfabética		
05	4ª	10:00 - 13:00	Geografia		
11	3ª	10:00 - 13:00	Geografia		
11	4ª	10:00 - 13:00	Geografia		
18	3ª	10:00 - 13:00	Mat. - Problemas		
19	4ª	10:00 - 13:00	Reflexões surgidas		
23	3ª	10:00 - 13:00	Atividade		
23	4ª	10:00 - 13:00	Contos de Histórias		
26	4ª	10:00 - 13:00	Contos de Histórias		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: _____					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) Cheque Nominal nº 950956					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 30 DE Novembro 2014		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 30/11/2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
		Silvana dos Santos Lima		Silvana dos Santos Lima	
		Local e Data		UEX	

198
Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTAZADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mes/Ano
01 - Razão Social		08 831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	4/2014
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
SILVANA SEVERIANO ROSSIGNI		087674707-95	RUA RUIZ LEAL		(21)
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		
03	2ª	10 às 13	EXERCÍCIO DE FORT WARREN		
06	5ª	10 às 13	ADMONTAMENTO EQUERR		
10	2ª	10 às 13	EXERCÍCIO FORT WARREN		
13	5ª	10 às 13	EXERCÍCIO FORT WARREN		
17	2ª	10 às 13	ADMONTAMENTO EQUERR		
24	2ª	10 às 13	EXERCÍCIO EQUERR		
27	5ª	10 às 13	ADMONTAMENTO EQUERR		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ QUINTECENTOS					
Cheque Nominal nº 550957					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 30 DE NOVEMBRO		2014			
Local e Data		Assinatura do Monitor			
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.					
NOVA IGUAÇU, 30/11/2014		Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
Local e Data		Silvana dos Santos Lima		Silvana dos Santos Lima	

Silvane

199

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: PRM. EM. DOM ADRIANO HIBOLITO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: MARCIO S DOS SANTOS 11 - CPF: 055484317-06 12 - Endereço: ADELIA MELO - 166 13 - Município: NOVA FOGUÇU 14 - UF: RS

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Nome da Escola: PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 16 - Data do Mes: 09 17 - Sábado: () 18 - Domingo: () 19 - Horário: 09 as 15 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): CAMPEDINHO DE FIM DE SEMANA

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 CAMPEDINHO DE FIM DE SEMANA

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 DISPUTA DE FIM DE SEMANA

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 JOGO LIVRE

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 JOGO LIVRE

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 JOGO LIVRE

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 JOGO LIVRE

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 JOGO LIVRE

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 JOGO LIVRE

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 JOGO LIVRE

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 JOGO LIVRE

PRM. DOM ADRIANO HIBOLITO 09 () () 09 as 15 JOGO LIVRE

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive por extenso): R\$ 200,00 (DOZENTOS REAIS)

Cheque Nominal nº: 518920

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA FOGUÇU NOVEMBRO 2014

Local e Data

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

M. S. 30/11/14 NOVA FOGUÇU

Local e Data

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

Assinatura do Agente Voluntário: Silveira

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

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

(*) 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.

200

Silveira

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: PPM. S.M. DOM POKRANO 11100112

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: LEILANE AZEVEDO MELO 11 - CPF: 1066058807-16 12 - Endereço: UM 748 13 - Município: MOVA-TURCO 14 - UF: R.S.

15 - Nome da Escola: PPM. S.M. DOM POKRANO 11100112 16 - Data do Mes: 04 17 - Sábado: (x) 18 - Domingo: () 19 - Horário: 09 às 15 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): fez os trabalhos de português

21 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso) R\$	22 - Cheque Nominal nº.	23 - BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
<u>300,00</u>	<u>550962</u>	<u>()</u>

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

Local e Data: M. J. 30 novembro de 2014

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

Assinatura do Agente Voluntário: Milena

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

Assinatura do Agente Voluntário: Milena

(*): 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.

202
Milena

Sistema de Gestão Escolar
Direção Geral
11696276-5



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mês/Ano

11 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Amanda Santos Avelino

07 - CPF

110.641133-05

08 - Endereço

RUA
TAVARES RIOS - 131

09 - Telefone

(21) 9943-3424

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	2ª	10:00-13	Formas em forma de gravata.	
03	4ª	10:00-13	Forma de gravata em papel temperado.	
10	2ª	10:00-13	Forma de papel.	
12	4ª	10:00-13	Formas em forma de gravata.	
12	2ª	10:00-13	Mãe e gravata.	
19	4ª	10:00-13	Formas de gravata.	Amanda Avelino
24	2ª	10:00-13	Formas de gravata.	
26	4ª	10:00-13	Formas de gravata.	Santos

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 quatrocentos reais. Cheque Nominal nº 550963

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 11 DE novembro 2014

Local e Data

Amanda Santos Avelino

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 11 / 11 / 2014

Local e Data

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

Silvana dos Santos Lima

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

Silvana dos Santos Lima

UF: RJ

21/09/13 22:55

Silvana

2003

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS A EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		02 - CNPJ	03 - Município	04 - UF	05 - Mês/Ano
01 - Razão Social		08.831.648/0001-11	NOVA IGUAÇU	RJ	12/2014
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO					
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR					
06 - Nome		07 - CPF	08 - Endereço		09 - Telefone
Família de Saneamento de Santos		08762440995	RUA Aurora Leste		(21)
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura
01	2ª	10:00-13	Execução de aula de matemática		
04	5ª	10:00-13	Execução de aula de matemática		
07	2ª	10:00-13	Execução de aula de matemática		
11	5ª	10:00-13	Execução de aula de matemática		
15	2ª	10:00-13	Execução de aula de matemática		
15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05					
16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 400,00 quatrocentos reais; Cheque Nominal nº 850964					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 15 DE dezembro		2014		Assinatura do Monitor	
				Assinatura do Monitor	

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

Local e Data: NOVA IGUAÇU, 15/12/2014

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima

Assinatura do Monitor: Família de Saneamento de Santos

2014
Silvana

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO

02 - CNPJ

08.831.648/0001-11

03 - Município

NOVA IGUAÇU

04 - UF

RJ

05 - Mes/Ano

12 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

Valdiana de Araujo Pereira

07 - CPF

080280419-95

08 - Endereço

RUA *Valdiana - 300*

09 - Telefone

(21)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	3 ^{av}	10 às 13	<i>Ativ. Monitor</i>	<i>[Assinatura]</i>
04	4 ^{av}	10 às 13	<i>Ativ. Monitor</i>	<i>[Assinatura]</i>
09	3 ^{av}	10 às 13	<i>Ativ. Monitor</i>	<i>[Assinatura]</i>
10	4 ^{av}	10 às 13	<i>Ativ. Monitor</i>	<i>[Assinatura]</i>
13	3 ^{av}	10 às 13	<i>Ativ. Monitor</i>	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: *05*

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): *R\$ 100,00 quinhentos reais* Cheque Nominal nº *550965*

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, *15* DE *dezembro* 2014

Local e Data

Valdiana de Araujo Pereira

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, *15* / *12* / 2014

Local e Data

Silvana dos Santos Lima
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

UEX

Silvana

205

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social: **A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPÓLITO**

02 - CNPJ: **08.831.648/0001-11**

03 - Município: **NOVA IGUAÇU**

04 - UF: **RJ**

05 - Mes/Ano: **42 / 2014**

06 - Nome: **Silvana de Souza Pereira**

07 - CPF: **070155957-08**

08 - Endereço: **RUA Sulmivira - 500**

09 - Telefone: **(21)**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
02	3ª	10:00 às 13:00	Atividades de preparação de aula	<i>[Assinatura]</i>
03	4ª	10:00 às 13:00	Atividades de preparação de aula	<i>[Assinatura]</i>
07	2ª	10:00 às 13:00	Atividades de preparação de aula	<i>[Assinatura]</i>
10	2ª	10:00 às 13:00	Atividades de preparação de aula	<i>[Assinatura]</i>
13	5ª	10:00 às 13:00	Atividades de preparação de aula	<i>[Assinatura]</i>

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

Cheque Nominal nº: **850966**

Local e Data: **NOVA IGUAÇU, 15 DE dezembro 2014**

Assinatura do Monitor: *[Assinatura]*

Assinatura Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**

2006
Silvana

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

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**

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

Assinatura Legal da UE: **Silvana dos Santos Lima**

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 - Mes/Ano	
A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO		NOVA IGUAÇU		08.831.648/0001-11		NOVA IGUAÇU		RJ		12/2014	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR		06 - Nome		07 - CPF		08 - Endereço		09 - Telefone			
XIBE CUIS DA SILVA SOUZA				RUA				(21)			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		10 - Data do Mes		11 - Dia da Semana		12 - Horário		13 - Atividades Realizadas		14 - Assinatura	
01		2º		10/01/13		10:00-13		INICIAÇÃO 3D.		[Assinatura]	
05		6º		10/05/13		10:00-13		PARTE (BASE)		[Assinatura]	
08		9º		10/05/13		10:00-13		PRÁTICA E PONTO SUPR		[Assinatura]	
12		6º		10/05/13		10:00-13		PONTO DE FUERA LETRADO		[Assinatura]	
15		3º		10/05/13		10:00-13		LETRA 3D.		[Assinatura]	
15 - Nº de Turmas Monitoradas:		05									
16 - Valor Recebido no Mes (inclusive, por extenso):		R\$ 400,00 quatrocentos reais		Cheque Nominal nº		550968					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO		NOVA IGUAÇU		15 DE DEZEMBRO		2014					
Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.		Local e Data		Local e Data		Assinatura do Monitor		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE		Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	
NOVA IGUAÇU, 15/12/2014		NOVA IGUAÇU, 15/12/2014		[Assinatura]		[Assinatura]		[Assinatura]		[Assinatura]	

208 Silvana

Silvana dos Santos Lima
Diretora

Silvana dos Santos Lima
Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA
01 - Razão Social: **A.P.M.E.M DOM ADRIANO HIPOLITO**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR
02 - CNPJ: **08.831.648/0001-11**
03 - Município: **NOVA IGUAÇU**
04 - UF: **RJ**
05 - Mês/Ano: **12/2014**

06 - Nome: **Andriana Pereira Silva Costa**
07 - CPF: **130029889-08**
08 - Endereço: **RUA Irmã Fêre**
09 - Telefone: **(21)**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
01	Seg	10:00-13	Atividade de Preparação	Andriana Silva Costa
02	Ter	10:00-13	Preparação de material	Andriana Silva Costa
03	Qua	10:00-13	Preparação de material	Andriana Silva Costa
04	Qui	10:00-13	Preparação de material	Andriana Silva Costa
05	Sex	10:00-13	Preparação de material	Andriana Silva Costa

15 - Nº de Turmas Monitoradas: **05**

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): **R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)** Cheque Nominal nº **550969**

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 15 DE dezembro Local e Data 2014

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

Assinatura do Monitor: Andriana Pereira S. Costa

Assinatura Legal da UE: Silvana dos Santos Lima Diretora Geral
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE: Silvana dos Santos Lima
UF: UEX

209

Silvana

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: P.P.M. DOM. ADRIANO H. POURO

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

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

10 - Nome: CELFINIB AZEVEDO MELLO

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

11 - CPF: 406098807-6 12 - Endereço: UMA F 48 13 - Município: N. F.

14 - UF: RS

15 - Nome da Escola: ESCOLA ADRIANO H. POURO 16 - Data do Mes: 15 17 - Sábado: () 18 - Domingo: () 19 - Horário: 09 às 11 20 - Descrição das Atividades Realizadas (*): 50605 EDUCACAO INFANTIL

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

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

Local e Data: N. F. 15 DE DEZEMBRO

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

Assinatura do Agente Voluntário: Paulane Azevedo Mello

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX: Silvana dos Anjos Lima

Local e Data: N. F. 15/12/14

(* 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.

2/10
Silvana

FNDE

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

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

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social

2 - CNPJ

3 - Município

4 - UF

5 - Mês / Ano

6 - () Organizador

7 - () Coordenador

8 - (X) Orçoneiro

9 - () Supervisor

10 - Nome

11 - CPF

12 - Endereço

13 - Município

14 - UF

15 - Nome da Escola

16 - Data do Mês

17 - Sábado

18 - Domingo

19 - Horário

20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

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

23 - Assinatura do Agente Voluntário

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

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

26 - Local e Data

27 - Local e Data

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

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

30 - Local e Data

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

32 - Local e Data

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

34 - Local e Data

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

36 - Local e Data

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

10 - Nome	11 - CPF	12 - Endereço	13 - Município	14 - UF	15 - Nome da Escola	16 - Data do Mês	17 - Sábado	18 - Domingo	19 - Horário	20 - Descrição das Atividades Realizadas (*)	21 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extensão) R\$	22 - Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	23 - Assinatura do Agente Voluntário	24 - Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	25 - Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	26 - Local e Data	27 - Local e Data	28 - Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	29 - Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	30 - Local e Data	31 - Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	32 - Local e Data	33 - Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	34 - Local e Data	35 - Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX	36 - Local e Data	37 - Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX		
MARCIO JOSÉ DOS SANTOS	055484312-06	ADELIA MELU 166	N. I	R. J		06	(X)	()	9 às 15	JOGO LIVRE	160,00	Márcio J dos Santos		Márcio J dos Santos		NI 15 DE DEZEMBRO 2014		Márcio J dos Santos											
E. M. DOA ADRIANO HIPOLITO						13	(X)	()	9 às 15	JOGO LIVRE																			
E. M. DOA ADRIANO HIPOLITO						20	(X)	()	9 às 15	CAMPONINHO PING PONG																			
E. M. DOA ADRIANO HIPOLITO						22	(X)	()	9 às 15	JOGO LIVRE																			

Adriano
2012

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

2015/00552

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 02/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome Roberta Leveina Jardim Soares	8 - CPF 121742557-82	9 - RG 212660823	10 - UF RJ
11 - Endereço Rua Lima, 1074	12 - Telefone (21)	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/02	segunda-feira	11:30 às 14:30	[Assinatura]
06/02	quinta-feira	11:30 às 14:30	[Assinatura]
13/02	quinta-feira	11:30 às 14:30	[Assinatura]
14/02	sexta-feira	10:00 às 13:00	[Assinatura]
20/02	quinta-feira	11:30 às 14:30	[Assinatura]
21/02	sexta-feira	10:00 às 13:00	[Assinatura]
27/02	quinta-feira	11:30 às 14:30	[Assinatura]
28/02	sexta-feira	10:00 às 13:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850786, do banco **Brasil**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 de fevereiro de 2014

Local e Data

Roberta Leveina Jardim Soares
Assinatura do Voluntário

Roberta

217

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11	02/2014
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Bláudia de Moraes Araújo	019209097-61	093715720	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
Av. Pindorama 252	(21) 77945251	Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/02	2ª feira	10:00 às 13:00	Bláudia de Moraes Araújo
05/02	4ª feira	10:00 às 13:00	Bláudia de Moraes Araújo
10/02	2ª feira	10:00 às 13:00	Bláudia de Moraes Araújo
12/02	4ª feira	10:00 às 13:00	Bláudia de Moraes Araújo
17/02	2ª feira	10:00 às 13:00	Bláudia de Moraes Araújo
19/02	4ª feira	10:00 às 13:00	Bláudia de Moraes Araújo
24/02	2ª feira	10:00 às 13:00	Bláudia de Moraes Araújo
26/02	4ª feira	10:00 às 13:00	Bláudia de Moraes Araújo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850788</u> , do banco <u>Brasil</u> . 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 de Fevereiro de 2014		<u>Bláudia de Moraes Araújo</u>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silva

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 02/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome RAMON FLORES DA SILVA	8 – CPF 082 493 624 05	9 – RG 128394800	10 – UF RJ
11 – Endereço OLIVEIROS RODRIGUES ALVES	12 – Telefone (21) 21016753	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	SEGUNDA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
05	QUARTA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
10	SEGUNDA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
12	QUARTA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
17	SEGUNDA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
19	QUARTA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
24	SEGUNDA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
26	QUARTA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850490</u> , do banco Brasil . 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28</u> de <u>fevereiro</u> de 2014		<u>Ramon Flores da Silva</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silveira

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11	02/2014
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG
Juliane da Silva Germano		154.834.487.95	25.475.105-0
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município
R. Abayano Jansica nº 49		(21)3322-1524	Nova Iguaçu
10 - UF		14 - UF	
RJ		RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03	segunda	09:00 às 12:00	Juliane da S. Germano
05	quarta	09:00 às 12:00	Juliane da S. Germano
11	terça	11:30 às 14:30	Juliane da S. Germano
14	sexta	10:00 às 13:00	Juliane da S. Germano
18	terça	11:30 às 14:30	Juliane da S. Germano
21	sexta	10:00 às 13:00	Juliane da S. Germano
25	terça	11:30 às 14:30	Juliane da S. Germano
28	sexta	10:00 às 13:00	Juliane da S. Germano
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850791</u> , do banco Brasil . <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, <u>28</u> de <u>fevereiro</u> de <u>2014</u>		<u>Juliane da Silva Germano</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Juliane 202

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 02/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome USACIO AUGUSTO GULY		8 – CPF 000271007-23	9 – RG 08/11813-3
11 – Endereço RUA FONTANA 58		12 – Telefone (21) 37635497	13 – Município MESQUITA
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	SEGUNDA	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
06	QUARTA	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
11	TERÇA	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
15	DOMINGO	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
18	TERÇA	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
20	QUINTA	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
25	TERÇA	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
27	QUINTA	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais). mediante o cheque nominal nº 850792 , do banco Brasil . 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 28 de fevereiro de 2014		<i>[Assinatura]</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

[Assinatura]

223

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 02/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 - Nome <i>Jaqueline da Silva Alves</i>		8 - CPF 156.423.707-90	9 - RG 58817643-2
11 - Endereço <i>Rua Selma Maria de Almeida</i>		12 - Telefone (21) 07312-8546	13 - Município <i>Santa Cruz</i>
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>04/02/2014</i>	<i>terça-feira</i>	<i>10:00 às 13:00</i>	<i>Jaqueline</i>
<i>06/02/2014</i>	<i>quinta-feira</i>	<i>10:00 às 13:00</i>	<i>Jaqueline</i>
<i>10/02/2014</i>	<i>segunda-feira</i>	<i>10:00 às 13:00</i>	<i>Jaqueline</i>
<i>14/02/2014</i>	<i>sexta-feira</i>	<i>10:00 às 13:00</i>	<i>Jaqueline</i>
<i>17/02/2014</i>	<i>segunda</i>	<i>10:00 às 13:00</i>	<i>Jaqueline</i>
<i>20/02/2014</i>	<i>quinta-feira</i>	<i>11:30 às 14:30</i>	<i>Jaqueline</i>
<i>24/02/2014</i>	<i>segunda-feira</i>	<i>10:30 às 13:00</i>	<i>Jaqueline</i>
<i>27/02/2014</i>	<i>quinta-feira</i>	<i>11:30 às 14:30</i>	<i>Jaqueline</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850793 , do banco Brasil , 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, <i>28</i> de <i>fevereiro</i> de 2014		<i>Jaqueline da Silva Alves</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silva

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 02/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome Juan Luis de Sousa Costa	8 - CPF 062.632.497-14	9 - RG 28.357.315-2	10 - UF RJ
11 - Endereço Para Lamento Dalto 989	12 - Telefone (21) 2695-0082	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO**

16 - Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286**

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/02/14	segunda-feira	11:30 às 14:30	Juan
07/02/14	quinta-feira	11:30 às 14:30	Juan
11/02/14	segunda-feira	11:30 às 14:30	Juan
13/02/14	quarta-feira	11:30 às 14:30	Juan
18/02/14	sexta-feira	11:30 às 14:30	Juan
20/02/14	domingo	11:30 às 14:30	Juan
25/02/14	sexta-feira	11:30 às 14:30	Juan
27/02/14	domingo	11:30 às 14:30	Juan
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850794, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 de fevereiro de 2014

Local e Data

Juan Luis de Sousa Costa
 Assinatura do Voluntário

Silvana
 225

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social

APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

4 - Endereço

R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol

2 - CNPJ

08 831 648/0001-11

3 - Mês/Ano

02/2014

5 - Município
Nova Iguaçu

6 - UF
RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome

Breno Gonçalves dos Santos

8 - CPF

760 905 087-80

9 - RG

27998283-9

10 - UF
RJ

11 - Endereço

R. Tomazinho, 73 - Cerâmica

12 - Telefone

(21) 3793-0671

13 - Município

CERÂMICA - NOVA IGUAÇU

14 - UF
RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:

E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO

16 - Endereço:

Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286

17 - Data do Mês

18 - Dia da Semana

19 - Horário

20 - Assinatura

13/02

Quinta

10h às 13h

Breno Gonçalves dos Santos

14/02

sexta

10h às 13h

Breno Gonçalves dos Santos

17/02

Segunda

10h às 13h

Breno Gonçalves dos Santos

20/02

Quinta

11:30h às 14:30

Breno Gonçalves dos Santos

21/02

sexta

10h às 13h

Breno Gonçalves dos Santos

24/02

Segunda

10h às 13h

Breno Gonçalves dos Santos

às

Breno Gonçalves dos Santos

às

às

às

às

às

às

às

às

às

às

às

às

às

às

às

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850795 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 de fevereiro de 2014

Local e Data

Breno Gonçalves dos Santos
Assinatura do Voluntário

Silveira



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

2015/000031

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 02/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome Vanessa Mendonça da Silva	8 - CPF 130.832.407-32	9 - RG 24.623.029-6	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Paulistana, 409 - St. Eugênia	12 - Telefone (21) 2698-0254	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
03/02/14	segunda-feira	10 às 13 hs	Vanessa Mendonça da Silva	
05/02/14	quarta-feira	10 às 13 hs	Vanessa Mendonça da Silva	
10/02/14	segunda-feira	10 às 13 hs	Vanessa Mendonça da Silva	
12/02/14	quarta-feira	10 às 13 hs	Vanessa Mendonça da Silva	
17/02/14	segunda-feira	10 às 13 hs	Vanessa Mendonça da Silva	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850796, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 28 de fevereiro de 2014
Local e Data

Vanessa Mendonça da Silva
Assinatura do Voluntário

Vanessa
227

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

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

1 - Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO** 2 - CNPJ: **08 831 648/0001-11** 3 - Mês/Ano: **02/2014**

4 - Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol** 5 - Município: **Nova Iguaçu** 6 - UF: **RJ**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário (x) Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome: **Janilson Severino dos Santos** 8 - CPF: **087 624 704-95** 9 - RG: **12563066-5** 10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **R. Aupla Léal** 12 - Telefone (21): 13 - Município: **NOVA IGUAÇU** 14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO:

15 - Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO** 16 - Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286**

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	Sábado	09:00 às 12:00	Janilson S dos Santos
08/02	Sábado	09:00 às 12:00	Janilson S dos Santos
15/02	Sábado	09:00 às 12:00	Janilson S dos Santos
22/02	Sábado	09:00 às 12:00	Janilson S dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ **200,00** (**duzentos reais**), mediante o cheque nominal nº **850498**, do banco **Brasil**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, **28** de **fevereiro** de **2013**

Local e Data

Janilson Severino dos Santos
Assinatura do Voluntário

Silva

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 02/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome Aline de Azevedo Silva		8 - CPF 051.884.187-11	9 - RG 11394107-5
10 - UF RJ	11 - Endereço R. Anineta 21	12 - Telefone (21)	13 - Município RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/02	Sábado	09:00 às 12:00	[Assinatura]
08/02	Sábado	09:00 às 12:00	[Assinatura]
15/02	Sábado	09:00 às 12:00	[Assinatura]
22/02	Sábado	09:00 às 12:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> (<u>Cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850799</u> , do banco Brasil . _____ a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28</u> de <u>fevereiro</u> de 2014		<u>Aline de Azevedo Silva</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silvana

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 01/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome Elizabeth Luiza da Silva	8 - CPF 036 015 467 01	9 - RG 10101799.4	10 - UF RJ
11 - Endereço R. Prva. Vargas 173 - P. Joans	12 - Telefone (21) 9056046	13 - Município Nova Iguaçu	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
18/01/2014	Sábado	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
25/01/2014	Sábado	09:00 às 12:00	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850800</u> do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 01 de <u> Janeiro </u> de 2013		<i>[Assinatura]</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

[Assinatura]

FNDE

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

2015/005891

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			3 – Mês/Ano	
1 – Razão Social		2 – CNPJ		02/2014
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11		
4 – Endereço		5 – Município		6 – UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro (x) Supervisor () Monitor				
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Elizamaría Luiza da Silva		036015467-01	10101799-4	RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
R. Rexid. Vargas 177. C. Sans		(21) 9 79056076	Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:			16 – Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
01/02/2014	Sábado	09:00 às 12:00	[Assinatura]	
15/02/2014	Sábado	09:00 às 12:30	[Assinatura]	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>601,00</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>8.50801</u> , do banco <u>Brasil</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, <u>28</u> de <u>fevereiro</u> de 2013			[Assinatura]	
Local e Data			Assinatura do Voluntário	

Silva

232

FNDE

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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO**

2 - CNPJ: **08 831 648/0001-11**

3 - Mês/Ano: **01/2014**

4 - Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol**

5 - Município: **Nova Iguaçu**

6 - UF: **RJ**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome: **Sulane Azeredo Melo**

8 - CPF: **106.078.807-16**

9 - RG: **20400266-1**

10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **R. Lim nº 748**

12 - Telefone: **(21) 3764-0524**

13 - Município: **Nova Iguaçu**

14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO**

16 - Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286**

20 - Assinatura: *Sulane Azeredo Melo*

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/01	Sábado	09:00 às 12:00	<i>Sulane Azeredo Melo</i>
11/01	Sábado	09:00 às 12:00	
18/01	Sábado	09:00 às 12:00	
25/01	Sábado	09:00 às 12:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ **60,00**
(**sessenta reais**), mediante o cheque nominal nº **850802**, do banco **Brasil**,
a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a
atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão
digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho
Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e
habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, **31** de **Janeiro** de **2014**

Sulane Azeredo Melo
Assinatura do Voluntário

Local e Data

Sulane

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 09/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome Suelane Aguiar Melo	8 – CPF 106.078.807-16	9 – RG 20.400.266-1	10 – UF RJ
11 – Endereço R: Um nº 48	12 – Telefone (21) 3764-0527	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/10	Sábado	09:00 às 12:00	Suelane Aguiar Melo
11/10	Sábado	09:00 às 12:00	
18/10	Sábado	09:00 às 12:00	
25/10	Sábado	09:00 às 12:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850802 , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>31</u> de <u>Janeiro</u> de 2014		<u>Suelane Aguiar Melo</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Suelane

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)					
1 – Razão Social			2 – CNPJ		3 – Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO			08 831 648/0001-11		02/2014
4 – Endereço			5 – Município		6 – UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol			Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO					
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor					
7 – Nome		8 – CPF		9 – RG	10 – UF
Marcio J. dos Santos		055.484.317-06		13270438-8	RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município		14 – UF
R. Adelia Melo - 166		(21)	Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
15 – Escola:			16 – Endereço:		
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura	
01/02	Sábado	09 às 12		Marcio J dos Santos	
08/02	Sábado	09 às 12		Marcio J dos Santos	
15/02	Sábado	09 às 12		Marcio J dos Santos	
22/02	Sábado	09 às 12		Marcio J dos Santos	
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
		às			
21 – Recibo					
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850803</u> , do banco <u>Brasil</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, <u>28</u> de <u>fevereiro</u> de <u>2014</u>			<u>Marcio J dos Santos</u> Assinatura do Voluntário		
Local e Data					

Silvares

234

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 04/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome Márcio J. dos Santos	8 – CPF 055.484.314-06	9 – RG 132704384	10 – UF RJ
11 – Endereço R. Adelia Melo, 166	12 – Telefone (21)	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/01	Sábado	às	Márcio J dos Santos
11/01	Sábado	às	Márcio J dos Santos
18/01	Sábado	às	Márcio J dos Santos
25/01	Sábado	às	Márcio J dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 600,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 860804 , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28</u> de <u>fevereiro</u> de 2014		Márcio J dos Santos Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Gilviana



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

28/01/2013

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 02/2013
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome Lucas Pereira Souza		8 - CPF 159.238697-05	9 - RG 287905236
11 - Endereço R. Cameron 31		12 - Telefone (21)	10 - UF RJ
		13 - Município Miguel Passos	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/02	4ª	10:00 às 13:00	Lucas P. Souza
08/02	6ª	11:30 às 14:30	Lucas P. Souza
12/02	4ª	10:00 às 13:00	Lucas P. Souza
19/02	4ª	10:00 às 13:00	Lucas P. Souza
21/02	6ª	11:30 às 14:30	Lucas P. Souza
26/02	4ª	10:00 às 13:00	Lucas P. Souza
28/02	6ª	11:30 às 14:30	Lucas P. Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850806</u> do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>28</u> de <u>fevereiro</u> de 2013			
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silva
237



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

2015/005091

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Mês/Ano	
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	08 831 648/0001-11	03/2013	
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF	
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	Nova Iguaçu	RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Tracema de Araupuruia	070455357-08	09854215-2	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
R. Sulomira - 300	(21)	Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
11	3ª	11:30 às 14:30	AP
12	4ª	10:00 às 13:00	AP
18	3ª	11:30 às 14:30	AP
19	4ª	10:00 às 13:00	AP
25	3ª	11:30 às 14:30	AP
26	4ª	10:00 às 13:00	AP
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850804</u> , do banco <u>Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de <u>março</u> de 2013		<u>Tracema de Araupuruia</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Tracema de Araupuruia

238

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

2 - CNPJ
08 831 648/0001-11

3 - Mês/Ano
03 / 2014

4 - Endereço
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol

5 - Município
Nova Iguaçu

6 - UF
RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome
JULIANE DA SILVA GERMANO

8 - CPF
151.834.487-95

9 - RG
25.475.105-0

10 - UF
RJ

11 - Endereço
RUA ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES

12 - Telefone
(21) 3522-1524

13 - Município
NOVA IGUAÇU

14 - UF
RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO

16 - Endereço:
Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286
JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07	Sexta	10:00 às 13:00	Juliane da S. Germano
11	Terça	11:30 às 14:30	Juliane da S. Germano
14	Sexta	10:00 às 13:00	Juliane da S. Germano
18	Terça	11:30 às 14:30	Juliane da S. Germano
21	Sexta	10:00 às 13:00	Juliane da S. Germano
25	Terça	11:30 às 14:30	Juliane da S. Germano
28	Sexta	10:00 às 13:00	Juliane da S. Germano
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 350808, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de MARÇO de 2014.

Local e Data

Juliane da S. Germano
Assinatura do Voluntário

Silva 239

FNDE

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

2013/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO** 2 – CNPJ: **08 831 648/0001-11** 3 – Mês/Ano: **03/2013**

4 – Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol** 5 – Município: **Nova Iguaçu** 6 – UF: **RJ**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) **Monitor**

7 – Nome: **Marcio J dos Santos** 8 – CPF: **055 484 314-06** 9 – RG: **132 40438-x** 10 – UF: **RJ**

11 – Endereço: **R: axélie Melo 166** 12 – Telefone (21): 13 – Município: **Novo Iguaçu** 14 – UF: **RJ**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO** 16 – Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286**

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11	3ª	11:30 às 14:30	<i>Marcio J dos Santos</i>
13	5ª	10:00 às 13:00	
18	3ª	11:30 às 14:30	
20	5ª	10:00 às 13:00	
25	3ª	11:30 às 14:30	
27	5ª	10:00 às 13:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850809 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de março de 2013 Marcio Jerônimo dos Santos
Local e Data Assinatura do Voluntário


Filhoauri
240

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	3 - Mês/Ano 03 / 2014
6 - UF RJ			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome MÁRCIO AMBROZONI SILVEIRA		8 - CPF 000.271007-23	9 - RG 08111913-3
10 - UF RJ		11 - Endereço RUA FORTUNATO, 88 CASA 3 - JUSCELINO	
12 - Telefone (21) 3763-5497	13 - Município MESQUITA		14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06	5ª FEIRA	11:30 às 14:30	<i>Márcio Ambrozoni Silveira</i>
11	3ª FEIRA	11:30 às 14:30	<i>Márcio Ambrozoni Silveira</i>
13	5ª FEIRA	11:30 às 14:30	<i>Márcio Ambrozoni Silveira</i>
18	3ª FEIRA	11:30 às 14:30	<i>Márcio Ambrozoni Silveira</i>
20	5ª FEIRA	11:30 às 14:30	<i>Márcio Ambrozoni Silveira</i>
25	3ª FEIRA	11:30 às 14:30	<i>Márcio Ambrozoni Silveira</i>
27	5ª FEIRA	11:30 às 14:30	<i>Márcio Ambrozoni Silveira</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 350810 , do BANCO DO BRASIL, 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de MARÇO de 2014.		<i>Márcio Ambrozoni Silveira</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silveira

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 03 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome LUCIMAR PEREIRA CHAGAS		8 - CPF 109.978.707-61	9 - RG 25.575.175-2
11 - Endereço RUA ÁUREO BORGES, 42 JD MONTE SOL		12 - Telefone (21) 3093-6390	13 - Município NOVA IGUAÇU
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07	sexta	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
11	terça	11:00 às 14:30	Lucimar P. Chagas
14	sexta	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
18	terça	11:00 às 14:30	Lucimar P. Chagas
21	sexta	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
25	terça	11:00 às 14:30	Lucimar P. Chagas
28	sexta	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850814</u> , do BANCO DO BRASIL, 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de MARÇO de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Gilvane

242

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 03 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Monte Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 – Nome CLÁUDIA DE MORAES ARAÚJO	8 – CPF 019209097-61	9 – RG 09371572-0	10 – UF RJ
11 – Endereço AV. PINDORAMA, 252 - PARQUE RODILÂNDIA	12 – Telefone (21) 3794-5251	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
10/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
12/03	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
17/03	3ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
19/03	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
24/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
26/03	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
31/03	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS)**, mediante o cheque nominal nº **850812**, do **BANCO DO BRASIL, 001**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

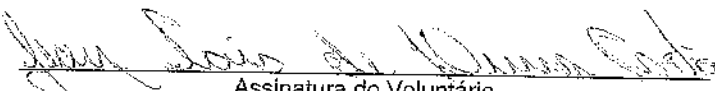
NOVA IGUAÇU, 31 de MARÇO de 2014.

Local e Data

Cláudia de Moraes Araújo
Assinatura do Voluntário

Silvana 243

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 03 / 2014	
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome JEAN CAIO DE LIMA COSTA	8 - CPF 062.632.497-14	9 - RG 28.357.315-2	10 - UF RJ
11 - Endereço PRAÇA EVARISTO LOBATO, 989 Com. Soares	12 - Telefone (21)2695-0282	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/03/14	quinta-feira	11:30 às 14:30	JEAN
03/03/14	sexta-feira	11:30 às 14:30	JEAN
04/03/14	sábado	11:30 às 14:30	JEAN
05/03/14	domingo	11:30 às 14:30	JEAN
06/03/14	segunda-feira	11:30 às 14:30	JEAN
07/03/14	terça-feira	11:30 às 14:30	JEAN
08/03/14	quarta-feira	11:30 às 14:30	JEAN
09/03/14	quinta-feira	11:30 às 14:30	JEAN
10/03/14	sexta-feira	11:30 às 14:30	JEAN
11/03/14	sábado	11:30 às 14:30	JEAN
12/03/14	domingo	11:30 às 14:30	JEAN
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>950813</u> , do BANCO DO BRASIL, 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de MARÇO de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

244

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11	03 / 2014
4 – Endereço		5 – Município	6 – UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG
FABIANA DE ARAUJO PEREIRA		080280-117-95	10440839-8
10 – UF		11 – Endereço	
RJ		RUA ZULMIRA, 300 – BELA VISTA	
12 – Telefone		13 – Município	
(21) 96616-0310		NOVA IGUAÇU	
14 – UF		15 – Escola:	
RJ		E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	
16 – Endereço:		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
11/03	terça	11:30 às 14:30	Fabiana
12/03	quarta	10:00 às 13:00	Fabiana
18/03	terça	11:30 às 14:30	Fabiana
19/03	quarta	10:00 às 13:00	Fabiana
25/03	terça	11:30 às 14:30	Fabiana
26/03	quarta	10:00 às 13:00	Fabiana
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>900,00</u> (<u>novecentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850814</u> do banco <u>Brasil</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, <u>31</u> de <u>MARÇO</u> de <u>2014</u>		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

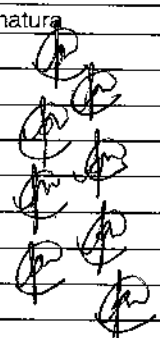
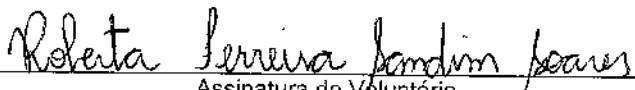
Fabiana
245

2015/008833

FNDE

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 03 / 2014	
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome ROBERTA FERREIRA SANDIM SOARES	8 - CPF 121.742.557-82	9 - RG 21266082-3	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA CINCO, 1074 - PARQUE DAS PALMEIRAS	12 - Telefone (21) 2695-1846	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06/03	quinta-feira	11:30 às 14:30	
07/03	sexta-feira	10:00 às 13:00	
13/03	quinta-feira	11:30 às 14:30	
14/03	sexta-feira	10:00 às 13:00	
20/03	quinta-feira	11:30 às 14:30	
21/03	sexta-feira	10:00 às 13:00	
27/03	quinta-feira	11:30 às 14:00	
28/03	sexta-feira	10:00 às 13:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850 815 , do BANCO DO BRASIL, 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de MARÇO de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silviana 246

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
		3 – Mês/Ano 03 / 2014	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome AMANDA SANTOS AVELINO		8 – CPF 140.641.137-05	
		9 – RG 26.649.813-9	
11 – Endereço TRAVESSA ROSAS, 131, CASA 01 JD. PALMARES		12 – Telefone (21)99413-3474	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	2ª - feia	10:00 h às 13:00 h	<i>Amanda Santos Avelino</i>
05	4ª - feia	10:00 h às 13:00 h	<i>Amanda Santos Avelino</i>
10	2ª - feia	10:00 h às 13:00 h	<i>Amanda Santos Avelino</i>
12	4ª - feia	10:00 h às 13:00 h	<i>Amanda Santos Avelino</i>
17	2ª - feia	10:00 h às 13:00 h	<i>Amanda Santos Avelino</i>
19	4ª - feia	10:00 h às 13:00 h	<i>Amanda Santos Avelino</i>
24	2ª - feia	10:00 h às 13:00 h	<i>Amanda Santos Avelino</i>
26	4ª - feia	10:00 h às 13:00 h	<i>Amanda Santos Avelino</i>
31	6ª - feia	10:00 h às 13:00 h	<i>Amanda Santos Avelino</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) , mediante o cheque nominal nº <u>850816</u> , do BANCO DO BRASIL, 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de MARÇO de 2014.		<i>Amanda Santos Avelino</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Falcao 247

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 03 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome RAMON FLORES DA SILVA	8 - CPF 087.413.627-05	9 - RG 128797800	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA OLIVEIROS RODRIGUES ALVES, 195 POSSE	12 - Telefone (21) 3101-6753	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03	RECESSO	às	
05	RECESSO	às	
10	SEGUNDA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
12	QUARTA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
14	SEGUNDA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
19	QUARTA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
24	SEGUNDA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
26	QUARTA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
31	SEGUNDA FEIRA	10:00 às 13:00	Ramon Flores da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 400,00** (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850817, do **BANCO DO BRASIL**, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

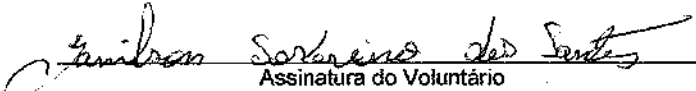
NOVA IGUAÇU, 31 de MARÇO de 2014.

Local e Data

Ramon Flores da Silva
 Assinatura do Voluntário

248

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Mês/Ano	
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	08 831 648/0001-11	02/2015	
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF	
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	Nova Iguaçu	RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Franilson Soriano dos Santos	087-624-704-93	12563066-5	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone (21)	13 - Município	14 - UF
R. Onda Leal		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10	2ª	10:00 às 13:00	Franilson S dos Santos
13	5ª	11:30 às 14:30	Franilson S dos Santos
17	2ª	10:00 às 13:00	Franilson S dos Santos
20	5ª	11:30 às 14:30	Franilson S dos Santos
24	2ª	10:00 às 13:00	Franilson S dos Santos
27	5ª	11:30 às 14:00	Franilson S dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850812, do banco Brasil, 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 de março de 2015		Assinatura do Voluntário	
Local e Data		 Franilson Soriano dos Santos	

Franilson
249



2015/005631

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


Site: www.fund.org.br

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.642/0001-11	12/2013
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Matt Sól		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
7 - Nome			
LUCAS PEREIRA DE SOUZA		8 - CPF	9 - RG
		159 238 697-05	28790523-6
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município
R. CAMERON - 31		(21)	NOVA IGUAÇU.
14 - UF		RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
17 - Data do Mês		18 - Dia da Semana	19 - Horário
		20 - Assinatura	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO - Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286			
12	4ª	10:00 às 13:00	<u>[Assinatura]</u>
14	6ª	11:30 às 14:30	<u>[Assinatura]</u>
19	4ª	10:00 às 13:00	<u>[Assinatura]</u>
21	6ª	11:30 às 14:30	<u>[Assinatura]</u>
26	4ª	10:00 às 13:00	<u>[Assinatura]</u>
28	6ª	11:30 às 14:30	<u>[Assinatura]</u>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quinhentos reais) mediante o cheque nominal nº <u>550819</u> do Banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização do 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 a Educação Integral em escolas públicas decorrer da Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre as prioridades de atuação e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de março de 2013			
Local e Data		Assinatura do Voluntário	
		<u>[Assinatura]</u>	

[Assinatura]
250

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 03 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	
6 - UF RJ			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome BRENO GONÇALVES DOS SANTOS		8 - CPF 160.905.087-80	9 - RG 27.998.283-9
10 - UF RJ			
11 - Endereço RUA TOMAZINHO, 73 CERÂMICA - NOVA IGUAÇU - RJ		12 - Telefone (21)3493-0671	13 - Município NOVA IGUAÇU
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
10/03	segunda	10:00h às 13:00h	Breno Gonçalves dos Santos
14/03	sexta	10:00h às 13:00h	Breno Gonçalves dos Santos
17/03	segunda	10:00h às 13:00h	Breno Gonçalves dos Santos
21/03	sexta	10:00h às 13:00h	Breno Gonçalves dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS) , mediante o cheque nominal nº 850820 , do BANCO DO BRASIL, 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de MARÇO de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Handwritten signature



2015/005681

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO** 2 - CNPJ: **08 831 648/0001-11** 3 - Mês/Ano: **07 2013**

4 - Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mt Sol** 5 - Município: **Nova Iguaçu** 6 - UF: **RJ**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário (X) Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome: **Jamifson Serrano dos Santos** 8 - CPF: **087.624.404-95** 9 - RG: **125630665** 10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **R. Aurora Real** 12 - Telefone (21): 13 - Município: **Nova Iguaçu** 14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO** 16 - Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286**

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07/03	Sábado	09 às 12	Jamifson S dos Santos
08/03	Sábado	09 às 12	Jamifson S dos Santos
14/03	Sábado	09 às 12	Jamifson S dos Santos
22/03	Sábado	09 às 12	Jamifson S dos Santos
29/03	Sábado	09 às 12	Jamifson S dos Santos

21 - Recibo: Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850821, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de março de 2013 Jamifson Serrano dos Santos
Local e Data Assinatura do Voluntário

Silva
252

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social	2 – CNPJ		3 – Mês/Ano	
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	08 831 648/0001-11		03/2013	
4 – Endereço	5 – Município			6 – UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mt Sol	Nova Iguaçu			RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
() Professor Comunitário (X) Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor				
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF	
Aline de Almeida Silva	051.884.187-11		RJ	
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF	
Argiritor, 21	(21)	Barragem	RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:		16 – Endereço:		
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
01/03	sábado	09	às 12	Aline de A. Silva
08/03	sábado	09	às 12	Aline de A. Silva
15/03	sábado	09	às 12	Aline de A. Silva
22/03	sábado	09	às 12	Aline de A. Silva
29/03	sábado	09	às 12	Aline de A. Silva
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850322, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 31 de março de 2013		<u>Aline de A. Silva</u> Assinatura do Voluntário		
Local e Data				

Assinatura



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

2015/005831

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 03/2013
--	--	---------------------------------------	-------------------------------

4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
---	-------------------------------------	---------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (x) Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome FABIANA DE ARAÚZO PEREIRA	8 – CPF 080 280 414-95	9 – RG 10440389-8	10 – UF RJ
--	----------------------------------	-----------------------------	----------------------

11 – Endereço R. ADMIRA - 300	12 – Telefone (21) 988160310	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
---	--	--------------------------------------	----------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286
--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	sábado	09 às 12	[assinatura]
08	sábado	09 às 12	[assinatura]
15	sábado	09 às 12	[assinatura]
22	sábado	09 às 12	[assinatura]
29	sábado	09 às 12	[assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 75,00 (setenta e cinco reais), mediante o cheque nominal nº 950823, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de março de 2013
Local e Data

Fabiana de Araúzo Pereira
Assinatura do Voluntário

[assinatura]
254



2013/005031

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)				
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11		3 – Mês/Ano 03/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol			5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor				
7 – Nome Márcio J. dos Santos		8 – CPF 05548431F-06		9 – RG 13240438-8
11 – Endereço R. Adélia Melo - 166		12 – Telefone (21)	13 – Município Nova Iguaçu	
14 – UF RJ				
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
01	Sábado	09 às 12		<i>Márcio J. dos Santos</i>
08	Sábado	09 às 12		
15	Sábado	09 às 12		
22	Sábado	09 às 12		
29	Sábado	09 às 12		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>75,00</u> (<u>setenta e cinco reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850824</u> , do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 31 de março de 2014			<i>Márcio J. dos Santos</i>	
Local e Data			Assinatura do Voluntário	

Márcio
255



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Mes/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	08 831 648/0001-11	03 / 2013
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mint Sol	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Deolane Adriano Melo	106 048 807-16	204002664	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
R. Um - 448	(21) 3464-0527	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
E.M. DOM ADRIANO HIPOLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03/03	Sábado	09 às 12	Deolane Adriano de Melo
08/03	Sábado	09 às 12	Deolane Adriano de Melo
15/03	Sábado	09 às 12	Deolane Adriano de Melo
22/03	Sábado	09 às 12	Deolane Adriano de Melo
29/03	Sábado	09 às 12	Deolane Adriano de Melo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 45,00
 (quarenta e cinco reais), mediante o cheque nominal nº 850825 do Banco Brasil,
 a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização do serviço voluntário referente a
 atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, do meio ambiente, de inclusão
 digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho
 Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e
 habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 31 de março de 2013	Deolane Adriano de Melo
Local e Data	Assinatura do Voluntário

Deolane
 256

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 04 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (x) Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome <i>Luciana de Araujo Pereira</i>		8 – CPF <i>090455357-08</i>	9 – RG <i>09854215-2</i>
11 – Endereço RUA Fulmina - 300		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	3ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
02	4ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
08	3ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
09	4ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
15	3ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
16	4ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
29	3ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
30	4ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>Quinhentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850328</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de <u>2014</u>		<i>Luciana de Araujo Pereira</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Fulmina
257

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 04 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Monte Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome FABIANA DE ARAÚJO PEREIRA		8 – CPF 080280417-95	9 – RG 10440839-8
11 – Endereço RUA ZULMIRA, 300 – BAIRRO BELA VISTA		12 – Telefone (21) 96616-0310	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	4ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
04	6ª	11:30 às 14:30	[Assinatura]
09	4ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
11	6ª	11:30 às 14:30	[Assinatura]
16	4ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
23	6ª	11:30 às 14:30	[Assinatura]
30	4ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850831, do BANCO DO BRASIL, 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 de ABRIL de 2014.		<i>Fabiana de Araujo Pereira</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Fabiana 260

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome <i>Suzanna de Araújo Pereira</i>		8 - CPF <i>070455357-08</i>	9 - RG <i>09854215-2</i>
11 - Endereço RUA Fulmina - 300		12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
02	4ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
03	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
09	4ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
15	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
16	4ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
29	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
30	4ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>50828</u> do banco Brasil . _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de 2014		<i>Suzanna de Araújo Pereira</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Suzanna

257

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome Marcio J. dos Santos	8 - CPF 055 484 317-06	9 - RG 132 704 38-8	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA Adelia Melo - 166	12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	3ª	10:00 às 13:00	<i>Marcio J. dos Santos</i>
03	5ª	14:30 às 14:30	
08	3ª	10:00 às 13:00	
10	5ª	14:30 às 14:30	
15	3ª	10:00 às 13:00	
17	5ª	14:30 às 14:30	
24	3ª	14:30 às 14:30	
29	3ª	10:00 às 13:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00
Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 550329, do banco **Brasil**.
Este, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de <u>2014</u>	<u>Marcio J. dos Santos</u> Assinatura do Voluntário

Alcena
258

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)					
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11		3 – Mês/Ano 04 / 2014	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol			5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO					
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor					
7 – Nome: Joilane Azevedo Melo		8 – CPF 106078304-16		9 – RG 20400266-1	
11 – Endereço RUA Um - 748		12 – Telefone (21)		13 – Município NOVA IGUAÇU	
14 – UF RJ					
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO					
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura	
01	Sábado	09	às 12	Joilane Azevedo Melo	
08	Sábado	09	às 12		
15	Sábado	09	às 12		
22	Sábado	09	às 12		
29	Sábado	09	às 12		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
21 – Recibo					
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850830</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).					
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de 2014			Joilane Azevedo Melo.		
Local e Data			Assinatura do Voluntário		

Melo

25ª

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome JULIANE DA SILVA GERMANO		8 - CPF 151.834.487-95	9 - RG 25.475.105-0	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES		12 - Telefone (21) 3522-1524	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	Quarta	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
04	Sexta	17:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
09	Quarta	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
11	Sexta	17:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
16	Quarta	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
18	Sexta	17:20 às 14:30	Juliane da Silva Germano
23	Quarta	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
25	Sexta	17:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
30	Quarta	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850832, do BANCO DO BRASIL, 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 de ABRIL de 2014.	<u>Juliane da Silva Germano</u> Assinatura do Voluntário
-----------------------------------	---

Alvares 26.1

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO**

2 - CNPJ: **08 831 848/0001-11**

3 - Mês/Ano: **04 / 2014**

4 - Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol**

5 - Município: **Nova Iguaçu**

6 - UF: **RJ**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome: **AMANDA SANTOS AVELINO**

8 - CPF: **140.841.137-05**

9 - RG: **28.849.813-9**

10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **TRAVESSA ROSAS, 131, CASA 01 JD. PALMARES**

12 - Telefone: **(21)98413-3474**

13 - Município: **NOVA IGUAÇU**

14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO**

16 - Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ**

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Amanda S. Avelino
07	Segunda - feira	10:00 às 13:00	Amanda S. Avelino
09	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Amanda S. Avelino
14	Segunda - feira	10:00 às 13:00	Amanda S. Avelino
16	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Amanda S. Avelino
21	Segunda - feira	10:00 às 13:00	Amanda S. Avelino
23	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Amanda S. Avelino
28	Segunda - feira	10:00 às 13:00	Amanda S. Avelino
30	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Amanda S. Avelino
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850833, do BANCO DO BRASIL, 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 de ABRIL de 2014.

Local e Data

Amanda Santos Avelino
Assinatura do Voluntário

Juliana 202

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 - Mês/Ano 04 / 2014	
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 - Nome AMANDA SANTOS AVELINO		8 - CPF 140.641.137-05	
		9 - RG 28.649.813-9	
11 - Endereço TRAVESSA ROSAS, 131, CASA 01 JD. PALMARES		12 - Telefone (2199413-3474)	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Amanda S. Avelino <i>SA</i>
04	Sexta-feira	11:30 às 14:30	Amanda S. Avelino <i>SA</i>
10	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Amanda S. Avelino <i>SA</i>
11	Sexta-feira	11:30 às 14:30	Amanda S. Avelino <i>SA</i>
17	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Amanda S. Avelino <i>SA</i>
18	Sexta-feira	11:30 às 14:30	Amanda S. Avelino <i>SA</i>
24	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Amanda S. Avelino <i>SA</i>
25	Sexta-feira	11:30 às 14:30	Amanda S. Avelino <i>SA</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) , mediante o cheque nominal nº 850834 , do BANCO DO BRASIL, 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 de ABRIL de 2014.		<i>Amanda S. Avelino SA</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silvana 263

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome JEAN CAIO DE LIMA COSTA		8 - CPF 082.632.497-14	9 - RG 28.357.315-2	10 - UF RJ
11 - Endereço PRAÇA EVARISTO LOBATO, 989 Com. Soares		12 - Telefone (21)2695-0282	13 - Município NOVA IGUAÇU	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
03/04/14	5ª feira	13:30 às 19:30	[Assinatura]	
07/04/14	2ª feira	10:00 às 13:00	[Assinatura]	
10/04/14	5ª feira	11:30 às 14:30	[Assinatura]	
14/04/14	2ª feira	10:30 às 13:00	[Assinatura]	
17/04/14	5ª feira	11:30 às 14:30	[Assinatura]	
21/04/14	2ª feira	10:30 às 13:00	[Assinatura]	
24/04/14	5ª feira	11:30 às 14:30	[Assinatura]	
28/04/14	2ª feira	10:30 às 13:00	[Assinatura]	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850835, do BANCO DO BRASIL, 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).

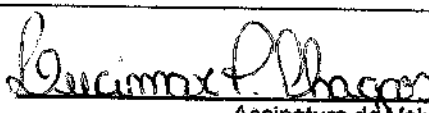
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 30 de ABRIL de 2014. Local e Data	<i>Jean Caio de Lima Costa</i> Assinatura do Voluntário
---	--

Silvana 264

2015/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

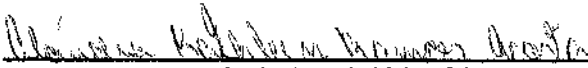
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 - Nome LUCIMAR PEREIRA CHAGAS		8 - CPF 109.978.707-61	9 - RG 25.575.175-2
10 - UF RJ			
11 - Endereço RUA ÁUREO BORGES, 42 JD MONTE SOL	12 - Telefone (21) 3093-6390	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03	Quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
04	sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
10	Quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
17	Quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
18	sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
24	Quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
25	sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850836, do BANCO DO BRASIL, 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 de ABRIL de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

[Handwritten signature]

265

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11		3 – Mês/Ano 04 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Monte Sol		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor				
7 – Nome CLÁUDIA KATHLEEN RAMOS ACOSTA		8 – CPF 139.613.317-82		9 – RG 13.033.392-5
11 – Endereço RUA MARIA SÁ, - CASA 03 - CENTRO		12 – Telefone (21) 2768-6322		10 – UF RJ 13 – Município NOVA IGUAÇU 14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
3	Quinta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen Ramos Acosta	
4	Sexta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen Ramos Acosta	
10	Quinta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen Ramos Acosta	
11	Sexta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen Ramos Acosta	
17	Quinta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen Ramos Acosta	
18	Sexta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen Ramos Acosta	
24	Quinta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen Ramos Acosta	
25	Sexta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen Ramos Acosta	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850837, do BANCO DO BRASIL, 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 de ABRIL de 2014.		 Assinatura do Voluntário		
Local e Data				

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11		3 – Mês/Ano 03 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol			5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor				
7 – Nome <i>Glizandra Lauze do Silva</i>		8 – CPF <i>036015467-01</i>		9 – RG <i>1000299-7</i>
11 – Endereço <i>RUA Ema Vagner, 177</i>		12 – Telefone <i>(21) 97905608</i>	13 – Município NOVA IGUAÇU	
			14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
<i>19/03/2014</i>	<i>domingo</i>	<i>10:35 às 11:40</i>		<i>[Assinatura]</i>
<i>15/03/2014</i>	<i>Sabado</i>	<i>09:15 às 09:40</i>		<i>[Assinatura]</i>
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade-Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (<u>Seventy reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850834</u> , do banco Brasil . _____ a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>março</u> de <u>2014</u>			<i>Glizandra Lauze do Silva</i>	
Local e Data			Assinatura do Voluntário	

Glizandra

264

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)				
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11		3 – Mês/Ano 04 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor				
7 – Nome <i>Elizabeth Kanga do Silva</i>		8 – CPF <i>09601544-09</i>	9 – RG <i>10101799-4</i>	10 – UF RJ
11 – Endereço <i>Rua Vargas, 177</i>		12 – Telefone <i>(21) 97905604</i>	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
<i>05/04/2014</i>	<i>Sábado</i>	<i>09:30 às 10:15</i>	<i>[Assinatura]</i>	
<i>12/04/2014</i>	<i>Sábado</i>	<i>09:10 às 09:55</i>	<i>[Assinatura]</i>	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <i>60,00</i> (<i>Sessenta reais</i>), mediante o cheque nominal nº <i>850839</i> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de <u>2014</u>			<i>Elizabeth Kanga do Silva</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data				

Silva
268


RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 - Mês/Ano 04 / 2014	
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	
6 - UF RJ			
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome MARCIO J. DOS SANTOS		8 - CPF 055 484 314 - 06	
		9 - RG 13270438-8	
10 - UF RJ			
11 - Endereço RUA ADELIA NELO 166		12 - Telefone (21)	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05	Sábado	9 às 12	<i>Marcio J. dos Santos</i>
12	Sábado	9 às 12	
26	Sábado	9 às 12	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850840</u> , do banco Brasil . a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de <u>2014</u>		<i>Marcio J. dos Santos</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silveira

269

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social		2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11	04 / 2014
4 – Endereço		5 – Município	6 – UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG
Liliane Azeredo Melo		106048807-16	2400206-1
10 – UF		11 – Endereço	12 – Telefone
RJ		RUA Km - 448	(21)
		13 – Município	
		NOVA IGUAÇU	
		14 – UF	
		RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	Sábado	09 às 12	Liliane Azeredo Melo
12	Sábado	09 às 12	
26	Sábado	09 às 12	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> (<u>sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850841</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de 2014		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Liliane

270

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 04 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome FABIANA DE ARAUJO PEREIRA	8 - CPF 080280417-95	9 - RG 10440839-8	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ZULMIRA, 300 - BELA VISTA	12 - Telefone (21) 96616-0310	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05	sábado	09 às 12	<i>[Assinatura]</i>
12	sábado	09 às 12	<i>[Assinatura]</i>
26	sábado	09 às 12	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> <u>(Assência meal)</u> , mediante o cheque nominal nº <u>550842</u> , do banco Brasil . a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de <u>2014</u>		<i>Fabiana de Araujo Pereira</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Sulva

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 -- CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 04 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 -- Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome Familson Sumino dos Santos	8 – CPF 087.624.704-95	9 – RG 125-63066-5	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA P. Azyra Leal 288	12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	Sábado	09 às 12h	Familson S dos Santos
12	Sábado	09 às 12	Familson S dos Santos
26	Sábados	09 às 12	Familson S dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora, Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> <u>duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850843</u> do banco Brasil . a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de <u>2014</u>		<i>Familson S dos Santos</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Gilvan
272



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

2015/005021

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social		2 – CNPJ		3 – Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11		03 / 2014
4 – Endereço			5 – Município	6 – UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol			Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor				
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Aline de Adriano Silva		051884187-11	11344107-5	RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RUA Anairita, 21		(21)	NOVA IGUAÇU	RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:			16 – Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
05	Sábado	09 às 12.	Aline de A. Silva	
12	Sábado	09 às 12	Aline de A. Silva	
26	Sábado	09 às 12	Aline de A. Silva	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> <u>(cento e sessenta reais)</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850899</u> , do banco Brasil . _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>março</u> de 2014			<u>Aline de A. Silva</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data				

Silva

273

2015/000022



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 04/ 2014
--	---------------------------------------	--------------------------------

4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Monte Sol	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
---	-------------------------------------	---------------------

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 – Nome CLÁUDIA DE MORAES ARAÚJO	8 – CPF 019209097-61	9 – RG 09371572-0	10 – UF RJ
---	--------------------------------	-----------------------------	----------------------

11 – Endereço AV. PINDORAMA, 252 - PARQUE RODILÂNDIA	12 – Telefone (21) 3794-5251	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
--	--	--------------------------------------	----------------------

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04/04	6ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
07/04	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
30/04	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 150,00** (cento e cinquenta REAIS), mediante o cheque nominal nº **850845**, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, de ABRIL de 2014.

Local e Data

Assinatura do Voluntário

Cláudia de Moraes Araújo
Assinatura do Voluntário

274

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 04 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Familson Siverino dos Santos	8 – CPF 087 624 307-95	9 – RG 125630665	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA Quilô Seal - 288	12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	5ª	14:30 às 14:30	Familson S. dos Santos
04	2ª	10:00 às 13:00	Familson S. dos Santos
10	5ª	11:30 às 14:30	Familson S. dos Santos
14	2ª	10:00 às 13:00	Familson S. dos Santos
17	5ª	11:30 às 14:30	Familson S. dos Santos
24	5ª	11:30 às 14:30	Familson S. dos Santos
28	2ª	10:00 às 13:00	Familson S. dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850846</u> do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de 2014		<i>Familson Siverino dos Santos</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Familson

275

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mes/Ano 04 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Lucas Pinna de Souza		8 – CPF 15923869705	9 – RG 28790523-6
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA Camurim - 31		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
04	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
09	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
11	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
16	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
25	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
30	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850847</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de 2014		<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

[Assinatura]
276

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 04 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Maiana Pereira Silva Costa		8 – CPF 130027887-08	9 – RG 21925840-2
11 – Endereço RUA Wm 768		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	2ª	10 às 13	<i>Maiana P. Silva Costa</i>
02	3ª	10 às 13	
03	2ª	10 às 13	
04	3ª	10 às 13	
14	2ª	10 às 13	
15	3ª	10 às 13	
28	2ª	10 às 13	
29	3ª	10 às 13	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, 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>850848</u> do banco Brasil . _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>abril</u> de <u>2014</u>		<i>Maiana P. Silva Costa</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Maiana
277

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO** 2 – CNPJ: **08 831 648/0001-11** 3 – Mês/Ano: **05 / 2014**

4 – Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol** 5 – Município: **Nova Iguaçu** 6 – UF: **RJ**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
 () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome: **Thacema de Araujo Pereira** 8 – CPF: **070455357-08** 9 – RG: **09954215-2** 10 – UF: **RJ**

11 – Endereço: **RUA Sulmira - 200** 12 – Telefone: **(21)** 13 – Município: **NOVA IGUAÇU** 14 – UF: **RJ**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO** 16 – Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286**

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06	3ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
07	4ª	14:30 às 17:30	[Assinatura]
12	3ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
13	4ª	14:30 às 17:30	[Assinatura]
19	3ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
20	4ª	14:30 às 17:30	[Assinatura]
26	3ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
27	4ª	14:30 às 17:30	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ **400,00** (**Quatrocentos reais**), mediante o cheque nominal nº **850849**, do banco **Brasil**, 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 **maio** de 2014
 Local e Data

Thacema de Araujo Pereira
 Assinatura do Voluntário

Sulmira
 27.8

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 05 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome JAMILSON SEVERINO DOS SANTOS	8 - CPF 087 624 707-95	9 - RG 125 630 66-5	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA AYDA LEAL	12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	5ª	11:30 às 14:30	<i>Jamilson S dos Santos</i>
05	2ª	10:00 às 13:00	<i>Jamilson S dos Santos</i>
08	5ª	11:30 às 14:30	<i>Jamilson S dos Santos</i>
12	2ª	10:00 às 13:00	<i>Jamilson S dos Santos</i>
15	5ª	11:30 às 14:30	<i>Jamilson S dos Santos</i>
19	2ª	10:30 às 13:00	<i>Jamilson S dos Santos</i>
22	5ª	11:30 às 14:30	<i>Jamilson S dos Santos</i>
26	2ª	10:30 às 13:00	<i>Jamilson S dos Santos</i>
29	5ª	11:30 às 14:30	<i>Jamilson S dos Santos</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850851, do banco Brasil.
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 de MAIO de 2014
Local e Data

Jamilson Severino dos Santos
Assinatura do Voluntário

Flaviana 280



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 05 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 – Nome Lecilane Azeredo Melo	8 – CPF 106048304-16	9 – RG 20400466-1	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA Um - 248	12 – Telefone (21) 4764-0524	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO

16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	2ª	10:00 às 13:00	Lecilane Azeredo Melo
06	3ª	10:00 às 13:00	
12	2ª	10:00 às 13:00	
13	3ª	10:00 às 13:00	
19	2ª	10:00 às 13:00	
20	3ª	10:00 às 13:00	
26	2ª	10:00 às 13:00	
27	3ª	10:00 às 13:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 300,00 (Quatrecentos reais), mediante o cheque nominal nº 650852 do banco Brasil, 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 maio de 2014

Local e Data

Lecilane Azeredo Melo
Assinatura do Voluntário

(Handwritten signature)

281

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 05 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome Imaizara Pereira da S. Costa		8 – CPF 130027887-08	9 – RG 21565840-2
11 – Endereço RUA Dom Pox		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	5ª	11:30 às 14:30	<i>Imaizara P. da Silva Costa</i>
06	3ª	10:00 às 13:00	
08	5ª	11:30 às 14:30	
13	3ª	10:00 às 13:00	
15	5ª	11:30 às 14:30	
20	3ª	10:00 às 13:00	
22	5ª	11:30 às 14:30	
27	3ª	10:00 às 13:00	
29	5ª	11:30 às 14:30	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850853</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>maio</u> de 2014		<u>Imaizara P. da Silva Costa</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Imaizara 282

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 05 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome MARCIO J. DOS SANTOS		8 - CPF 055484317-06	9 - RG 13270438-8
10 - UF RJ	11 - Endereço RUA ADELIA MELO - 166	12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	5ª	11:30 às 14:30	<i>Marcio J. dos Santos</i>
06	3ª	10:00 às 13:00	
08	5ª	11:30 às 14:30	
13	3ª	10:00 às 13:00	
15	5ª	11:30 às 14:30	
20	3ª	10:00 às 13:00	
22	5ª	11:30 às 14:30	
27	3ª	10:00 às 13:00	
29	5ª	11:30 às 14:30	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>QUATROCENTOS REAIS</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850835</u> , do banco <u>Brasil</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, <u>30</u> de <u>MAIO</u> de 2014		<u>Marcio J. dos Santos</u>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silveira

283



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

2013/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 - Mês/Ano 05/2014	
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 - Nome <i>Wayse Soares Azevedo</i>		8 - CPF <i>937160844-34</i>	
		9 - RG <i>06934486-9</i>	
10 - UF RJ			
11 - Endereço RUA <i>Um - 444</i> C.1.1		12 - Telefone (21)	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
<i>05</i>	<i>2ª</i>	<i>10 às 13</i>	<i>Wayse Soares Azevedo</i>
<i>07</i>	<i>4ª</i>	<i>10 às 13</i>	
<i>12</i>	<i>2ª</i>	<i>10 às 13</i>	
<i>14</i>	<i>4ª</i>	<i>10 às 13</i>	
<i>19</i>	<i>2ª</i>	<i>10 às 13</i>	
<i>21</i>	<i>4ª</i>	<i>10 às 13</i>	
<i>26</i>	<i>2ª</i>	<i>10 às 13</i>	
<i>28</i>	<i>4ª</i>	<i>10 às 13</i>	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u><i>400,00</i></u> (<u><i>quatrocentos reais</i></u>), mediante o cheque nominal nº <u><i>850856</i></u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, _ de _ de 2014		<i>Wayse Soares Azevedo</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silviana

284

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 06 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome MARCIO J. DOS SANTOS		8 – CPF 03548437-06	9 – RG 13270438-8
11 – Endereço RUA ADELIA MELO - 166		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	3ª	10:00 às 13:00	Marcio J. dos Santos
05	5ª	11:30 às 14:30	
10	3ª	10:00 às 13:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>100,00</u> (<u>cem reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850859</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>JUNHO</u> de 2014		<u>Marcio J. dos Santos</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silvana
285



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 06 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome JAVILSON SEVERINO DOS SANTOS		8 – CPF 087624707-95	9 – RG 12563066-5
11 – Endereço RUA AYDA LEAL		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	2ª	10:00 às 13:00	Javilson S dos Santos
05	5ª	11:30 às 14:30	Javilson S dos Santos
09	2ª	10:00 às 13:00	Javilson S dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>COM REAIS</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850860</u> , do banco Brasil . _____, 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 JUNHO de 2014		<u>Javilson S dos Santos</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silveira 286

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 – Mês/Ano <u>06</u> / 2014	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome <u>Imaciana Pereira S. Costa</u>		8 – CPF <u>130027887-08</u>	9 – RG <u>21565840-2</u>
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA <u>Um 468</u>	12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<u>03</u>	<u>3ª</u>	<u>10:00 às 13:00</u>	<u>Imaciana Pereira S. Costa</u>
<u>05</u>	<u>5ª</u>	<u>11:30 às 14:30</u>	
<u>10</u>	<u>3ª</u>	<u>10:00 às 13:00</u>	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>em reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850861</u> , do banco Brasil . <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, <u>30</u> de <u>junho</u> de 2014		<u>Imaciana P. Silva Costa</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silva

287

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

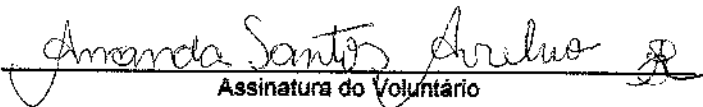
BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11		3 – Mês/Ano 06 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol			5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor				
7 – Nome Tracema de Araujo Pereira		8 – CPF 070455354-08	9 – RG 09884215-2	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA Fulmira - 300		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
03	3ª	10:00 às 13:00	A	
04	4ª	11:00 às 14:30		
10	3ª	10:00 às 13:00		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executiva Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>100,00</u> (<u>cem reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850862</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>junho</u> de 2014			Local e Data	
		<u>Tracema de Araujo Pereira</u> Assinatura do Voluntário <u>Pereira</u> 288		

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 06 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Loelane Azeredo Melo		8 – CPF 106048804-16	9 – RG 20400266-1
11 – Endereço RUA Um - 286		12 – Telefone (21) 24-0527	13 – Município NOVA IGUAÇU
			10 – UF RJ
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	2ª	10:00 às 13:00	<i>Loelane Azeredo Melo</i>
03	3ª	10:00 às 13:00	
09	2ª	10:00 às 13:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>100,00</u> (<u>cem reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>050864</u> , do banco <u>Brasil</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, <u>30</u> de <u>junho</u> de 2014		<i>Loelane Azeredo Melo</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

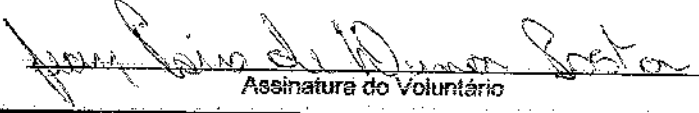
Silva : 289

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		3 - Mês/Ano 05 / 2014	
5 - Município Nova Iguaçu		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 - Nome AMANDA SANTOS AVELINO		8 - CPF 140.641.137-05	
9 - RG 26.649.813-9		10 - UF RJ	
11 - Endereço TRAVESSA ROSAS, 131, CASA 01 JD. PALMARES		12 - Telefone (2199413-3474	
13 - Município NOVA IGUAÇU		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	5 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
02	6 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
05	2 ^a feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
07	4 ^a feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
08	5 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
09	6 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
12	2 ^a feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
14	4 ^a feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
15	5 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
16	6 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
19	2 ^a feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
21	4 ^a feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
22	5 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
23	6 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
26	2 ^a feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
28	4 ^a feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
29	5 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
30	6 ^a feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº <u>850865</u>, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).</p>			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>11 DE JULHO</u> de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silveira 290

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 - Razão Social		2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08.831.648/0001-11		05 / 2014
4 - Endereço		5 - Município		6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mt Sol		Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor				
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG	10 - UF
JEAN CAIO DE LIMA COSTA		062.632.497-14	28.357.315-2	RJ
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
PRAÇA EVARISTO LOBATO, 989 Com. Soares		(21)2695-0282	NOVA IGUAÇU	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola:		16 - Endereço:		
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
06/06/14	2ª Fev	10:00 às 13:00		Jean Caio
08/05/14	5ª Fev	11:30 às 14:30		Jean Caio
12/05/14	2ª Mar	10:00 às 13:00		Jean Caio
15/05/14	5ª Mar	11:30 às 14:30		Jean Caio
19/05/14	2ª Abr	10:00 às 13:00		Jean Caio
22/05/14	5ª Abr	11:30 às 14:30		Jean Caio
26/05/14	2ª Mai	10:00 às 13:00		Jean Caio
29/05/14	5ª Mai	11:30 às 14:30		Jean Caio
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 - Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850806, do BANCO DO BRASIL, 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, 11 DE JULHO		de 2014.		
Local e Data		Assinatura do Voluntário		
				

Handwritten signature

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 631 648/0001-11	05 / 2014
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 266 - Jd Monte Sol		Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome		8 - CPF	9 - RG	10 - UF
WELLISON CAXIAS LUIZ		151591687-40	265860783	RJ
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
ESTR. HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS		(21) 966772737	BENTO RIBEIRO/RIO DE JANEIRO	RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola		16 - Endereço	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 266 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
22/05/2014	Quinta	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
23/05/2014	Sexta	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
29/05/2014	Quinta	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
30/05/2014	Sexta	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850864 do BANCO DO BRASIL, 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, 11 de julho de 2014.

Local e Data

Wellison Caxias Luiz
Assinatura do Voluntário

Milva
292

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 05 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 - Nome JULIANE DA SILVA GERMANO		8 - CPF 151.834.487-95	9 - RG 25.475.105-0
10 - UF RJ	11 - Endereço RUA ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES	12 - Telefone (21) 3522-1524	13 - Município NOVA IGUAÇU
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	Quinta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
02	Sexta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
05	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
07	Quarta	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
08	Quinta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
09	Sexta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
12	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
14	Quarta	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
15	Quinta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
16	Sexta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
19	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
21	Quarta	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
22	Quinta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
23	Sexta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
26	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
28	Quarta	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
29	Quinta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
30	Sexta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850868, do BANCO DO BRASIL, 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, 11 de JULHO de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Juliane 293

2015/005851

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 06 831 646/0001-11	3 - Mês/Ano 05 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
 Professor Comunitário Educador Comunitário Coordenador Oficineiro Supervisor Monitor

7 - Nome CLÁUDIA KATHLEEN RAMOS ACOSTA		8 - CPF 139.613.317-82	9 - RG 13033392-5	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA MARIA SÁ, CASA 03		12 - Telefone (21) 2768-6322	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
2	sexta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen R. Acosta
5	segunda	10 às 13	Cláudia Kathleen R. Acosta
6	terça	10 às 13	Cláudia Kathleen R. Acosta
8	quinta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen R. Acosta
9	sexta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen R. Acosta
12	segunda	10 às 13	Cláudia Kathleen R. Acosta
13	terça	10 às 13	Cláudia Kathleen R. Acosta
15	quinta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen R. Acosta
16	sexta	11:30 às 14:30	Cláudia Kathleen R. Acosta
18	segunda	10 às 13	Cláudia Kathleen R. Acosta
20	terça	10 às 13	Cláudia Kathleen R. Acosta
26	segunda	10 às 13	Cláudia Kathleen R. Acosta
27	terça	10 às 13	Cláudia Kathleen R. Acosta
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 600,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850869, do BANCO DO BRASIL, 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, 11 de JULHO de 2014.	<i>Cláudia Kathleen R. Acosta</i>
Local e Data	Assinatura do Voluntário

294



2015/005631

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 05 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 266 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome FABIANA DE ARAÚJO PEREIRA	8 - CPF 089260417-95	9 - RG 10440833-8	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA	12 - Telefone (21) 96516-0310	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 266 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
---	--

17 - Data do Mes	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/05	4ª	10:00 às 13:00	[assinatura]
09/05	6ª	11:30 às 14:30	[assinatura]
14/05	4ª	10:00 às 13:00	[assinatura]
16/05	6ª	11:30 às 14:30	[assinatura]
21/05	4ª	10:00 às 13:00	[assinatura]
23/05	6ª	11:30 às 14:30	[assinatura]
28/05	4ª	10:00 às 13:00	[assinatura]
30/05	6ª	11:30 às 14:30	[assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850870, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, de _____ de 2014.

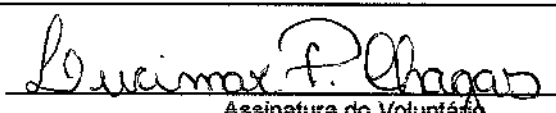
Local e Data

Fabiana de Araujo Pereira
 Assinatura do Voluntário

[Handwritten signature] 295

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (LIEx)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 05 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome LUCIMAR PEREIRA CHAGAS		8 - CPF 109.978.707-61	9 - RG 25.575.175-2
10 - UF RJ			
11 - Endereço RUA ÁUREO BORGES, 42 JD MONTE SOL		12 - Telefone (21) 3093-6390	13 - Município NOVA IGUAÇU
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
07	Quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
08	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
09	Quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
10	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
15	Quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
16	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
22	Quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
23	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
29	Quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
30	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850871, do BANCO DO BRASIL, 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, 11 de JULHO de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silva
296



2015/005581

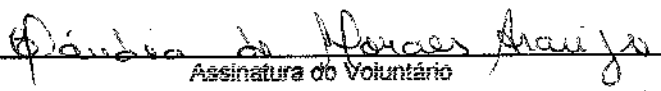
FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 05 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Monte Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome MIRYAN LINDOSO PENHA	8 – CPF 085323517-19	9 – RG 118220946	10 – UF RJ
11 – Endereço STRADA DA PALHADA 2548	12 – Telefone (21 987182922	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06.05	Terça-feira	10:00 às 13:00	Miryam K. Penha
08.05	Quarta-feira	11:30 às 14:30	Miryam K. Penha
13.05	Terça-feira	10:00 às 13:00	Miryam K. Penha
15.05	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Miryam K. Penha
16.05	Quarta-feira	11:30 às 14:30	Miryam K. Penha
20.05	Terça-feira	10:00 às 13:00	Miryam K. Penha
22.05	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Miryam K. Penha
27.05	Terça-feira	10:00 às 13:00	Miryam K. Penha
29.05	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Miryam K. Penha
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850872, do BANCO DO BRASIL, 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, 11 de JULHO de 2014.			
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silvana 297

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Educação Integral
RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 – CNPJ 08 831 848/0001-11	3 – Mês/Ano 05/ 2014	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Monte Sol	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome CLÁUDIA DE MORAES ARAÚJO	8 – CPF 019209097-61	9 – RG 09371572-0	10 – UF RJ
11 – Endereço AV. PINDORAMA, 252 – PARQUE RODILÂNDIA	12 – Telefone (21) 3794-5251	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
06/05	3ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
07/05	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
09/05	6ª feira	11:30 às 14:30	Cláudia de Moraes Araújo
13/05	3ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
14/05	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
20/05	3ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
21/05	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
27/05	3ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
28/05	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850873 , do BANCO DO BRASIL , 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, 11 de julho de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 07/ 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome CLÁUDIA DE MORAES ARAÚJO	8 - CPF 019209097-61	9 - RG 09371572-0	10 - UF RJ
11 - Endereço IV. PINDORAMA, 252 - PARQUE RODILÂNDIA	12 - Telefone (21) 3794-5251	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
02	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo	
07	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo	
09	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo	
14	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo	
16	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo	
21	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo	
23	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo	
28	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo	
30	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo

Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 550599, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de julho de 2014.

Local e Data

Cláudia de Moraes Araújo
 Assinatura do Voluntário

299

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 - Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO**

2 - CNPJ: **08 831 648/0001-11**

3 - Mês/Ano: **07 / 2014**

4 - Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol**

5 - Município: **Nova Iguaçu**

6 - UF: **RJ**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome: **WELLISON CAXIAS LUIZ**

8 - CPF: **151591687-10**

9 - RG: **265860783**

10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **ESTR. HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS**

12 - Telefone: **(21) 966772737**

13 - Município: **BENTO RIBEIRO/RIO DE JANEIRO**

14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO**

16 - Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ**

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	Terça	10:00 às 13:00	Wellison C. Luiz
03	Quinta	11:30 às 14:30	Wellison C. Luiz
04	Sexta	11:30 às 14:30	Wellison C. Luiz
07	Segunda	10:00 às 13:00	Wellison C. Luiz
08	Terça	10:00 às 13:00	Wellison C. Luiz
10	Quinta	11:30 às 14:30	Wellison C. Luiz
11	Sexta	11:30 às 14:30	Wellison C. Luiz
14	Segunda	10:00 às 13:00	Wellison C. Luiz
15	Terça	10:00 às 13:00	Wellison C. Luiz
17	Quinta	11:30 às 14:30	Wellison C. Luiz
18	Sexta	11:30 às 14:30	Wellison C. Luiz
21	Segunda	10:00 às 13:00	Wellison C. Luiz
23	Quarta	10:00 às 13:00	Wellison C. Luiz
24	Quinta	11:30 às 14:30	Wellison C. Luiz
25	Sexta	11:30 às 14:30	Wellison C. Luiz
28	Segunda	10:00 às 13:00	Wellison C. Luiz
30	Quarta	10:00 às 13:00	Wellison C. Luiz
31	Quinta	11:30 às 14:30	Wellison C. Luiz
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850891, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de julho de 2014.

Local e Data

Wellison C. Luiz
Assinatura do Voluntário

Wellison

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 931 648/0001-11	3 - Mês/Ano 07 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome JULIANE DA SILVA GERMANO		8 - CPF 151.834.487-95	9 - RG 25.475.105-0	10 - UF RJ
11 - Endereço JA ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES		12 - Telefone (21) 3522-1524	13 - Município NOVA IGUAÇU	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
--	--	--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04	Sexta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
07	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
11	Sexta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
14	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
18	Sexta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
21	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
25	Sexta	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano
28	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 400,00** (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº **850882**, do **BANCO DO BRASIL, 001**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de julho de 2014.
Local e Data

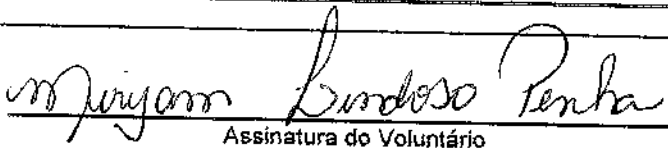
Juliane da S. Germano
Assinatura do Voluntário

Juliane

301

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 931 648/0001-11	3 - Mês/Ano 07 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 - Nome MIRYAN LINDOSO PENHA		8 - CPF 085323517-19	9 - RG 118220946
10 - UF RJ			
11 - Endereço STRADA DA PALHADA 2548		12 - Telefone (21) 987182922	13 - Município NOVA IGUAÇU
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01-07	Terça	10:00 às 13:00	Miryam B. Penha
03-07	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam B. Penha
08-07	Terça	10:00 às 13:00	Miryam B. Penha
10-07	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam B. Penha
15-07	Terça	10:00 às 13:00	Miryam B. Penha
17-07	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam B. Penha
22-07	Terça	10:00 às 13:00	Miryam B. Penha
24-07	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam B. Penha
29-07	Terça	10:00 às 13:00	Miryam B. Penha
31-07	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam B. Penha
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 550893, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silveira

302

4001

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO


BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 631 648/0001-11	3 - Mês/Ano 07 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 - Nome LUCIMAR PEREIRA CHAGAS	8 - CPF 109.978.707-61	9 - RG 25.575.175-2	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ÁUREO BORGES, 42 JD MONTE SOL	12 - Telefone (21) 3093-6390	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
04	sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
08	terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
11	sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
15	terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
18	sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
22	terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
25	sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
29	terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 658894, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 31 de julho de 2014. Local e Data	 Assinatura do Voluntário


Silva

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 07 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 268 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome AMANDA SANTOS AVELINO		8 – CPF 140.641.137-05	9 – RG 26.649.813-9
11 – Endereço TRAVESSA ROSAS, 131, CASA 01 JD. PALMARES		12 – Telefone (2199413-3474	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
2	Segunda - feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino <i>[assinatura]</i>
4	Terça - feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino <i>[assinatura]</i>
9	Quarta - feira	10:00 às 13:30	Amanda Santos Avelino <i>[assinatura]</i>
11	Quinta - feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino <i>[assinatura]</i>
16	Quarta - feira	10:00 às 13:30	Amanda Santos Avelino <i>[assinatura]</i>
18	Terça - feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino <i>[assinatura]</i>
23	Quarta - feira	10:00 às 13:30	Amanda Santos Avelino <i>[assinatura]</i>
25	Quinta - feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino <i>[assinatura]</i>
30	Quarta - feira	10:00 às 13:30	Amanda Santos Avelino <i>[assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS) , mediante o cheque nominal nº 859865, do BANCO DO BRASIL, 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de julho de 2014.		<i>[assinatura]</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silvana
304

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 07 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome LUCIMAR PEREIRA CHAGAS		8 – CPF 109.978.707-61	9 – RG 25.575.175-2
11 – Endereço RUA ÁUREO BORGES, 42 JD MONTE SOL		12 – Telefone (21) 3093-6390	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	quarta	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
03	quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
09	quarta	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
10	quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
16	quarta	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
17	quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
23	quarta	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
24	quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
30	quarta	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
31	quinta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850896, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de julho de 2014.		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Handwritten notes:
 Milbrava
 305



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 – Mês/Ano 07/2014	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome <i>Sabiana de Mauro Pereira</i>		8 – CPF 080280417-95	
		9 – RG 10440839-8	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA Sulmira 300		12 – Telefone (21)	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
04	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Signature]</i>
09	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
11	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Signature]</i>
16	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
18	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Signature]</i>
23	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
25	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Signature]</i>
30	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Signature]</i>
31	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Signature]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>quatrocentos reais</u> , mediante o cheque nominal nº <u>550897</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de 07 de 2014		<i>Sabiana de Mauro Pereira</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Sulmira 300

FNDE

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

2015/003637

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano, 07 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Tracima de Araújo Pereira	8 – CPF 040 455 357-08	9 – RG 098 54 215-2	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA Sulmira - 300	12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	3ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
02	4ª	11:30 às 14:30	[Assinatura]
08	3ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
09	4ª	11:30 às 14:30	[Assinatura]
15	3ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
16	4ª	11:30 às 14:30	[Assinatura]
22	3ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
23	4ª	11:30 às 14:30	[Assinatura]
29	3ª	10:00 às 13:00	[Assinatura]
30	4ª	11:30 às 14:30	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850898, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, <u>31</u> de <u>Julho</u> de 2014 Local e Data	<u>Tracima de Araújo Pereira</u> Assinatura do Voluntário

Sulmira 307

FNDE

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

2015/30563

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO** 2 - CNPJ: **08 831 648/0001-11** 3 - Mês/Ano: **07/2014**

4 - Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol** 5 - Município: **Nova Iguaçu** 6 - UF: **RJ**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome: **LUCAS PEREIRA DE SOUSA** 8 - CPF: **159.239.697-05** 9 - RG: **28790523-6** 10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **RUA CAMERON - 31** 12 - Telefone (21): 13 - Município: **NOVA IGUAÇU** 14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO** 16 - Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286**

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	4	10:00 às 13:00	[Assinatura]
04	6	11:30 às 14:30	[Assinatura]
09	4	10:00 às 13:00	[Assinatura]
11	6	11:30 às 14:30	[Assinatura]
16	4	10:00 às 13:00	[Assinatura]
18	6	11:30 às 14:30	[Assinatura]
23	4	10:00 às 13:00	[Assinatura]
25	6	11:30 às 14:30	[Assinatura]
30	4	10:00 às 13:00	[Assinatura]
31	6	11:30 às 14:30	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ **400,00** (**QUATROCENTOS REAIS**), mediante o cheque nominal nº **850579**, do banco **Brasil**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de JULHO de 2014

Local e Data

[Assinatura] Assinatura do Voluntário

[Assinatura] 308

2015/003601



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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 04/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
 Professor Comunitário Educador Comunitário Coordenador Oficineiro Supervisor Monitor

7 - Nome JANILSON BEVERINO DOS SANTOS	8 - CPF 087.624.707-95	9 - RG 12563066-5	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA AYDA LEAL	12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03	5ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
04	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
10	5ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
14	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
17	5ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
21	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
24	5ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
28	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
31	5ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo:
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 quatrocentos reais, mediante o cheque nominal nº 850900, do banco **Brasil**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de 04 de 2014 Local e Data	<i>Janilson Beverino dos Santos</i> Assinatura do Voluntário
---	---

Silva
309



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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11		3 – Mês/Ano 07/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor				
7 – Nome Inaizara Pereira Silva Costa		8 – CPF 130.027.587-08		9 – RG 21569840-2
11 – Endereço RUA Uma - 468		12 – Telefone (21)		13 – Município NOVA IGUAÇU
				10 – UF RJ
				14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
01	3ª	10 às 13		Inaizara
02	2ª	10 às 13		Inaizara
08	3ª	10 às 13		Inaizara
14	2ª	10 às 13		Inaizara
15	3ª	10 às 13		Inaizara
21	2ª	10 às 13		Inaizara
22	3ª	10 às 13		Inaizara
28	2ª	10 às 13		Inaizara
29	3ª	10 às 13		Inaizara
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>500901</u> , do banco Brasil . a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 31 de 07 de 2014			<i>Inaizara Pereira Silva Costa</i>	
Local e Data			Assinatura do Voluntário	

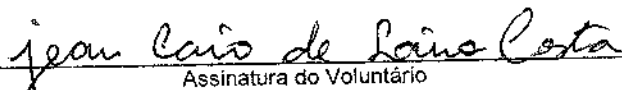
Inaizara
340

FNDE

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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)				
1 – Razão Social		2 – CNPJ		3 – Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11		06/2014
4 – Endereço			5 – Município	6 – UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol			Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor				
7 – Nome		8 – CPF		9 – RG
Jean Carlos de Laine Costa		022.632.497-14		38591315-2
11 – Endereço		12 – Telefone		14 – UF
RUA DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286		(21)		RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:			16 – Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
03	3ª	10	às 13	Jean
03	5ª	10	às 13	Jean
10	3ª	10	às 13	Jean
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
			às	
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 1000,00, mediante o cheque nominal nº 55002, do banco Brasil.				
Este é a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU de 06 de 2014			 Assinatura do Voluntário	
Local e Data				

Jean Carlos de Laine Costa
341



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

2015/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 06 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome <i>William Passos da Luz</i>		8 – CPF <i>151 591 657-10</i>	9 – RG <i>265960783</i>
11 – Endereço RUA <i>Henrique de Melo, 1165</i>		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	5 ^ª	10:00 às 12:00	<i>William P. Luz</i>
06	6 ^ª	10:00 às 13:00	<i>William P. Luz</i>
09	2 ^ª	10:00 às 13:00	<i>William P. Luz</i>
10	3 ^ª	10:00 às 13:00	<i>William P. Luz</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>550903</u> , do banco Brasil , 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 06 de 2014		<i>William Passos da Luz</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silva
342



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

2015/00582

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 - Nome WELLISON CAXIAS LUIZ		8 - CPF 151591687-10	9 - RG 265860783
11 - Endereço ESTR. HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS		12 - Telefone (21) 966772737	13 - Município BENTO RIBEIRO/RIO DE JANEIRO
			14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
1/8	6 ^º - Feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison C. Luiz</i>
4/8	2 ^º - Feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison C. Luiz</i>
6/8	4 ^º - Feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison C. Luiz</i>
7/8	5 ^º - Feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison C. Luiz</i>
8/8	6 ^º - Feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison C. Luiz</i>
11/8	2 ^º - Feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison C. Luiz</i>
13/8	4 ^º - Feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison C. Luiz</i>
14/8	5 ^º - Feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison C. Luiz</i>
15/8	6 ^º - Feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison C. Luiz</i>
18/8	2 ^º - Feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison C. Luiz</i>
20/8	4 ^º - Feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison C. Luiz</i>
21/8	5 ^º - Feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison C. Luiz</i>
22/8	6 ^º - Feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison C. Luiz</i>
25/8	2 ^º - Feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison C. Luiz</i>
27/8	4 ^º - Feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison C. Luiz</i>
28/8	5 ^º - Feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison C. Luiz</i>
29/8	6 ^º - Feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison C. Luiz</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
<p>Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850901 do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).</p>			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de agosto de 2014. Local e Data		<i>Wellison C. Luiz</i> Assinatura do Voluntário	

Silvana
343

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome AMANDA SANTOS AVELINO		8 - CPF 140.641.137-05	9 - RG 26.649.813-9	10 - UF RJ
11 - Endereço TRAVESSA ROSAS, 131, CASA 01 JD. PALMARES		12 - Telefone (21)99413-3474	13 - Município NOVA IGUAÇU	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

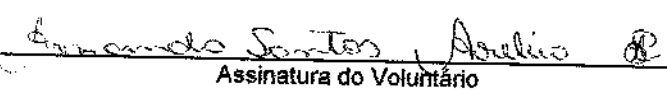
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
06	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
08	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
13	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
15	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
20	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
22	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
27	Quarta - feira	10:00 às 13:00	Amanda Santos Avelino
29	Sexta - feira	11:30 às 14:30	Amanda Santos Avelino
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850903 do BANCO DO BRASIL, 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 de agosto de 2014.

Local e Data


 Assinatura do Voluntário

Silveira
344

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 642/0001-11	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome MIRYAN LINDOSO PENHA	8 - CPF 085323517-19	9 - RG 118220946	10 - UF RJ
11 - Endereço ESTRADA DA PALHADA 2548	12 - Telefone (21) 987182922	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05.08	Terça-feira	10:00 às 13:00	Miryam L. Penha
07.08	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Miryam L. Penha
12.08	Terça-feira	10:00 às 13:00	Miryam L. Penha
14.08	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Miryam L. Penha
19.08	Terça-feira	10:00 às 13:00	Miryam L. Penha
21.08	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Miryam L. Penha
26.08	Terça-feira	10:00 às 13:00	Miryam L. Penha
28.08	Quinta-feira	11:30 às 14:30	Miryam L. Penha
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 350769 do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de AGOSTO de 2014.

Local e Data

Miryam Lindoso Penha
 Assinatura do Voluntário

Silviana 315



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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mes/Ano 08/ 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome CLÁUDIA DE MORAES ARAÚJO	8 - CPF 015209057-61	9 - RG 09371572-0	10 - UF RJ
11 - Endereço AV. PINDORAMA, 252 - PARQUE RODILÂNDIA	12 - Telefone (21) 3754-5251	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04/08	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
06/08	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
08/08	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
13/08	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
15/08	7ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
20/08	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
26/08	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
27/08	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850910, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de AGOSTO de 2014.

Local e Data

Cláudia de Moraes Araújo
Assinatura do Voluntário

Silvana 31/8



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

2015/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome LUCIMAR PEREIRA CHAGAS		8 - CPF 109.978.707-61	9 - RG 25.575.175-2	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ÁUREO BORGES, 42 JD MONTE SOL		12 - Telefone (21) 3093-6390	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
05	Terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
08	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
12	Terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
15	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
19	Terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
22	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
26	Terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
29	Sexta	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 400,00** (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº **850711** do **BANCO DO BRASIL, 001**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de agosto de 2014.

Local e Data

Lucimar P. Chagas
Assinatura do Voluntário

Lucimar P. Chagas
317



2015/005688

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome JANILSON SEVERINO DOS SANTOS		8 - CPF 087.624.704-95	9 - RG 12563066-5
11 - Endereço RUA DAVIDA LEAL		12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
07	5ª	11:30 às 14:30	Janilson S dos Santos
11	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
14	5ª	11:30 às 14:30	Janilson S dos Santos
18	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
21	5ª	10:30 às 14:30	Janilson S dos Santos
25	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
28	5ª	11:30 às 14:30	Janilson S dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo:			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850912</u> , do banco Brasil, 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 de 08 de 2014		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data		 318	



2015/005631

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 931 648/0001-11	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 266 - Jd Monte Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome FABIANA DE ARAÚJO PEREIRA	8 - CPF 060280417-95	9 - RG 10440839-5	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA	12 - Telefone (21) 96516-0310	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 266 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
---	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05/08	3ª	10 às 13	
06/08	4ª	10 às 13	
07/08	5ª	11:30 às 14:30	
08/08	6ª	11:30 às 14:30	
12/08	3ª	10 às 13	
13/08	4ª	10 às 13	
14/08	5ª	11:30 às 14:30	
15/08	6ª	11:30 às 14:30	
19/08	3ª	10 às 13	
20/08	4ª	10 às 13	
21/08	5ª	11:30 às 14:30	
22/08	6ª	11:30 às 14:30	
26/08	3ª	10 às 13	
27/08	4ª	10 às 13	
28/08	5ª	11:30 às 14:30	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850913, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de AGOSTO de 2014.

Local e Data

Assinatura do Voluntário



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

2018/305631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UE)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 08 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome JULIANE DA SILVA GERMANO	8 - CPF 151.834.487-95	9 - RG 25.475.105-0	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES	12 - Telefone (21) 3522-1524	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
01	Sexta-feira	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano	
04	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano	
08	Sexta-feira	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano	
11	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano	
15	Sexta-feira	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano	
18	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano	
22	Sexta-feira	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano	
25	Segunda	10:00 às 13:00	Juliane da Silva Germano	
29	Sexta-feira	11:30 às 14:30	Juliane da Silva Germano	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo
Recibi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850924 do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de AGOSTO de 2014.

Local e Data

Juliane da Silva Germano
Assinatura do Voluntário

Juliane 320

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social		2 – CNPJ		3 – Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11		08/2014
4 – Endereço		5 – Município		6 – UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor				
7 – Nome		8 – CPF	9 – RG	10 – UF
IRACEMA DE ARAUJO PEREIRA		070455357-08	09854215-2	RJ
11 – Endereço		12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RUA ZULMIRA 300		(21)	NOVA IGUAÇU	RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola:		16 – Endereço:		
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário		20 – Assinatura
05	3ª	10 às 13		[Assinatura]
06	4ª	10 às 13		[Assinatura]
12	3ª	10 às 13		[Assinatura]
13	4ª	10 às 13		[Assinatura]
19	3ª	10 às 13		[Assinatura]
20	4ª	10 às 13		[Assinatura]
26	3ª	10 às 13		[Assinatura]
27	4ª	10 às 13		[Assinatura]
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 550917, do banco Brasil, 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 Agosto de 2014		[Assinatura]		
Local e Data		Assinatura do Voluntário		

Silvana
321

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 – Mês/Ano 07/2014	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome LUCAS PEREIRA DE SOUZA		8 – CPF 159238697-05	
		9 – RG 28790523-6	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA CAMEROM 31		12 – Telefone (21)	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07	6 ^a	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
08	4 ^a	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
08	6 ^a	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
13	4 ^a	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
17	6 ^a	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
20	4 ^a	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
22	6 ^a	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
27	4 ^a	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
29	6 ^a	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>310914</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>07</u> de 2014		<i>[Assinatura]</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

[Assinatura]
322

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
		3 – Mês/Ano 8/2014	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome INAÍARA PEREIRA SILVA COSTA		8 – CPF 130027887-08	
		9 – RG 21565840-2	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA UM 768		12 – Telefone (21)	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	29	10:00 às 13:00	<i>Inaíara Pereira Silva Costa</i>
05	30	11:00 às 14:30	
11	05	10:00 às 13:00	
12	30	13:30 às 14:30	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>1500,00</u> (Quinela e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº <u>850914</u> do banco <u>Brasil</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 08 de 2014		<i>Inaíara Pereira S. Costa</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silva Costa
323

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome João Luís da Silva Souza		8 – CPF 046636547-65	9 – RG 21756426-9
11 – Endereço RUA Sulmira - 300		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	6ª	10 às 13	
04	2ª	10 às 13	
08	6ª	10 às 13	
12	2ª	10 às 13	
15	6ª	10 às 13	
19	2ª	10 às 13	
22	6ª	10 às 13	
26	2ª	10 às 13	
29	6ª	10 às 13	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850919</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de 08 de 2014			
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

324

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 - Razão Social		2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11		08/12014
4 - Endereço			5 - Município	6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol			Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor				
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG	10 - UF
Dayse Soares de Azevedo		937160877-34	06937786-9	RJ
11 - Endereço		12 - Telefone (21)	13 - Município	14 - UF
RUA Jm + + +			NOVA IGUAÇU	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola:			16 - Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
04	2ª	10 às 13		Dayse Soares de Azevedo
06	4ª	10 às 13		
11	2ª	10 às 13		
13	4ª	10 às 13		
18	2ª	10 às 13		
20	4ª	10 às 13		
25	2ª	10 às 13		
27	4ª	10 às 13		
		às		
		às		
21 - Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850920, do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 31 de 08 de 2014			Dayse Soares de Azevedo	
Local e Data			Assinatura do Voluntário	

Silvana
325



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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 09 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome FABIANA DE ARAÚJO PEREIRA		8 - CPF 090280417-95	9 - RG 10440839-8	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA		12 - Telefone (21) 96616-0310	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	3ª	10:00 às 13:00	FP
03	4ª	10:00 às 13:00	FP
04	5ª	11:30 às 14:30	FP
05	6ª	11:30 às 14:30	FP
09	3ª	10:00 às 13:00	FP
10	4ª	10:00 às 13:00	FP
11	5ª	11:30 às 14:30	FP
12	6ª	11:30 às 14:30	FP
16	3ª	10:00 às 13:00	FP
17	4ª	10:00 às 13:00	FP
18	5ª	11:30 às 14:30	FP
19	6ª	11:30 às 14:30	FP
23	3ª	10:00 às 13:00	FP
24	4ª	10:00 às 13:00	FP
25	5ª	11:30 às 14:30	FP
26	6ª	11:30 às 14:30	FP
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850923 do BANCO DO BRASIL, 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 de SETEMBRO de 2014.
Local e Data

Fabiana de Araujo Pereira
Assinatura do Voluntário

Fabiana 327



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

2015/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 09/ 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO
 Professor Comunitário Educador Comunitário Coordenador Oficineiro Supervisor Monitor

7 - Nome CLÁUDIA DE MORAES ARAÚJO		8 - CPF 019269057-61	9 - RG 09371572-6	10 - UF RJ
11 - Endereço AV. PINDORAMA, 262 - PARQUE RODILÂNDIA		12 - Telefone (21) 3794-5251	13 - Município NOVA IGUAÇU	
			14 - UF RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ		
--	--	--	--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
03/09	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
08/09	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
10/09	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
15/09	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
17/09	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
22/09	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
24/09	4ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
29/09	2ª feira	10:00 às 13:00	Cláudia de Moraes Araújo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850923do BANCO DO BRASIL, 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 de SETEMBRO de 2014.	<i>Cláudia de Moraes Araújo</i> Assinatura do Voluntário
Local e Data	

328



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


RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)					
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 09 / 2014		
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ		
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (<input checked="" type="checkbox"/>) Monitor					
7 - Nome MIRYAN LINDOSO PENHA		8 - CPF 085323517-19	9 - RG 118220946	10 - UF RJ	
11 - Endereço ESTRADA DA PALHADA 2548		12 - Telefone (21 987182922	13 - Município NOVA IGUAÇU		14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02-09	Terça	10:00 às 13:00	Miryan Lindoso Penha
04-09	Quinta	11:30 às 14:30	Miryan Lindoso Penha
09-09	Terça	10:00 às 13:00	Miryan Lindoso Penha
11-09	Quinta	11:30 às 14:30	Miryan Lindoso Penha
16-09	Terça	10:00 às 13:00	Miryan Lindoso Penha
18-09	Quinta	11:30 às 14:30	Miryan Lindoso Penha
23-09	Terça	10:00 às 13:00	Miryan Lindoso Penha
25-09	Quinta	11:30 às 14:30	Miryan Lindoso Penha
29-09	Segunda	10:00 às 13:00	Miryan Lindoso Penha
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 400,00** (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº **350729**, do **BANCO DO BRASIL, 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 de SETEMBRO de 2014.
Local e Data
 Assinatura do Voluntário

Silviana 329




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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 09 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
(<input type="checkbox"/>) Professor Comunitário (<input type="checkbox"/>) Educador Comunitário (<input type="checkbox"/>) Coordenador (<input type="checkbox"/>) Oficineiro (<input type="checkbox"/>) Supervisor (<input checked="" type="checkbox"/>) Monitor			
7 - Nome WELLISON CAXIAS LUIZ		8 - CPF 151591687-10	9 - RG 265869783
11 - Endereço ESTR. HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS		12 - Telefone (21) 966772737	13 - Município BENTO RIBEIRO/RIO DE JANEIRO
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/09	2º feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
03/09	4º feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
04/09	5º feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
05/09	6º feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
08/09	2º feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
10/09	4º feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
11/09	5º feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
12/09	6º feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
15/09	2º feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
17/09	4º feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
18/09	5º feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
19/09	6º feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
22/09	2º feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
24/09	4º feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
25/09	5º feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
26/09	6º feira	11:30 às 14:30	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
29/09	2º feira	10:00 às 13:00	<i>Wellison Caxias Luiz</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850325, do BANCO DO BRASIL, 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 de SETEMBRO de 2014. Local e Data		<i>Wellison Caxias Luiz</i> Assinatura do Voluntário	

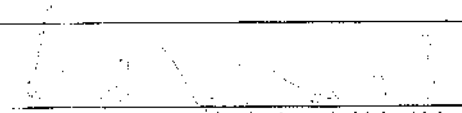
Silvana 330

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 09/ 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome JULIANE DA SILVA GERMANO		8 - CPF 151.834.487-95	9 - RG 25.475.105-0
10 - UF RJ	11 - Endereço RUA ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES	12 - Telefone (21) 3522-1524	13 - Município NOVA IGUAÇU
14 - UF RJ			
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	Segunda	10:00 Às 13:00	Juliane da S. Germano
05	Sexta	11:30 Às 14:30	Juliane da S. Germano
08	Segunda	10:00 Às 13:00	Juliane da S. Germano
12	Sexta	11:30 Às 14:30	Juliane da S. Germano
15	Segunda	10:00 Às 13:00	Juliane da S. Germano
19	Sexta	11:30 Às 14:30	Juliane da S. Germano
22	Segunda	10:00 Às 13:00	Juliane da S. Germano
26	Sexta	11:30 Às 14:30	Juliane da S. Germano
29	Segunda	10:00 Às 13:00	Juliane da S. Germano
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 350926, do BANCO DO BRASIL, 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 de SETEMBRO de 2014.			
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Juliane 331

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 09 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome JORGE LUIS DASILVA SOUZA		8 – CPF 076 636 547-65	9 – RG 21756426-9
11 – Endereço RUA ZUMIRA - 380		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	2ª	10 às 13	
08	2ª	10 às 13	
12	6ª	10 às 13	
15	2ª	10 às 13	
19	6ª	10 às 13	
22	2ª	10 às 13	
26	6ª	10 às 13	
29	2ª	10 às 13	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quinhentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850925</u> , do banco Brasil . a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 09 de 09 de 2014		 Assinatura do Voluntário	
Local e Data			



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

2015/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 08/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome IRACEMA DE ARAUJO PEREIRA		8 – CPF 070455357-08	9 – RG 09854215-2
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA ZULMIRA 300		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
03	4ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
09	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
10	4ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
16	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
17	4ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
23	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
24	4ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
30	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850929</u> , do banco Brasil , 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 08 de 2014		<i>Iracema de Araujo Pereira</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Iracema
334

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 05/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome LUCAS PEREIRA DE SOUZA		8 – CPF 159238697-05	9 – RG 28790523-6
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA CAMEROM 31		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
10	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
12	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
17	9ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
19	6ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
24	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
24	6ª	13:30 às 19:30	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850930</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>05</u> de 2014		<i>[Assinatura]</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silveira
335



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

2015/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 – Razão Social
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

2 – CNPJ
08 831 648/0001-11

3 – Mês/Ano
09/2014

4 – Endereço
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mt Sol

5 – Município
Nova Iguaçu

6 – UF
RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor

7 – Nome
JANILSON SEVERINO DOS SANTOS

8 – CPF
087624704-95

9 – RG
12563066-5

10 – UF
RJ

11 – Endereço
RUA ANA LEAL

12 – Telefone (21)

13 – Município
NOVA IGUAÇU

14 – UF
RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO

16 – Endereço:
Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
04	5ª	11:30 às 14:30	Janilson S dos Santos
09	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
11	5ª	10:30 às 14:30	Janilson S dos Santos
16	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
18	5ª	11:30 às 14:30	Janilson S dos Santos
23	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
25	5ª	11:30 às 14:30	Janilson S dos Santos
30	2ª	10:00 às 13:00	Janilson S dos Santos
		às	Janilson S dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ **400,00** (**quatrocentos reais**), mediante o cheque nominal nº **850931** do banco **Brasil**, 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 09 de 2014

Local e Data

Janilson Severino dos Santos
Assinatura do Voluntário

Handwritten signature
336



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

2015/005634

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social	2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	09.931.648/0001-11	10/2014
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor	7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
JULIANE DA SILVA GERMANO	151.834.487-95	25.476.105-0	RJ	
11 - Endereço	12 - Telefone	13 - Município	14 - UF	
RUA ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES	(21) 3522-1524	NOVA IGUAÇU	RJ	

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola:	16 - Endereço:
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03	Sexta-Feira	11:30 Às 14:30	Juliane da Silva Germano
06	Segunda	10:00 Às 13:00	Juliane da Silva Germano
10	Sexta-Feira	11:30 Às 14:30	Juliane da Silva Germano
13	Segunda	10:00 Às 13:00	Juliane da Silva Germano
17	Sexta-Feira	11:30 Às 14:30	Juliane da Silva Germano
20	Segunda	10:00 Às 13:00	Juliane da Silva Germano
24	Sexta-Feira	11:30 Às 14:30	Juliane da Silva Germano
27	Segunda	10:00 Às 13:00	Juliane da Silva Germano
30	Quinta-Feira	11:30 Às 14:30	Juliane da Silva Germano
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	
		Às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850932, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO
NOVA IGUAÇU, 31 de outubro de 2014.
Local e Data
Juliane da Silva Germano
Assinatura do Voluntário



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

2015/005691

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 10/ 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome CLÁUDIA DE MORAES ARAÚJO	8 - CPF 019209097-61	9 - RG 09371572-0	10 - UF RJ
11 - Endereço AV. PINDORAMA, 252 - PARQUE RODILÂNDIA	12 - Telefone (21) 3794-5251	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02/10	4ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
03/10	6ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
06/10	2ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
08/10	4ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
13/10	2ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
15/10	4ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
20/10	2ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
22/10	4ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
23/10	2ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
30/10	4ª feira	10.00 às 13.00	Cláudia de Moraes Araújo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850933, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de outubro de 2014.

Local e Data

Cláudia de Moraes Araújo
Assinatura do Voluntário

338

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO**

2 - CNPJ: **08 831 648/0001-11**

3 - Mês/Ano: **10/2014**

4 - Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol**

5 - Município: **Nova Iguaçu**

6 - UF: **RJ**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome: **WELLISON CAXIAS LUIZ**

8 - CPF: **151591687-10**

9 - RG: **265860783**

10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **ESTR. HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS**

12 - Telefone: **(21) 966772737**

13 - Município: **BENTO RIBEIRO/RIO DE JANEIRO**

14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO**

16 - Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286
JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ**

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01/10	4ª feira	16:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
02/10	5ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
03/10	6ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
06/10	2ª feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
08/10	4ª feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
09/10	5ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
10/10	6ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
13/10	2ª feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
15/10	4ª feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
16/10	5ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
17/10	6ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
20/10	2ª feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
22/10	4ª feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
23/10	5ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
24/10	6ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
27/10	2ª feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
29/10	4ª feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
30/10	5ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
31/10	6ª feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 800,00** (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº **850934** do **BANCO DO BRASIL, 001**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

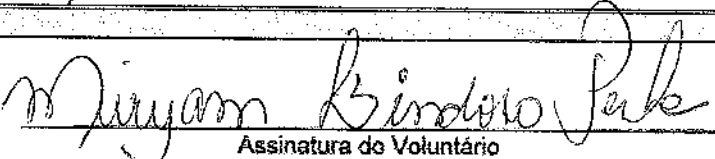
NOVA IGUAÇU, 31 de outubro de 2014.

Local e Data

Wellison Caxias Luiz
Assinatura do Voluntário

Silveira
339

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Monte Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome MIRYAN LINDOSO PENHA		8 – CPF 095323517-19	9 – RG 118220946
11 – Endereço ESTRADA DA PALHADA 2548		12 – Telefone (21 987182922	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/10	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam Lindoso Penha
07/10	Terça	10:00 às 13:00	Miryam Lindoso Penha
09/10	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam Lindoso Penha
14/10	Terça	10:00 às 13:00	Miryam Lindoso Penha
16/10	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam Lindoso Penha
21/10	Terça	10:00 às 13:00	Miryam Lindoso Penha
23/10	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam Lindoso Penha
28/10	Terça	10:00 às 13:00	Miryam Lindoso Penha
30/10	Quinta	11:30 às 14:30	Miryam Lindoso Penha
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850935 do BANCO DO BRASIL, 001 , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de outubro de 2014.			
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Handwritten number: 340



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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 10 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome FABIANA DE ARAÚJO PEREIRA	8 - CPF 080280417-95	9 - RG 10440839-8	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA	12 - Telefone (21) 96616-0310	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

LOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
---	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
01	4ª	10:00 às 13:00	dp
02	5ª	11:30 às 14:30	dp
03	6ª	11:30 às 14:30	dp
04	3ª	10:00 às 13:00	dp
08	4ª	10:00 às 13:00	dp
09	5ª	11:30 às 14:30	dp
10	6ª	11:30 às 14:30	dp
14	3ª	10:00 às 13:00	dp
15	4ª	10:00 às 13:00	dp
16	5ª	11:30 às 14:30	dp
17	6ª	11:30 às 14:30	dp
21	3ª	10:00 às 13:00	dp
22	4ª	10:00 às 13:00	dp
23	5ª	11:30 às 14:30	dp
24	6ª	11:30 às 14:30	dp
28	3ª	10:00 às 13:00	dp
29	4ª	10:00 às 13:00	dp
30	5ª	11:30 às 14:30	dp
31	6ª	11:30 às 14:30	dp
		às	
		às	

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 85093, do BANCO DO BRASIL, 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização do serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de outubro de 2014.

Local e Data

Fabiana de Araujo Pereira
Assinatura do Voluntário

Fabiana 341

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08.831.648/0001-11	3 - Mês/Ano 10 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome LUCIMAR PEREIRA CHAGAS	8 - CPF 109.978.707-61	9 - RG 25.575.175-2	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ÁUREO BORGES, 42 JD MONTE SOL	12 - Telefone (21) 3093-6390	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ
--	--

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03	sábado	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
07	terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
10	sábado	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
14	terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
17	sábado	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
21	terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
24	sábado	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
28	terça	10:00 às 13:00	Lucimar P. Chagas
31	sábado	11:30 às 14:30	Lucimar P. Chagas
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) **R\$ 400,00** (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº **850937** do **BANCO DO BRASIL, 001**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 31 de outubro de 2014.	<i>Lucimar Pereira Chagas</i> Assinatura do Voluntário
-------------------------------------	---

Silva 342



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

2015/005031

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input checked="" type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome <i>Jamilson Soterino dos Santos</i>		8 – CPF <i>087.624.707-95</i>	9 – RG <i>125.630.065</i>
11 – Endereço RUA <i>Nova Iguaçu</i>		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>09</i>	<i>sábado</i>	<i>09 às 15</i>	<i>Jamilson S. dos Santos</i>
<i>11</i>	<i>sábado</i>	<i>09 às 15</i>	<i>Jamilson S. dos Santos</i>
<i>17</i>	<i>sábado</i>	<i>09 às 15</i>	<i>Jamilson S. dos Santos</i>
<i>25</i>	<i>sábado</i>	<i>09 às 15</i>	<i>Jamilson S. dos Santos</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>300,00</u> <u>(duzentos reais)</u> , mediante o cheque nominal nº <u>350438</u> do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de <u>OUTUBRO</u> de 2014		<i>Jamilson Soterino dos Santos</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Soterino
343

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11		3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol			5 – Município Nova Iguaçu	
6 – UF RJ				
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor				
7 – Nome Aline de Aguedo Silva		8 – CPF 051884187-11		9 – RG 11344107-5
10 – UF RJ				
11 – Endereço RUA Aroirita, 21		12 – Telefone (21)		13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ				
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
04	Sábado	09 às 15	<i>Aline de Aguedo Silva</i>	
11	Sábado	09 às 15		
18	Sábado	09 às 15		
25	Sábado	09 às 15		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$. <u>1600,00</u> (<u>Centos e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850939</u> , do banco <u>Brasil</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 de 2014			<i>Aline de Aguedo Silva</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data				

Silva
344

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 11/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome Salviana de Azevedo Pereira		8 - CPF 030280417-95	9 - RG 10440839-8
11 - Endereço RUA Fulmira - 300		12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04	Sábado	12 às 15	SA
11	Sábado	12 às 15	SA
18	Sábado	12 às 15	SA
25	Sábado	12 às 15	SA
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) RS 80,00 (oitenta reais)), mediante o cheque nominal nº 850940 do banco Brasil . _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>10</u> de 2014		<u>Salviana de Azevedo Pereira</u>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Salviana
345



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

2015/005031

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 – Mês/Ano 10/2014	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (<input checked="" type="checkbox"/>) Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Sabiana de Azevedo Pereira		8 – CPF 050280417-95	
		9 – RG 10440839-8	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA Fulminante 300		12 – Telefone (21)	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04	sábado	09 às 12	
11	sábado	09 às 12	
18	sábado	09 às 12	
25	sábado	09 às 12	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>80,00</u> (<u>oitenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850941</u> , do banco Brasil , 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 de 10 de 2014			
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silvana 346

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 10 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome MARCIO J DOS SANTOS		8 – CPF 055 484 314-06	9 – RG 132.70438-8
11 – Endereço RUA ADÉLIA MELO 166		12 – Telefone (21)	14 – UF RJ
13 – Município NOVA IGUAÇU			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04	sábado	09 às 15	Marcio J. dos Santos
11	sábado	09 às 15	
18	sábado	09 às 15	
25	sábado	09 às 15	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,90</u> (<u>cento e sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850943</u> , do banco <u>Brasil</u> , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de 10 de 2014		<u>Marcio J. dos Santos</u> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silvane

348

FNDE

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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 10/2014	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome Tracema de Araújo Pereira	8 – CPF 070455357-08	9 – RG 09854215-2	10 – UF RJ
11 – Endereço RUA Zulmira - 300	12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
07	3ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
08	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
14	3ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
15	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
21	3ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
22	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
28	3ª	11:30 às 14:30	<i>[Assinatura]</i>
29	4ª	10:00 às 13:00	<i>[Assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo: Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850744</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de 10 de 2014		<i>Tracema de Araújo Pereira</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Silviana 349

FNDE

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

2015/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 10/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome JAMILSON SEVERINO DOS SANTOS	8 - CPF 087 624 707-95	9 - RG 125630065	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA ANITA LEA	12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	5ª	11:30 às 14:30	Jamilson S dos Santos
06	2ª	10:00 às 13:00	Jamilson S dos Santos
09	5ª	11:30 às 14:30	Jamilson S dos Santos
13	2ª	10:00 às 13:00	Jamilson S dos Santos
16	5ª	11:30 às 14:30	Jamilson S dos Santos
20	2ª	10:00 às 13:00	Jamilson S dos Santos
23	5ª	11:30 às 14:30	Jamilson S dos Santos
24	2ª	10:00 às 13:00	Jamilson S dos Santos
30	5ª	11:30 às 14:30	Jamilson S dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 QUATROCENTOS REAIS, mediante o cheque nominal nº 850945, do banco **Brasil**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO	
NOVA IGUAÇU, 31 de 10 de 2014 Local e Data	<i>Jamilson Severino dos Santos</i> Assinatura do Voluntário

Filover
350

FNADE

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

2015/005621

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome LUCAS PEREIRA DE SOUZA		8 – CPF 159238697-05	9 – RG 28790523-6
11 – Endereço RUA CAMERON 31		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
03	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
08	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
10	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
14	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
22	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
24	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
29	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
31	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo: Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>QUATROCENTOS REAIS</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850946</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU <u>31</u> de <u>10</u> de <u>2014</u>		<i>[assinatura]</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

[assinatura]
351



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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 10/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome JORGE LUIS DA SILVA SOUZA		8 – CPF 076 636 547-65	9 – RG 21756426-9
11 – Endereço RUA ZUMIRA 380		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
			14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	6ª	10 às 13	[Assinatura]
06	2ª	10 às 13	[Assinatura]
10	6ª	10 às 13	[Assinatura]
13	2ª	10 às 13	[Assinatura]
14	6ª	10 às 13	[Assinatura]
20	2ª	10 às 13	[Assinatura]
24	6ª	10 às 13	[Assinatura]
27	2ª	10 às 13	[Assinatura]
31	6ª	10 às 13	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> <u>QUATROCENTOS REAIS</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850947</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, _ de _ de 2014		[Assinatura do Voluntário]	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silviana
352



2015/005631

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		3 - Mês/Ano	
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	10 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 - Nome Amanda Santos Avelino		8 - CPF 140.641.137-05	9 - RG 26.649.8139
11 - Endereço RUA Travençolo Soares - 131		12 - Telefone (21) 99413-3474	10 - UF RJ
13 - Município NOVA IGUAÇU		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06	2ª	10:00 às 13:00	<i>Amanda Santos Avelino</i>
07	3ª	10:00 às 13:00	
13	3ª	10:00 às 13:00	
19	4ª	10:00 às 13:00	
20	2ª	10:00 às 13:00	
22	4ª	10:00 às 13:00	
27	2ª	10:00 às 13:00	
30	4ª	10:00 às 13:00	
		às	
		às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, 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>850948</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, 31 de 10 de 2014		<i>Amanda Santos Avelino</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Inclusão
353

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 - Mês/Ano 11 / 2014	
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome FABIANA DE ARAÚJO PEREIRA		8 - CPF 080280417-95	
		9 - RG 10440839-8	
11 - Endereço RUA ZULMIRA, 300 - BAIRRO BELA VISTA		12 - Telefone (21) 96616-0310	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
04	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
05	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
06	5ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
07	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
11	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
12	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
13	5ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
14	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
18	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
19	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
25	3ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
26	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
27	5ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
28	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 530950, do BANCO DO BRASIL, 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 de novembro de 2014.		<i>Fabiana de Araujo Pereira</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			


Fabiana
354

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 – Mês/Ano 11 / 2014	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Monte Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome WELLISON CAXIAS LUIZ		8 – CPF 151591687-10	
		9 – RG 265860783	
10 – UF RJ			
11 – Endereço ESTR. HENRIQUE DE MELLO 1165 FUNDOS		12 – Telefone (21) 966772737	
		13 – Município BENTO RIBEIRO/RIO DE JANEIRO	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03/11	2º Feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
04/11	3º Feira	11:30 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
05/11	4º Feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
06/11	5º Feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
07/11	6º Feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
10/11	2º Feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
11/11	3º Feira	11:30 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
12/11	4º Feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
13/11	5º Feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
14/11	6º Feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
17/11	2º Feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
19/11	4º Feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
24/11	2º Feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
26/11	4º Feira	10:00 às 13:00	Wellison Caxias Luiz
27/11	5º Feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
28/11	6º Feira	11:30 às 14:30	Wellison Caxias Luiz
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 800,00 (OITOCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850951 do BANCO DO BRASIL, 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 de novembro de 2014. Local e Data		<i>Wellison Caxias Luiz</i> Assinatura do Voluntário	

Wellison
355

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 09 831 649/0001-11		3 - Mês/Ano 11/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Monte Sol		5 - Município Nova Iguaçu		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor				
7 - Nome JULIANE DA SILVA GERMANO		8 - CPF 151.834.487-95		9 - RG 25.475.105-0
11 - Endereço A ÁLVARO FONSECA, 42 - VILA BORGES		12 - Telefone (21) 3522-1524		10 - UF RJ
		13 - Município NOVA IGUAÇU		14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
03	segunda	10:00	Às 13:00	Juliane da Silva Germano
07	sexta	11:30	Às 14:30	Juliane da Silva Germano
10	segunda	10:00	Às 13:00	Juliane da Silva Germano
14	sexta	11:30	Às 14:30	Juliane da Silva Germano
17	segunda	10:00	Às 13:00	Juliane da Silva Germano
21	sexta	11:30	Às 14:30	Juliane da Silva Germano
24	segunda	10:00	Às 13:00	Juliane da Silva Germano
28	sexta	11:30	Às 14:30	Juliane da Silva Germano
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
			Às	
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 550952, do BANCO DO BRASIL, 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 de novembro de 2014.		 Assinatura do Voluntário		
Local e Data				

Juliane
356

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 11 / 2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor			
7 – Nome LUCIMAR PEREIRA CHAGAS		8 – CPF 109.978.707-61	9 – RG 25.575.175-2
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA ÁUREO BORGES, 42 JD MONTE SOL		12 – Telefone (21) 3093-6390	13 – Município NOVA IGUAÇU
14 – UF RJ			
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286 JARDIM MONTE SOL – PALHADA – NOVA IGUAÇU - RJ	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05	Quarta	10:00 às 13:00	
07	sexta	11:30 às 14:30	
12	Quarta	10:00 às 13:00	
14	sexta	11:30 às 14:30	
19	Quarta	10:00 às 13:00	
21	sexta	11:30 às 14:30	
26	Quarta	10:00 às 13:00	
28	sexta	11:30 às 14:30	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 350952, do BANCO DO BRASIL, 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 de novembro de 2014.			
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silva
357



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

2015/005688

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		3 - Mês/Ano	
1 - Razão Social	2 - CNPJ	11 / 2014	
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11	
4 - Endereço	5 - Município	6 - UF	
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	Nova Iguaçu	RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome	8 - CPF	9 - RG	10 - UF
LUCAS PEREIRA DE SOUZA	197238697-05	38790523-6	RJ
11 - Endereço	12 - Telefone (21)	13 - Município	14 - UF
RUA CAMEROM - 31		NOVA IGUAÇU	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
05	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
07	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
12	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
14	6ª	11:30 às 14:00	<i>[assinatura]</i>
19	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
26	4ª	10:00 às 13:00	<i>[assinatura]</i>
28	6ª	11:30 às 14:30	<i>[assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>890954</u> do banco Brasil, 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 11 de 2014		<i>[assinatura]</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

[assinatura]
358

FNDE

2015/005631

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 11/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO		
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor		
7 - Nome Imaissa Pereira Silva Costa	8 - CPF 130024887-08	9 - RG 21565840-2
11 - Endereço RUA Im - 708	12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU
		14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO	
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03	2ª	10 às 13	<i>Imaissa Pereira Silva Costa</i>
04	3ª	10 às 13	
05	4ª	10 às 13	
06	5ª	10 às 13	
07	6ª	10 às 13	
08	7ª	10 às 13	
09	1ª	10 às 13	
10	2ª	10 às 13	
11	3ª	10 às 13	
12	4ª	10 às 13	
13	5ª	10 às 13	
14	6ª	10 às 13	
15	7ª	10 às 13	
16		às	
17		às	
18		às	
19		às	
20		às	
21		às	
22		às	
23		às	
24		às	
25		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extenso) R\$ 1000,00 do banco Brasil.
Quincentos reais, mediante o cheque nominal nº 350953, 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 11 de 2014
<i>Imaissa P. Silva Costa</i> Assinatura do Voluntário
Local e Data

Imaissa
359

2015/005632

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 – Mês/Ano 11/2014	6 – UF RJ
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome IRACEMA DE ARAUJO PEREIRA		8 – CPF 070456357-08	9 – RG 09854215-2
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA ZULMIRA 300	12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04	3ª	10 às 12	[Assinatura]
05	4ª	10 às 12	[Assinatura]
11	3ª	10 às 12	[Assinatura]
12	4ª	10 às 12	[Assinatura]
18	3ª	10 às 12	[Assinatura]
19	4ª	10 às 12	[Assinatura]
25	3ª	10 às 12	[Assinatura]
26	4ª	10 às 12	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>550956</u> do banco Brasil . _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).			
BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO			
NOVA IGUAÇU, <u>30</u> de <u>11</u> de 2014		_____ Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Ilvoara
360



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

2015/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		3 – Mês/Ano	
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
		6 – UF RJ	
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 – Nome JAMILSON SEVERINO DOSSANTOS		8 – CPF 057 624.202-95	9 – RG 12503066-5
11 – Endereço RUA ANDA LEAL		12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03	2ª	10:00 às 13:00	Jamilson
06	5ª	10:00 às 13:00	Jamilson
10	2ª	10:00 às 13:00	Jamilson
13	5ª	10:00 às 13:00	Jamilson
17	2ª	10:00 às 13:00	Jamilson
24	2ª	10:00 às 13:00	Jamilson
27	5ª	10:00 às 13:00	Jamilson
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 550467, do banco **Brasil**, 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 11 de 2014

Local e Data

Jamilson Severino dos Santos
Assinatura do Voluntário

361



2015/005681

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

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				3 - Mês/Ano	
1 - Razão Social		2 - CNPJ		11/2014	
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11			
4 - Endereço			5 - Município		6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol			Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO					
() Professor Comunitário () Educador Comunitário (X) Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor					
7 - Nome		8 - CPF		9 - RG	
Gabriana de Araujo Pereira		080280417-95		10440839-8	
11 - Endereço		12 - Telefone (21)		13 - Município	
RUA <u>Deolinda 300</u>				NOVA IGUAÇU	
14 - UF RJ					
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO					
15 - Escola:			16 - Endereço:		
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura	
01	Sab	09	às 15	[Assinatura]	
08	Sab	09	às 15	[Assinatura]	
22	Sab	09	às 15	[Assinatura]	
29	Sab	09	às 15	[Assinatura]	
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
21 - Recibo					
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extenso) R\$ <u>300,00</u> (<u>duzentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>350961</u> do banco <u>Brasil</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 11 de 2014			[Assinatura] <u>Gabriana de Araujo Pereira</u>		
Local e Data			Assinatura do Voluntário		

Gabriana
365

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 – Mês/Ano 11 / 2014	
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	
6 – UF RJ			
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (X) Oficineiro () Supervisor () Monitor			
7 – Nome Isidore Aguiar Melo		8 – CPF 106075807-16	
		9 – RG 20400266-1	
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA Un 168		12 – Telefone (21)	
		13 – Município NOVA IGUAÇU	
		14 – UF RJ	
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01	dom	09 às 15	<i>Isidore Aguiar Melo</i>
08	sab	09 às 15	
22	sab	09 às 15	
29	sab	09 às 15	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>200,00</u> (<u>DUZENTOS REAIS</u>), mediante o cheque nominal nº <u>8509162</u> , do banco Brasil , 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 11 de 2014		<i>Isidore Aguiar Melo</i>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Isidore
366



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

2015/005381

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11		3 - Mês/Ano 11 / 2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol			5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor				
7 - Nome Amanda Santos Arzelino		8 - CPF 140.641.137-05	9 - RG 26.649.813-9	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA FERNANDA ROSA - 131		12 - Telefone (21) 994133424	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
05	2ª	10 às 13		<i>Amanda Santos Arzelino</i>
05	4ª	10 às 13		
10	2ª	10 às 13		
12	4ª	10 às 13		
17	2ª	10 às 13		
19	4ª	10 às 13		
24	2ª	10 às 13		
24	4ª	às		
		às		
		às		
21 - Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº <u>850963</u> , do banco Brasil , 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 11 de 2014			<i>Amanda Santos Arzelino</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data				

Silva
369



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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				3 - Mês/Ano	
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO			2 - CNPJ 08 831 648/0001-11		12/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol			5 - Município Nova Iguaçu		6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO					
() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor					
7 - Nome Jamilson Severino dos Santos			8 - CPF 087624707-95		9 - RG 12563066-5
11 - Endereço RUA Nova Sol			12 - Telefone (21)		10 - UF RJ
13 - Município NOVA IGUAÇU			14 - UF RJ		
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				16 - Endereço:	
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO				Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura	
01	2ª	10	às 13	Jamilson S dos Santos	
04	5ª	10	às 13	Jamilson S dos Santos	
08	2ª	10	às 13	Jamilson S dos Santos	
11	5ª	10	às 13	Jamilson S dos Santos	
15	2ª	10	às 13	Jamilson S dos Santos	
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
21 - Recibo				Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 4000,00	
				(Quatro mil reais), mediante o cheque nominal nº 550964 , do banco Brasil .	
a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).					
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO					
NOVA IGUAÇU, 15 de 12 de 2014			Jamilson Severino dos Santos Assinatura do Voluntário		
Local e Data					

Silveira
370

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social		2 - CNPJ	3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11	12/2014
4 - Endereço		5 - Município	6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input checked="" type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG
Francisca de Araújo Pereira		04455357-08	09854215-2
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município
RUA Juliana - 300		(21)	NOVA IGUAÇU
10 - UF		14 - UF	
RJ		RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola:		16 - Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
02	3ª	10 às 13	
03	4ª	10 às 13	
09	3ª	10 às 13	
10	4ª	10 às 13	
15	5ª	10 às 13	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>400,00</u> (<u>quatrocentos reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>850966</u> , do banco <u>Brasil</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, 15 de 12 de 2014		<u>Francisca de Araújo Pereira</u>	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Francisca de Araújo Pereira
372

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social: **APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO**

2 - CNPJ: **08 831 648/0001-11**

3 - Mês/Ano: **12/2014**

4 - Endereço: **R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol**

5 - Município: **Nova Iguaçu**

6 - UF: **RJ**

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (x) Monitor

7 - Nome: **LUCAZ PEREIRA DE SOUZA**

8 - CPF: **159 238697-05**

9 - RG: **287905236**

10 - UF: **RJ**

11 - Endereço: **RUA CAMERON 31**

12 - Telefone (21): **(21)**

13 - Município: **NOVA IGUAÇU**

14 - UF: **RJ**

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: **E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO**

16 - Endereço: **Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286**

17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
03	4ª	10 às 13	[Assinatura]
05	6ª	10 às 13	[Assinatura]
10	4ª	10 às 13	[Assinatura]
12	6ª	10 às 13	[Assinatura]
15	2ª	10 às 13	[Assinatura]
		às	[Assinatura]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
 Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS), mediante o cheque nominal nº 850967 do banco Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 15 de 12 de 2014

Local e Data

Lucaz Pereira de Souza
 Assinatura do Voluntário

Silva
 343

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)

1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 12/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO

() Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor () Monitor

7 - Nome Imaira Pereira Silva Costa	8 - CPF 130027887-0802	9 - RG 5658102	10 - UF RJ
11 - Endereço RUA Um 468	12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU	14 - UF RJ

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura	
01	2ª	10 às 13	<i>Imaira P. Silva Costa</i>	
02	3ª	10 às 13		
08	2ª	10 às 13		
09	3ª	10 às 13		
15	2ª	10 às 13		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 - Recibo

Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 550969, do banco **Brasil**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 15 de 12 de 2014
Local e Data

Imaira P. Silva Costa
Assinatura do Voluntário

Silviana
375



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

2014/005331

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 - Razão Social		2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11		12/2014
4 - Endereço		5 - Município		6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		Nova Iguaçu		RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input checked="" type="checkbox"/> Oficineiro <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor				
7 - Nome		8 - CPF	9 - RG	10 - UF
LEILANE AZEREDO MELO		106.048.880-16	20400266-1	RJ
11 - Endereço		12 - Telefone	13 - Município	14 - UF
RUA UM. 748		(21)	NOVA IGUAÇU	RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola:			16 - Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
06	SABADO	09 às 15		Leilane de Azeredo Melo
13	SABADO	09 às 15		
20	SABADO	09 às 15		
27	SABADO	09 às 15		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 - Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>160,00</u> <u>(CENTO E SESSENTA REAIS)</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850970</u> , do banco Brasil . _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 15 de 12 de 2014			Leilane de Azeredo Melo	
Local e Data			Assinatura do Voluntário	

Silva
376

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 – Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 – CNPJ 08 831 648/0001-11	3 – Mês/Ano 12/2014
4 – Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 – Jd Mnt Sol		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
() Professor Comunitário. (X) Educador Comunitário () Coordenador () Oficineiro () Supervisor (X) Monitor			
7 – Nome <i>Alvine Agostinho Silva</i>		8 – CPF <i>051884187-11</i>	9 – RG <i>11344107-7</i>
10 – UF RJ			
11 – Endereço RUA <i>Arquimedes 21-</i>	12 – Telefone (21)	13 – Município NOVA IGUAÇU	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 – Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
<i>06</i>	<i>Sábado</i>	<i>09 às 15</i>	<i>Alvine Agostinho Silva</i>
<i>13</i>	<i>Sábado</i>	<i>09 às 15</i>	
<i>20</i>	<i>Sábado</i>	<i>09 às 15</i>	
<i>27</i>	<i>Sábado</i>	<i>09 às 15</i>	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 – Recibo Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive por extenso) R\$ <u>160,00</u> (<u>cento sessenta reais</u>), mediante o cheque nominal nº <u>350971</u> do banco <u>Brasil</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 DEZEMBRO de 2014		<i>Alvine Agostinho Silva</i> Assinatura do Voluntário	
Local e Data			

Alvine
344

FNDE

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

2015/005631

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)		
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO	2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	3 - Mês/Ano 12/2014
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol	5 - Município Nova Iguaçu	6 - UF RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO () Professor Comunitário () Educador Comunitário () Coordenador (<input checked="" type="checkbox"/>) Oficineiro () Supervisor () Monitor		
7 - Nome <i>Fabiana de Araújo Pereira</i>	8 - CPF 080280417-95	9 - RG 10440839-8
11 - Endereço RUA Sulomira - 300	12 - Telefone (21)	13 - Município NOVA IGUAÇU
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO		14 - UF RJ

15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO	16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286		
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
06	Sab	09 às 15	<i>[assinatura]</i>
13	Sab	09 às 15	<i>[assinatura]</i>
20	Sab	09 às 15	<i>[assinatura]</i>
27	Sab	09 às 15	<i>[assinatura]</i>
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 - Recibo
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 160,00 (cento e sessenta reais), mediante o cheque nominal nº 850972, do banco **Brasil**, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 15 de 12 de 2014
Local e Data

Fabiana de Araújo Pereira
Assinatura do Voluntário

[assinatura]
348



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

2015/005681

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)				
1 - Razão Social		2 - CNPJ		3 - Mês/Ano
APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		08 831 648/0001-11		10/2014
4 - Endereço			5 - Município	6 - UF
R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol			Nova Iguaçu	RJ
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO				
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor				
7 - Nome		8 - CPF		9 - RG
Elizandra Luiza da Silva		03601546701		10101299-4
10 - UF		11 - Endereço		12 - Telefone
RJ		RUA Presd. Vargas, 177		(21)
13 - Município		14 - UF		15 - UF
NOVA IGUAÇU		RJ		RJ
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO				
15 - Escola:			16 - Endereço:	
E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO			Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário		20 - Assinatura
04	sab	09 às 12:00		Elizandra
18	sab	09 às 12:00		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
21 - Recibo				
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ <u>60,00</u> <u>Assinatura recar</u> , mediante o cheque nominal nº <u>850976</u> , do banco Brasil , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral , em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).				
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO				
NOVA IGUAÇU, 31 de 10 de 2014			Elizandra Luiza da Silva	
Local e Data			Assinatura do Voluntário	

Silvana 382

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEX)			
1 - Razão Social APM EM DOM ADRIANO HIPÓLITO		2 - CNPJ 08 831 648/0001-11	
		3 - Mês/Ano 11 / 2014	
4 - Endereço R. DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, 286 - Jd Mnt Sol		5 - Município Nova Iguaçu	
		6 - UF RJ	
BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO			
<input type="checkbox"/> Professor Comunitário <input type="checkbox"/> Educador Comunitário <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Oficineiro <input checked="" type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/> Monitor			
7 - Nome Elizabeth Louza da Silva		8 - CPF 036015467-01	
		9 - RG 10401799-4	
10 - UF RJ			
11 - Endereço RUA Presid. Vargas 177		12 - Telefone (21)	
		13 - Município NOVA IGUAÇU	
		14 - UF RJ	
BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO			
15 - Escola: E.M. DOM ADRIANO HIPÓLITO		16 - Endereço: Rua DEOLINDA DE FREITAS RODRIGUES, Nº 286	
17 - Data do Mês	18 - Dia da Semana	19 - Horário	20 - Assinatura
08	sab	09 às 12	[Assinatura]
29	sab	09 às 12	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
21 - Recibo			
Recebi da Unidade Executora Própria, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R\$ 60,00 (Assinatura), mediante o cheque nominal nº 850972, do banco Brasil, 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 11 de 2014		[Assinatura]	
Local e Data		Assinatura do Voluntário	

Silvana 383



FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 - Razão Social

02 - CNPJ

03 - Município

04 - UF

05 - Mes/Ano

A.P.M. EM DOM ADRIANO HIPÓLITO

08.831.643/0001-11

NOVA IGUAÇU

RJ

08 / 2014

BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 - Nome

07 - CPF

08 - Endereço

09 - Telefone

LUCAS PEREIRA DE SOUZA

159238697-05

RUA CAMEROM 31

(24)

BLOCO 3 - TRABALHO REALIZADO

10 - Data do Mês

11 - Dia da Semana

12 - Horário

13 - Atividades Realizadas

14 - Assinatura

10 - Data do Mês	11 - Dia da Semana	12 - Horário	13 - Atividades Realizadas	14 - Assinatura
03	3 ^a	11:30 am 14:30	LEITURA E PLANTAR DE LETEIRAS	
05	5 ^a	11:30 am 14:30	ALIM. CIVIL E TEMA COPA DO MUNDO	
10	3 ^a	11:30 am 14:30	ALIM. CIVIL E TEMA COPA DO MUNDO	

15 - Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 - Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R\$ 700,00 reais

Cheque Nominal nº 850506

BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO

NOVA IGUAÇU, 10 DE Junho

Local e Data

2014

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, / / 2014

Local e Data

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

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