MEC - Ministério da Educação
SIMEC - Sistema Integrado do Ministério da Educação
PLANO DE ATENDIMENTO DA ESCOLA

Impresso por: **ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA**
Data/Hora da Impressão: 17/07/2013 - 14:07:16

PLANO DE ATENDIMENTO DA ESCOLA

UNIDADE EXECUTORA

1 - CNPJ - UEx	2 - NOME DA UNIDADE EXECUTORA	3 - MUNICÍPIO	4 - UF
29138278000101	PREF MUN DE NOVA IGUACU	Nova Iguaçu	RJ

ESCOLA

5 - COD. DA ESCOLA	6 - NOME DA ESCOLA	7 - MUNICÍPIO	8 - UF	9 - ALUNADO PARTICIPANTE												
				1° ANO	2° ANO	3° ANO	4° ANO	5° ANO	6° ANO	7° ANO	8° ANO	9° ANO	1° ANO	2° ANO	3° ANO	TOTAL
33059748	E M HERBERT MOSES	Nova Iguaçu	RJ	27	56	65	65	37	39	26	17	23	-	-	-	355

DIRETOR DA ESCOLA

10 - CPF	11 - NOME DO DIRETOR	12 - ENDEREÇO(Rua,avenida ou praça e número)	13 - COMPLEMENTO DO ENDEREÇO(Andar,sala,etc...)	14 - BAIRRO OU DISTRITO
47746084753	ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA	Avenida Marechal Fontenele	APARTAMENTO 402	SULACAP

15 - UF	16 - MUNICÍPIO	17 - CEP	18 - DDD	19 - TELEFONE	20 - FAX	21 - EMAIL	22 - N° DA CARTEIRA DE IDENTIDADE	23 - DATA DE EMISSÃO	24 - ÓRGÃO EXP./UF
RJ	Rio de Janeiro	21740002	21	3357-7997	NÃO CADASTRADO	zenilda_fns@hotmail.com	041166786	NÃO CADASTRADO	IFP

COORDENADOR DA EDUCAÇÃO INTEGRAL NA ESCOLA

25 - CPF	26 - NOME DO COORDENADOR	27 - ENDEREÇO(Rua,avenida ou praça e número)	28 - COMPLEMENTO DO ENDEREÇO(Andar,sala,etc...)	29 - BAIRRO OU DISTRITO
79054951753	CLEA REGINA DE OLIVEIRA	Rua Ministro Salgado Filho	NÃO CADASTRADO	Ponto Chic

30 - UF	31 - MUNICÍPIO	32 - CEP	33 - DDD	34 - TELEFONE	35 - FAX	36 - EMAIL	37 - N° DA CARTEIRA DE IDENTIDADE	38 - DATA DA EMISSÃO	39 - ÓRGÃO EXP./UF
RJ	Nova Iguaçu	26032580	21	2667-8294	NÃO CADASTRADO	clearegina@yahoo.com.br	067824276	NÃO CADASTRADO	IFP

ATIVIDADES

40 - ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS	41 - COD. DA ATIVIDADE	42 - QUANTIDADE DE ALUNOS PARTICIPANTES													43 - ATIVIDADE INTERNA/EXTERNA
		1° ANO	2° ANO	3° ANO	4° ANO	5° ANO	6° ANO	7° ANO	8° ANO	9° ANO	1° ANO	2° ANO	3° ANO	TOTAL	
ESPORTE E LAZER / Esporte na Escola/ Atletismo e múltiplas vivências esportivas (basquete, futebol,futsal,handebol,voleibol,xadrez)	884	27	56	65	65	37	39	26	17	23	-	-	-	355	Externa
CULTURA, ARTES E EDUCAÇÃO PATRIMONIAL / Teatro	819	27	56	65	65	37	39	26	17	23	-	-	-	355	Externa
CULTURA, ARTES E EDUCAÇÃO PATRIMONIAL / Percussão	816	27	56	65	65	37	39	26	17	23	-	-	-	355	Externa
COMUNICAÇÃO, USO DE MÍDIAS E CULTURA DIGITAL E TECNOLÓGICA / Rádio Escolar	791	27	56	65	65	37	39	26	17	23	-	-	-	355	Interna
ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO (OBRIGATÓRIA) / Orientação de Estudos e Leitura	877	27	56	65	65	37	39	26	17	23	-	-	-	355	Interna
44 - TOTAL DE ALUNOS PARTICIPANTES DAS ATIVIDADES		135	280	325	325	185	195	130	85	115	-	-	-	1775	

PARCEIROS

* Escolas que compõem o Pacto Nacional da Alfabetização na Idade certa devem contemplar estudantes dos anos iniciais nas atividades do PME envolvendo as atividades de Alfabetização.

Macrocampo/Atividade	Ensino Fundamental									Total	Localização da Atividade	Ação
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°			
-- Selecione o Macrocampo -- / -- Selecione a Atividade --											-- Selecione --	
ESPORTE E LAZER / Esporte na Escola/ Atletismo e múltiplas vivências esportivas (basquete, futebol,futsal,handebol,voleibol,xadrez)	27	56	65	65	37	39	26	17	23	355	Externa	
CULTURA, ARTES E EDUCAÇÃO PATRIMONIAL / Teatro	27	56	65	65	37	39	26	17	23	355	Externa	
CULTURA, ARTES E EDUCAÇÃO PATRIMONIAL / Percussão	27	56	65	65	37	39	26	17	23	355	Externa	
COMUNICAÇÃO, USO DE MÍDIAS E CULTURA DIGITAL E TECNOLÓGICA / Rádio Escolar	27	56	65	65	37	39	26	17	23	355	Interna	
ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO (OBRIGATÓRIA) / Orientação de Estudos e Leitura	27	56	65	65	37	39	26	17	23	355	Interna	

Data: 17/07/2013 - 14:02:15 / Último acesso (17/07/2013) - Usuários On-Line

SIMEC - Fale Conosco Manual | Tx.: 0,6398s / 4,32

45 - NOME DO PARCEIRO	46 - Nº DE ALUNOS
47 - TOTAL	0

AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 30 de dezembro de 2013 LOCAL E DATA	Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva DIRETOR DA ESCOLA

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

2014/00012147

SIMEC- Sistema Integrado de Monitoramento do Ministério da Educação
Ministério da Educação / SE - Secretaria Executiva
DTI - Diretoria de Tecnologia da Informação

Impresso por: **ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA**
Órgão:
Hora da Impressão: 17/07/2013 - 14:02:15

2014/39348

Mais Educação - Educação Integral

Cadastro - Atividades 2013

Georeferenciamento: Itinerário Educativo

Escola E M HERBERT MOSES
Município Nova Iguaçu
Estado Rio de Janeiro

OUTRAS AÇÕES (Sugestões)

Deseja ofertar atividades educativas, culturais, esportivas, de formação inicial para o trabalho e geração de renda aos alunos e suas famílias, visando fortalecer a integração entre escola e comunidade, ocupando criativamente o espaço escolar nos finais de semana? (●) SIM ( ) NÃO

Sua escola possui jovens de 15 a 17 anos no Ensino Fundamental. O PME possui agora uma ação específica para esses jovens. Deseja oferecer essa ação? (●) SIM ( ) NÃO

Total do Alunado (Censo)

1° Ano	2° Ano	3° Ano	4° Ano	5° Ano	6° Ano	7° Ano	8° Ano	9° Ano
29	56	83	65	37	39	26	30	23

2012

Valor Pago	59.850,92
Saldo	50.165,60
Valor Capital	0,00
Valor Custeio	0,00

Ensino Fundamental

Alunado Participante:	1° Ano	2° Ano	3° Ano	4° Ano	5° Ano	6° Ano	7° Ano	8° Ano	9° Ano	Total
	27	56	65	65	37	39	26	17	23	355

Escolha os Macrocampos e as Atividades que serão desenvolvidas (4 atividades). Caso queira optar por uma 5ª atividade, essa será, obrigatoriamente, 'Esporte na Escola/Atletismo e múltiplas vivências esportivas (basquete, futebol, futsal, handebol, voleibol e xadrez)'.

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

2014/000012

Termo de Adesão e Compromisso

Ednalva dos Santos Varela (Nome do(a) Monitor(a)), brasileira (Nacionalidade), casada (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Elizete Silva (Rua/Avenida), 288 (nº), ____ (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 108140657-75 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 11440405-6, Detran / RJ (Órgão Expedidor) (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 04 de março de 2013.

Ednalva dos Santos Varela
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

2014/000112

Termo de Adesão e Compromisso

Tamires Martins (Nome do(a) Monitor(a)), brasileira (Nacionalidade), solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Princesa Izabel (Rua/Avenida), 35 (nº), ____ (Complemento), Santa Rita (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 144.311.107-47 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 28.122.889-0 DETRAN/RJ (Órgão Expedidor) pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 20 de fevereiro de 2013

Tamires Martins
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014 000051 1 2

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Júlia Mirelles do E. Santo, brasileira, Solteira,
Nome do(a) Monitor(a) *(Nacionalidade)* *(Estado Civil)*
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Geni Saraiva, 1949,
(Rua/Avenida) *(nº)*
, Tavarômica, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) *(Bairro)* *(Cidade)* *(UF)*
359.384.267-66 carteira de identidade nº 28.396.446-1, Detran / RJ,
(Nº do CPF) *(Órgão Expedidor)* *(UF)*
pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de [illegible] e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 20 de fevereiro de 2013.
(Local) *(UF)*

Júlia Mirelles do E. Santo
(Assinatura do(a) Monitor(a)

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Elisangela Raleata Silva, Brasileira, Solteira,
(Nome do(a) Monitor(a)) *(Nacionalidade)* *(Estado Civil)*
residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Heliana Mariano De Souza, 100,
(Rua/Avenida) *(nº)*
C/2, Ecológica, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) *(Bairro)* *(Cidade)* *(UF)*
093326094-40 carteira de identidade nº 108500034 Detran RJ.
(Nº do CPF) *(Órgão Expedidor)*
pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 01 de Março de 2013.
(Local) *(UF)*

Elisangela Raleata Silva
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014/0090532

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Anna Maria da S. Oliveira (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), casada (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Delta (Rua/Avenida), 250 (nº), C. 1 (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 103.109.077-37 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 12.823.420-2 FP (Órgão Expedidor) / RJ (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 21 de fevereiro de 2013.

Anna Maria da S. Oliveira
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014000654 1 1 2

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Isabel Cristina de S Franca (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Casada (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Estrada Velha de Santa Rita (Rua/Avenida), 247 (nº), casa 2 (Complemento), Porto Clic (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 092607677-92 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 13299447-6 IFP (Órgão Expedidor) / RJ (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 05 de Abril de 2013.

Isabel Cristina de S Franca
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

2014/0000112

Termo de Adesão e Compromisso

Marcelle Silva Azevedo Moraes (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Anibal Alves (Rua/Avenida), 179 (nº), Casa (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 124.070.047-44 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 22.660.923-4, Detran (Órgão Expedidor) / RJ (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 20 de fevereiro de 2013.

Marcelle Silva Azevedo Moraes
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

3[illegible]056

2014/0001 1-2

Termo de Adesão e Compromisso

Isabel Cristina Ferreira dos Santos, Brasileira, Solteira,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua José do Vale, 18,
(Rua/Avenida) (nº)
, Três Moraçoes, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
096190577 83 carteira de identidade nº 11958846-5 IFP / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)
pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 20 de fevereiro de 2013.
(Local) (UF)

I. C. F. dos Santos
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

2014/0057

Termo de Adesão e Compromisso

Meire de Moura (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) R. Provedor Marques de Abrantes (Rua/Avenida), 97 (nº), ____ (Complemento), Ponto chic (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ portador(a) do CPF n.º 022 962 807/90 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 087353215, I.F.P / (Órgão Exp[illegible]), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / R.J (UF), 01 de Março de 2013

(Assinatura do(a) Monitor(a))

2 0 1 4 6 9 0 6 1 1

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Marcela da Silva Oliveira Cabes (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Casada, residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Arnaldo Barbosa (Rua/Avenida), 146 (nº), Casa 01 (Complemento), Botafogo (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 08470844776 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 126024835, Detran/RJ (Órgão Expedidor) (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 20 de fevereiro de 2013

Marcela da Silva O. Cabes
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014000059 12

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Rodrigo de Oliveira Mendes (Nome do(a) Monitor(a)), brasileiro (Nacionalidade), solteiro (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Bear Silva (Rua/Avenida), 41 (nº), _____ (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 161.294.567-86 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 2f. 318.971-2 Detran-RJ (Órgão Expedidor) pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar o presente, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 20 de fevereiro de 2013.

Rodrigo de Oliveira Mendes.
(Assinatura do(a) Monitor(a))

20147660 1 2

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Déa Maria Dias dos Santos, brasileira, viúva,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Flores lote 4.22 quadra 1.2), ____,
(Rua/Avenida) (nº)
____, Spiranga, Nova Iguaçu, ____ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
465 783 747-87 carteira de identidade nº 03 843 628-3, Detran / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)
pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 18 de junho de 2013.
(Local) (UF)

Déa Maria D. dos Santos
(Assinatura do(a) Monitor(a))

000061

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Daiana Souza de Oliveira (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Afonso Pilaro (Rua/Avenida), 526 (nº), ____ (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 153 619 547-21 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 24484925-3, Detran / RJ (Órgão Expedidor) (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre as [illegible] e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 26 de Fevereiro de 2013.

Daiana Souza de Oliveira
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014NA062

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Fernanda Marinho Santos (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) R. Prof. Norberto Cataldi (Rua/Avenida), 314 (nº), Ap 102 (Complemento), Grajaú (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 130 869 997 21 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 22 373 240 5 Detran (Órgão Expedidor), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar o *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 26 de Fevereiro de 2013.

Fernanda Marinho Santos
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

20120063
2014/000012

Termo de Adesão e Compromisso

Evelyn Alves Costa (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dona Teresa (Rua/Avenida), 176 (nº), Vila Mirna (Complemento) Ponto Chic (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 154.117.207-88 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 28.083.175-1, Detran / RJ (Órgão Expedidor / UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso com o [illegible], *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 21 de Fevereiro de 2013.

Evelyn Alves Costa
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014/000642

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Silvio da Silva Barbosa, Brasileiro, Casado,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Alameda Pernambuco, 127,
(Rua/Avenida) (nº)
(Complemento) Cerâmica, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Bairro) (Cidade) (UF)
009467127-29 carteira de identidade nº 08569369-5 IFP / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 12 de Março de 2013.
(Local) (UF)

Silvio da Silva Barbosa
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014/0009010165

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Carla Fernanda Bezerra, brasileira, solteira,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) R. Andreia, 64,
(Rua/Avenida) (nº)
(Complemento) J. Carreiras, N. Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Bairro) (Cidade) (UF)
134.920.5ff-41 carteira de identidade nº 21.522.61f-6, DIC / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

N. Iguaçu / RJ, 06 de Março de 2013.
(Local) (UF)

Carla Fernanda Bezerra
(Assinatura do(a) Monitor(a))

2014/0066-2

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

EZIANE GOMES DA SILVA VILELA (Nome do(a) Monitor(a)), BRASILEIRA (Nacionalidade), CASADA (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ (Rua/Avenida), 494 (nº), CASA (Complemento), PONTO CHIC (Bairro), NOVA IGUAÇU (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 059183 17759 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 21531965-8, DETRAN / RJ (Órgão Expedidor) (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

CABREÚVA (Local) / RS (UF), 20 de FEVEREIRO de 2013.

Eziane G. da S. Vilela
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

2014/000067

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalo (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Aristotelina Mariano de Souza (Rua/Avenida), 100 (nº), casa 2 (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 140 734 947 04 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 23 188 198 8, Detran / RJ (Órgão Expedidor) (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 27 de fevereiro de 2013.

Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalo
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

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

02

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	19.281.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	02/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Professor Comunitário	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Culinária (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – U
Manilia A. de Sousa Bezerra	100.737.387-24	Est Sta Rita, 213	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	16/02	(X)	( )	9 às 15	Culinária
	23/02	(X)	( )	9 às 15	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 06/03/2013
Local e Data

Manilia A. S. Bezerra
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu 06/03/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora
Mat. 11/673-8

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

FNDE

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
ROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

03

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

LOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

– Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	01.928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	02/2013

LOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Professor Comunitário	7 – (X) Coordenador	8 – ( ) Oficineiro	9 – ( ) Supervisor
		Nome da atividade/oficina: coordenadora	

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – U
Loveiane Botelho	019439417-42	R. Gruta Nº 45	Nova Iguaçu	

LOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	16	(X)	( )	9 às 15	coordenadora
	23	(X)	( )	9 às 15	
	28	( )	( )	9 às 15	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

LOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 06 de março 2013
Local e Data

Loveiane Botelho
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/03/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora
Mat. 1176

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

FNDE

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
ROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	01.928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	02/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Professor Comunitário	( ) Coordenador	( ) Oficineiro Fita e bordado (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – U
Raquel Rosa Marçal	126.579.437-56	R José Guilherme, Nº 138	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	16/02	(X)	( )	9 às 15	Fita e bordado
	23/02	(X)	( )	9 às 15	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06/03/2013
Local e Data

Raquel Rosa Marçal
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/03/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

05

FNDE

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
ROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	01928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	02/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Professor Comunitário	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Reforço escolar (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – U
Anna Maria da S. Oliveira	103.104.077-37	R Maj. Abano N. de Santana	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	16	(X)	( )	9 às 15	Reforço escolar
	23	(X)	( )	9 às 15	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06/03/2013
Local e Data

x Anna Maria da S. Oliveira
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu 06/03/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1416

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

FNDE

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
ROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert moses	01928111/0001-25	nova Iguaçu	RJ	02/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Professor Comunitário	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro — Nome da atividade/oficina: arte Jornal de jornal	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – U
Mª Cristina das S. Barbosa de Souza	839.258.727-87	R Dona Lourzinda Nº 54	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert moses	16	(X)	( )	9 às 15	arte jornal de jornal
	23	(X)	( )	9 às 15	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

nova Iguaçu 06/03/2013
Local e Data

Maria Cristina das S. Souza
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/03/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 0070-9

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

FNDE

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
ROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	02/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Professor Comunitário	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Futebol (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – U
Paulo Roberto S. Ramos	161.445.957-67	R. Estela Pinto Nº 152	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	16/02	(X)	( )	9 às 15	x futebol
	23/02	(X)	( )	9 às 15	x futebol
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 06/03/2013 — Local e Data

Paulo Roberto S. Ramos — Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/03/2013 — Local e Data

ZENILDO FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA — Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenildo Ferreira do Nascimento e Silva
Diretor
Mat. 11/67384-6

(*) 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.

08

FNDE

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
ROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

– Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	01.928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	02 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Professor Comunitário	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	(X) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – U
Tonês E. de Paula Matos	019233577 43	R Carmem de Pina, 352	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	16/09/2013	(X)	( )	às	Tonês Eliane de Paula Matos
	23/02/2013	(X)	( )	às	Tonês Eliane de Paula Matos
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 06/03/2013
Local e Data

x Tonês Eliane de Paula Matos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/03/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora
Mat. 11/6730-7

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro Supervisor (Nome da atividade/oficina)	(X) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Jacira Eliane de Paula Mattos	019233577-43	R. Carmem de Pelar, 352	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	02/03	(X)	( )	às	Supervisão
	09/03	(X)	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Belford Roxo 05 de abril 2013
Local e Data

Jacira Eliane de Paula Mattos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

(*) 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.

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111/0001-25	nova Iguaçu	RJ	03/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro artesanato de jornal (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Mª Cristina da S. Barbosa de Souza	839 258 727-87	Rua Dona Lauzinda, 54	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	02	(X)	( )	às	artesanato de jornal
	09	(X)	( )	às	
	23	(X)	( )	às	
	30	(X)	( )	às	
	31	( )	(X)	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 02/04/13
Local e Data

x Maria Cristina da S. B. Souza.
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111/000128	Nova Iguaçu	RJ	03/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Crochê (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Claudia Mª das Graças Pinto	006955767-55	R. Estela Pinto, 243	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Herbert Moses	02	(X)	( )	às	Crochê
	09	(X)	( )	às	
	23	(X)	( )	às	
	30	(X)	( )	às	
	31	( )	(X)	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Caxias, 02 de abril de 2013
Local e Data

Claudia Maria das Graças Pinto
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 22/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

(*) 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 descrição.

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-0

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Vídeo (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marcela de Souza Oliveira Alves	084708447-76	R. Arnaldo Barbosa, 156	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Municipal Herbert Moses	02	(X)	( )	às	Vídeo
	09	(X)	( )	às	
	23	(X)	( )	às	
	30	(X)	( )	às	
	31	( )	(X)	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 02/04/2013
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

Cristina J. de Nascimento
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	01928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	(X) Coordenador	( ) Oficineiro Coordenador (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Roseiane Botelho	019439417-42	R. Da Gruta	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	02	(X)	( )	0 às	Coordenador
	09	(X)	( )	às	
	23	(X)	( )	às	
	27	( )	( )	às	
	30	(X)	( )	às	
	31	( )	(X)	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 02/04/2013 (Local e Data) — Roseiane Botelho (Assinatura do Agente Voluntário)

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

Nova Iguaçu, 02/04/2013 (Local e Data) — ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA (Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx) — Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva (Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE)

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03 /13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Culinária (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marília Antonia de Souza Barbosa	100737387-24	Estrada de Santa Rita, 213	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	02	(X)	( )	às	Culinária
	09	(X)	( )	às	
	23	(X)	( )	às	
	30	(X)	( )	às	
	31	( )	(X)	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 02/04/13
Local e Data

Marília Antonia de Souza Barbosa
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	01928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Reforço (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Cinna Maria da Silva Oliveira	103.104.077-37	R Major Cl. Umbelino de Santana	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	02	(X)	( )	às	Reforço
	09	(X)	( )	às	
	23	(X)	( )	às	
	30	(X)	( )	às	
	31	( )	(X)	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/04/13
Local e Data

Cinna Maria da S. Oliveira
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

(*) 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.

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0008-18	N. Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Futebol (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Paulo Roberto Silva Ramos	16144595 7-6	R. Estela Pinto, 152	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	02	(X)	( )	às	Futebol
	09	(X)	( )	às	
	23	(X)	( )	às	
	30	(X)	( )	às	
	31	( )	(X)	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 02/04/13
Local e Data

Paulo Roberto S. Ramos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

29

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928.111/000125	Nova Iguaçu	RJ	03/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Fita e bordado (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Raquel Rosa Marçal	126.579.437-56	R. José Guilherme, 138	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	02	(X)	( )	às	Fita e bordado
	09	(X)	( )	às	
	23	(X)	( )	às	
	30	(X)	( )	às	
	31	( )	(X)	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/04/13
Local e Data

x Raquel Rosa Marçal
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/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
APM E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Júlia Meireles do Espírito Santo	159987 267 - 66	R. Gen Saraiva nº 1942	3764 8975

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/03	Terça-Feira	13:00 às 16:00	Área: Jogos - Área: Artes Cênicas - Área: Leitura	Júlia Meireles do Espírito Santo
07/03	Quinta-Feira	13:00 às 16:00	Área: Artes Cênicas - Área: Leitura - Área: Jogos	Júlia Meireles do Espírito Santo
12/03	Terça-Feira	13:00 às 16:00	Área: Artes Cênicas - Área: Leitura - Área: Jogos	Júlia Meireles do Espírito Santo
14/03	Quinta-Feira	13:00 às 16:00	Área: Leitura - Contação de História - Redação em Prática	Júlia Meireles do Espírito Santo
19/03	Terça-Feira	13:00 às 16:00	Área: Jogos - Área: Artes Cênicas - Área: Leitura	Júlia Meireles do Espírito Santo
21/03	Quinta-Feira	13:00 às 16:00	Área: Leitura - Área: Jogos - Área: Artes Cênicas	Júlia Meireles do Espírito Santo
26/03	Terça-Feira	13:00 às 16:00	Área: Artes Cênicas - Área: Leitura - Área: Jogos	Júlia Meireles do Espírito Santo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850459

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Júlia Meireles do E. Santo
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moses	019 28111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Oliveira Alves	08470844 7-76	R. Arnaldo Barbosa nº 146	3767 9766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/03/13	2ª	13:00 às 16:00	Educação de jornal: Diversão do tempo	
05/03/13	3ª	13:00 às 16:00	Pesquisa sobre datas comemorativas	
11/03/13	3ª	13:00 às 16:00	Educação de jornal continuação da pesquisa	
12/03/13	3ª	13:00 às 16:00	Elaboração de textos.	
18/03/13	2ª	13:00 às 16:00	Recorte e Colagem	
19/03/13	3ª	13:00 às 16:00	Curiosidades com palhas.	
25/03/13	2ª	13:00 às 16:00	Confecção de cartazes	
26/03/13	3ª	13:00 às 16:00	Produção de textos	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850468

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moser	0192 8111 /0001-24	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Elisangela Roberta Vieira	073326 027-70	R. Aristotelina M. de Souza nº 100	3759 6702

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-03-12	Quarta	11:00 ao 14:00	Feira e cópia	Elisangela
07-03-12	Quinta	11:00 ao 14:00	Feira e cópia	Elisangela
08-03-12	Sexta	11:00 ao 14:00	Feira e cópia	Elisangela
13-03-12	Quarta	11:00 ao 14:00	Jogos e leitura	Elisangela
14-03-12	Quinta	11:00 ao 14:00	Jogos e leitura	Elisangela
15-03-12	Sexta	11:00 ao 14:00	Jogos e leitura	Elisangela
20-03-12	Quarta	11:00 ao 14:00	Jogos e leitura	Elisangela
21-03-12	Quinta	11:00 ao 14:00	Jogos e leitura	Elisangela
22-03-12	Sexta	11:00 ao 14:00	Jogos e leitura	Elisangela
27-03-12	Quarta	11:00 ao 14:00	Jogos e leitura	Elisangela
28-03-12	Quinta	11:00 ao 14:00	Jogos e leitura	Elisangela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850454

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu / 02 de abril de 2013
Local e Data

Elisangela R. Vieira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moraes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina Ferreira dos Santos	096190577-83	Rua José do Vale nº 18	2657 2123

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/03	Sexta	11:00 as 14:00	- Planejamento	
07/03	Quinta	11:00 as 14:00	- Leitura e lançamento da letra "a"	IIdFSantos
08/03	sexta	11:00 as 14:00	- Exercícios de coordenação motora	IIdFSantos
14/03	Quinta	11:00 as 14:00	- Leitura de pequenos textos com a letra "b"	IIdFSantos
15/03	sexta	11:00 as 14:00	- Leitura de pequenos textos com a letra "c"	IIdFSantos
21/03	Quinta	11:00 as 14:00	- Leitura de pequenos textos com a letra "d"	IIdFSantos
22/03	sexta	11:00 as 14:00	- Leitura de pequenos textos com a letra "e"	IIdFSantos
28/03	Quinta	11:00 as 14:00	- Leitura de pequenos textos com a letra "f"	IIdFSantos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850458

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

IIdFSantos
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161 294 567-86	Rua Lobão Silva nº 41	7385 0243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/03	3ª feira	11h às 16h	Aquecimento e relaxamento	
08/03	6ª feira	11h às 13h	Aquecimento e imagem	
13/03	4ª feira	11h às 16h	Imagem e aquecimento	
15/03	6ª feira	11h às 13h	Apresentação dos nomes com movimentos	
20/03	4ª feira	11h às 16h	Apresentação dos nomes com movimentos	
22/03	6ª feira	11h às 13h	Verdade ou mentira – Interpretação	
27/03	4ª feira	11h às 16h	Verdade ou mentira – Interpretação	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezento reais

Cheque Nominal nº 850471

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO F. SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Stéphanie Evelyn Vilela Gonçalo	140.717.947-07	R. Aristotelina Mariano de Souza nº 100	3.759 610 7

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
25-03-13	sexta feira	13:00hs às 15:30hs	Reunião com monitores	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
27-03-13	terça feira	13:00hs às 15:30hs	Movimentos da dança com calma (volta às aulas)	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
28-03-13	quarta feira	13:00hs às 15:30hs	Movimentos da dança com calma (volta as aulas)	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
28-03-13	quinta feira	13:00hs às 15:30hs	Movimentos da dança com calma (volta as aulas)	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
29-03-13	terça feira	13:00hs às 15:30hs	Atividade	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
29-03-13	quinta feira	13:00hs às 15:30hs	Exercícios com o corpo	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
05-03-13	sexta feira	13:00hs às 15:30hs	Exercícios com o corpo	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
19-03-13	terça feira	13:00hs às 15:30hs	Jogos de matemática e português (com dança)	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
21-03-13	quinta feira	13:00hs às 15:30hs	Jogos de matemática e português (com dança)	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
22-03-13	sexta feira	13:00hs às 15:30hs	Jogos de matemática e português (com dança)	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
26-03-13	terça feira	13:00hs às 15:30hs	Exercícios com dupla com bola (dançando)	Stéphanie E. Vilela Gonçalo
28-03-13	quinta feira	13:00hs às 15:30hs	Exercícios em dupla com bola (dançando)	Stéphanie E. Vilela Gonçalo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850472

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Stéphanie E. Vilela Gonçalo
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	019 28 111 / 0001 – 25	Nova Iguaçu	RJ	03 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ana Maria da Silva Oliveira	103.104.077-37	Rua Delta, 250 e-1	2658 9636

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-03-13	Sexta	11:00 as 13:00	planejamento	Amd
04-03-13	Segunda	11:00 as 13:00	Apresentação do teclado numérico	Amd
05-03-13	Terça	11:00 as 13:00	jogos educativos	Amd
11-03-13	Segunda	11:00 as 13:00	atividades com a calculadora	Amd
12-03-13	Terça	11:00 às 13:00	operações de multiplicação	Amd
18-03-13	Segunda	11:00 as 13:00	divisão exata	Amd
19-03-13	Terça	11:00 às 13:00	fração	Amd
21-03-13	Quinta	11:00 às 13:00	polígonos	Amd
25-03-13	Segunda	11:00 às 13:00	resolução de problemas	Amd
26-03-13	Terça	11:00 às 13:00	composição e decomposição	Amd
28-03-13	Quinta	11:00 as 13:00	Exercícios diversos	Amd

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 85045 2

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 01 de abril de 2013
Local e Data

Anna Maria da S. Oliveira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 01/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

47

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M Hebert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiana Souza de Oliveira	153619547-21	R. Afonso Ribeiro nº 126	26949980

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/03/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Planejamento	
07/03/13	Quinta-feira	11:00 as 16:00	Dinâmica para o 1º dia de aula	
08/03/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	meios de Comunicação	
14/03/13	Quinta-feira	11:00 as 16:00	Produção textual e atividades sobre meios de comunicação	
15/03/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Interpretação de texto	
21/03/13	Quinta-feira	11:00 as 16:00	Hist. história da Páscoa	
22/03/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Atividades em folha fotocopiada	
28/03/13	Quinta-feira	11:00 as 16:00	Produção de texto: Receitas	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850453

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Daiana Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
(Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE)

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.M.E.M. Hebert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eziane Gomes da Silva Vilela	059 183 177-59	Estrada Velha de São José 494	3793 1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-03	quinta-feira	11:00 às 16:00	Condenacao expressao corporal (mimica)	Eziane G. da S. Vilela
08-03	sexta-feira	13:00 às 16:00	Condenacao expressao corporal (mimica)	Eziane G. da S. Vilela
14-03	quinta-feira	11:00 às 16:00	Jogo de perguntas e respostas (Leitura - danças)	Eziane G. da S. Vilela
15-03	sexta-feira	13:00 às 16:00	Jogo de perguntas e respostas (Leitura - danças)	Eziane G. da S. Vilela
21-03	quinta-feira	11:00 às 16:00	Jogo de queimada - cabeça	Eziane G. da S. Vilela
22-03	sexta-feira	13:00 às 16:00	Jogo de queimada - cabeça	Eziane G. da S. Vilela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Eziane G. da S. Vilela
Assinatura do Monitor

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

NOVA EGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM. E.M. Herbert Moses	01428111/0001-25	N. Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Marinho Santos	130869997-21	Rua Prof. Norberto Catabi, 215	3778-6354

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dois de Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-03-13	Sexta	11:00 às 13:00	Planejamento	Fernanda Jacinto Santos
07-03-13	Quinta	11:00 às 16:00	Apresentação dos nomes com movimentos	Fernanda Jacinto Santos
08-03-13	Sexta	11:00 às 13:00	A história do teatro	Fernanda Jacinto Santos
14-03-13	Quinta	11:00 às 16:00	Aquecimento e relaxamento	Fernanda Jacinto Santos
15-03-13	Sexta	11:00 às 13:00	Apresentação dos nomes com movimento	Fernanda Jacinto Santos
21-03-13	Quinta	11:00 às 16:00	Interpretação	Fernanda Jacinto Santos
22-03-13	Sexta	11:00 às 13:00	Interpretação	Fernanda Jacinto Santos
28-03-13	Quinta	11:00 às 16:00	Imagens e aquecimento.	Fernanda Jacinto Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 06.

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

Cheque Nominal nº 860456

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Fernanda Jacinto Santos
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

17

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Herbert Moss	019 28 111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tamires Martins	144 311 107-107	Rua Princesa Isabel nº 35	3767 1163

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/03/13	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Produção de jornal: Revisão do tempo	Tamires Martins
08/03/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Pesquisa sobre o dia Internacional da mulher	Tamires Martins
13/03/13	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Produção de jornal: Elaboração de manchete	Tamires Martins
15/03/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Roda e escreva: Elaborando textos	Tamires Martins
20/03/13	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Elaboração de Cartazes de Outono	Tamires Martins
22/03/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Produção de jornal: Receitas	Tamires Martins
27/03/13	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Interpretação e elaboração de texto: Páscoa	Tamires Martins

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº 850473

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Tamires Martins
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Herbert Moss	01.92[illegible]1111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	154.117.207-88	Rua Dona Teresa nº 176	3045.5505

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/3	05/3	13:00 às 16:00	Introdução a informática	Evelyn A. Costa
06/3	06/3	13:00 às 16:00	Uso do mouse	Evelyn A. Costa
07/3	07/3	13:00 às 16:00	digitação	Evelyn A. Costa
12/3	12/3	13:00 às 16:00	desenho no paint	Evelyn A. Costa
13/3	13/3	13:00 às 16:00	pintura no paint	Evelyn A. Costa
14/3	14/3	13:00 às 16:00	digitação	Evelyn A. Costa
19/3	19/3	13:00 às 16:00	caça palavras	Evelyn A. Costa
20/3	20/3	13:00 às 16:00	digitação	Evelyn A. Costa
21/3	21/3	13:00 às 16:00	Colorir	Evelyn A. Costa
26/3	26/3	13:00 às 16:00	digitação de texto	Evelyn A. Costa
27/3	27/3	13:00 às 16:00	jogos	Evelyn A. Costa
28/3	28/3	13:00 às 16:00	jogos desenvolvendo operações	Evelyn A. Costa

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5.

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº: 850455

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Evelyn Alves Costa
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M. E.M. Hebert Moes	015248 111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Bastos	009 167 127 - 29	R. Alameda Pernambuco nº 127	2764 8647

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-03-13	2.ª Feira	10:00 às 13:00	Desenho instrumental	Silvio Bastos
06-03-13	4.ª Feira	13:00 às 16:00	Oficina	Silvio Bastos
11-03-13	2.ª Feira	10:00 às 13:00	Flauta	Silvio Bastos
13-03-13	4.ª Feira	13:00 às 16:00	Leitura de Partituras	Silvio Bastos
18-03-13	2.ª Feira	11:00 às 13:00	Jogo e montagem e enquadramento postes no devido	Silvio Bastos
20-03-13	4.ª Feira	13:00 às 16:00	Oficina	Silvio Bastos
25-03-13	2.ª Feira	11:00 às 13:00	Os Ritmos Canto e Voz	Silvio Bastos
27-03-13	4.ª Feira	13:00 às 16:00	Conhecimento da Música Clube do Sol	Silvio Bastos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850474

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013.
Local e Data

Silvio da Silva Bastos
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO 26
PDDE/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
APM E.M Hebert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	022962807-90	Travessa Marques de Abrantes nº 97	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/03/13	6ª feira	11:00 as 13:00	Leitura Interpretativa	
04/03/13	2ª feira	11:00 as 16:00	Interpretação de Texto	
06/03/13	4ª feira	13:00 as 16:00	Formando frases	
11/03/13	2ª feira	11:00 as 16:00	Conhecendo as palavrinhas	
13/03/13	4ª feira	13:00 as 16:00	Separando as Palavras	
18/03/13	2ª feira	11:00 as 16:00	Leitura	
20/03/13	4ª feira	13:00 as 16:00	Leitura	
25/03/13	2ª feira	11:00 as 16:00	Desenvolvimento dos Cachinhos	
27/03/13	4ª feira	13:00 as 16:00	Acabamento dos Cachinhos	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850467

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Diretor(a) ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moura	019 28 111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Fernanda Pessoa	134 930 577-41	rua Andrade nº 64	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/03/13	Terça	11:00 as 13:00	Hidratação dos pés (pessoa jurídica)	Carla
06/03/13	Quarta	11:00 as 16:00	Hidratação dos pés	Carla
12/03/13	Terça	11:00 as 13:00	Caminhamento geral (alongo)	Carla
13/03/13	Quarta	11:00 as 16:00	alongo mãos	Carla
19/03/13	Terça	11:00 as 13:00	alongo pés	Carla
20/03/13	Quarta	11:00 as 16:00	alongo pés	Carla
26/03/13	Terça	11:00 as 13:00	alongo pés	Carla
27/03/13	Quarta	11:00 as 16:00	alongo pés	Carla

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 320,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850470

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moss	019228111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Edralva do Santo Varela	108 140 657-75	R: Elizeti Silva 288 Ceramica	3764-1969

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/03/13	Quarta	11:00 / 16:00	Jogo das quatro operações no computador	
07/03/13	Quinta	13:00 / 16:00	Jogo dos números	
13/03/13	Quarta	11:00 / 16:00	Tangran	
14/03/13	Quinta	13:00 / 16:00	Montar bloco Logico	
20/03/13	Quarta	11:00 / 16:00	Trabalhando com espaço no computador	
21/03/13	Quinta	13:00 / 16:00	Jogo de Dama on-line	
27/03/13	Quarta	11:00 / 16:00	Jogo de xadrez on-line	
28/03/13	Quinta	13:00 / 16:00	Torre de Hanoi on-line	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850475

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de abril de 2013
Local e Data

Edralva do Santo Varela
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcelle Silva Azevedo Moraes	124070047-44	R. Anibal Alves nº 179	3766 1513

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/03/2013	Terça-feira	08:00 as 12:00	Leitura de Contos com musicas	Marcelle S. C. Moraes
07/03/2013	Quinta-feira	13:00 às 16:00	Criação de Sons e Construção de letras em grupos	Marcelle S. C. Moraes
12/03/2013	Terça-feira	08:00 as 12:00	Contação de historias infantis com musicas	Marcelle S. C. Moraes
14/03/2013	Quinta-feira	13:00 as 16:00	Criação de partituras sonoras com o corpo.	Marcelle S. C. Moraes
21/03/2013	Quinta-feira	13:00 as 16:00	Exercícios de Ritmo e Criação através da Musica	Marcelle S. C. Moraes

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850460

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/04/2013
Local e Data

Marcelle Silva Azevedo Morais
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 02/04/2013
Local e Data

JENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Jenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Culinária (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marilia Antonia de Sousa Bezerra	100.737.387-24	8ª Trad. Sta Rita, 213 - 3 Coroas	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Herbert Moses	06/04	(X)	( )	8 às 14	Culinária
	13/04	(X)	( )	8 às 14	
	20/04	(X)	( )	8 às 14	
	27/04	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Colonerc, 06 de maio de 2013
Local e Data

Marilia A. S. Bezerra
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

JENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Jenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111/000125	Nova Iguaçu	RJ	04/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Crochê (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Claudia Mª das Graças Pinto	006955767-55	R. Estela Pinto 243 - Cabuçu	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Herbert Moses	06/04	(X)	( )	8 às 14	Crochê
	13/04	(X)	( )	8 às 14	
	20/04	(X)	( )	8 às 14	
	27/04	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Cabuçu 06 de maio de 2013
Local e Data

Claudia Maria Das Graças Pinto
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola municipal Herbert moses	01928111000124	nova Iguaçu	RJ	04 /13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro Supervisor (Nome da atividade/oficina)	(X) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Ismênia Eliane de Paula Matos	01923357743	R Carmem de Paula, 352	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert moses		( )	( )	às	Supervisão
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Belford Roxo 06 de maio de 2013
Local e Data

Ismênia Eliane de Paula Matos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1116.970-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro fita e bordado (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Raquel Rosa Marçal	126.579.437-56	R José Guilherme, Nº 138 - cobre	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	06/04	(X)	( )	8 às 14	bordado
	13/04	(X)	( )	8 às 14	
	20/04	(X)	( )	8 às 14	
	27/04	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Cobrex 06 de maio de 2013
Local e Data

Raquel Rosa Marçal
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert moses	01928111/000125	Nova Iguaçu	RJ	04 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Reforço escolar (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Anna Maria da Silva Oliveira	103.101.087-37	R Major Cibrão N. de Santa 350	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Herbert Moses		( )	( )	às	Reforço escolar
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Coberex 06 de maio de 2013
Local e Data

Anna Maria da S. Oliveira
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

(*) 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.

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert moses	01928111/000125	Nova Iguaçu	RJ	04/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Futebol (esporte) Nome da atividade/oficina	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Paulo Roberto Silva Ramos	161.445.957-67	R. Estela Pinto, 152 - Cabuçu	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Herbert Moses	06/04	(X)	( )	8 às 14	Futebol (esporte)
	13/04	(X)	( )	8 às 14	
	20/04	(X)	( )	8 às 14	
	27/04	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

90

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Colonel, 06 de Maio de 2013
Local e Data

X Paulo Roberto S. Ramos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu,
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1973070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111/000123	nova Iguaçu	RJ	04/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Vídeo (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marcela de Souza Oliveira Alves	08470847-76	R. Arnaldo Barbosa, 156	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Municipal Herbert Moses	06/04	(X)	( )	08 às 14	Vídeo
	13/04	(X)	( )	8 às 14	
	20/04	(X)	( )	8 às 14	
	27/04	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 27 de abril de 2013
Local e Data

x Marcela de Souza Oliveira Alves
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 27/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111/000125	Nova Iguaçu	RJ	04/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	(X) Coordenador	( ) Oficineiro coordenadora (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Loreiane Botelho	01943941742	R Gruta, Nº 45 Ponto Chic	nova iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	06/04	(X)	( )	8 às 14	coordenadora
	13/04	(X)	( )	8 às 14	
	20/04	(X)	( )	8 às 14	
	23/04	(X)	( )	13 às 17	
	27/04	( )	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

40

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Belford Roxo, 06 de maio de 2013
Local e Data

Loreiane Botelho
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

UNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
ROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA (PDDE)
Escola Aberta

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR VOLUNTÁRIOS DO ESCOLA ABERTA

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Professor Comunitário	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro artesanato de jornal (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – U
Mª Cristina da Silva Barbosa de Souza	839258727-87	R. Dª Luzinda 54 - Cenâmico	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Escola Municipal Herbert Moses	06/04	(X)	( )	8 às 14	artesanato de jornal
	13/04	(X)	( )	8 às 14	
	20/04	(X)	( )	8 às 14	
	27/04	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Belém 06 de maio de 2013
Local e Data

Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza.
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

(*) 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.

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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
ALM F. M. Herbert Mora	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina de Siqueira Franco	092 607 677-92	Estrada Velha de Santa Rita 247	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-04-13	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Programa musical e letras grandes	Isabel
08-04-13	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Aula com confecção de instrumentos	Isabel
12-04-13	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Aula com musica contada	Isabel
15-04-13	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Marcação musical	Isabel
19-04-13	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Percussão em instrumento	Isabel
22-04-13	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Música em roda	Isabel
26-04-13	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Aulas com notas maiores e menores	Isabel
29-04-13	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Avaliação	Isabel

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850524

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Isabel Cristina de S Franco
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A P M E. M. Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ezjane Gomes da Silva Videla	059183177-55	Estrada Velha de São José 494	3793 1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-05	Quinta-feira	11:00 às 16:00	Roda das rimas e dos solfejando	Ezjane G. da S. Videla
03-05	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Batucando e dançando os ritmos (brasileiros)	Ezjane G. da S. Videla
09-05	Quinta-feira	11:00 às 16:00	Os elementos do Hip-Hop (apresentação dos folders)	Ezjane G. da S. Videla
10-05	Sexta-feira	13:00 às 16:00	O que significa literalmente Hip Hop	Ezjane G. da S. Videla
16-05	Quinta-feira	11:00 às 16:00	Desenho livre: o que deixa a sua rua e o movimento	Ezjane G. da S. Videla
17-05	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Recursos: audiovisuais, vídeos, músicas	Ezjane G. da S. Videla
23-05	Quinta-feira	11:00 às 16:00	Recursos audiovisuais, vídeos, músicas	Ezjane G. da S. Videla
24-05	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Recursos audiovisuais, vídeos, músicas	Ezjane G. da S. Videla

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850538

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013.
Local e Data

Ezjane G. da Silva Videla
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Hebert Moes	0192811110001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Anna Maria da Silva Oliveira	103104077-37	Rua Delta 250 é-1	2658 9636

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-05-13	Seg	11:00 as 13	Ditado numérico	Amdo
07-05-13	Terça	11 as 13	expressões	Amdo
09-05-13	Quinta	11 as 13	problemas com adição	Amdo
13-05-13	Seg	11 as 13	" " subtração	Amdo
14-05-13	Terça	11 as 13	medidas	Amdo
20-05-13	Segunda	11 as 13	numerais em ordem crescente	Amdo
21-05-13	Terça	11 as 13	" " ordem decrescente	Amdo
27-05-13	Segunda	11 as 13	dezenas, centenas e unidades	Amdo
28-05-13	Terça	11 as 13	dúzia, meia dúzia	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850534

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Anna Maria da S. Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Ignacu	RO	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	154117207-88	L. Dona Teresa nº 176	3045 5505

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/05	quinta	13:00 às 16:00	Jogos on-line	Evelyn A. Costa
07/05	terça	13:00 às 16:00	Horta on-line	Evelyn A. Costa
08/05	quarta	13:00 às 16:00	forca desenvolvendo palavras com dicionário	Evelyn A. Costa
09/05	quinta	13:00 às 16:00	Xadrez	Evelyn A. Costa
14/05	terça	13:00 às 16:00	Jogo de quebra cabeça	Evelyn A. Costa
15/05	quarta	13:00 às 16:00	Dobradura de teatro	Evelyn A. Costa
16/05	quinta	13:00 às 16:00	Jogos desenvolvendo operações	Evelyn A. Costa
21/05	terça	13:00 às 16:00	dobradura	Evelyn A. Costa
22/05	quarta	13:00 às 16:00	quebra cabeça	Evelyn A. Costa
23/05	quinta	13:00 às 16:00	Filme - no meio da rua	Evelyn A. Costa
28/05	terça	13:00 às 16:00	desenho mostrando	Evelyn A. Costa
29/05	quarta	13:00 às 16:00	caça - palavras	Evelyn A. Costa

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850537

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Ignacu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Evelyn Alves Costa
Assinatura do Monitor

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

Nova Ignacu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ABM F.N. Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina Ferreira dos Santos	096.190.577-83	R. José do Vale nº 18	2657-2123

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/05	Quinta	11:00 às 14:00	Leitura do texto "Manuela matou e minou"	ILOF Santos
03/05	Sexta	11:00 às 14:00	Leitura do texto "O cachorro de Alice"	ILOF Santos
09/05	Quinta	11:00 às 14:00	Cultivar a família do "F"	ILOF Santos
10/05	Sexta	11:00 às 14:00	Leitura e interpretação de texto	ILOF Santos
16/05	Quinta	11:00 às 14:00	Cultivar a família do "P"	ILOF Santos
17/05	Sexta	11:00 às 14:00	Leitura do texto "A Casinha"	ILOF Santos
23/05	Quinta	11:00 às 14:00	Cultivar a família "Q"	ILOF Santos
24/05	Sexta	11:00 às 14:00	Leitura do texto "A bota do Boal"	ILOF Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850540

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Isabel Cristina F. dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moraes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Júlia Meirelles do Espírito Santo	159987262-6	Rua Gerais Sargueiro nº 194	3764 8972

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/05	Terça-Feira	13:00 às 16:00	Brincadeiras livres - Roda - Brincadeiras de bola	Júlia Meirelles do Esp. Santo
21/05	Terça-Feira	13:00 às 16:00	Brincadeiras de roda - Dinâmicas - Brincadeiras de bola	Júlia Meirelles do Esp. Santo
23/05	Terça-Feira	13:00 às 16:00	Brincadeiras de pega-pega - Brincadeiras de esconder - Dinâmicas - Roda	Júlia Meirelles do Esp. Santo
22/05	Terça-Feira	13:00 às 16:00	Brincadeiras de bola - Dinâmicas de grupo - Brincadeiras de pega	Júlia Meirelles do Esp. Santo
23/05	Quinta-Feira	13:00 às 16:00	Brincadeiras de roda - Dinâmicas - Brincadeiras de pega-pega	Júlia Meirelles do Esp. Santo
23/05	Quinta-Feira	13:00 às 16:00	Brincadeiras de pega-pega - Brincadeiras de esconder - Dinâmicas de grupo	Júlia Meirelles do Esp. Santo
30/05	Quinta-Feira	13:00 às 16:00	Brincadeiras de pega-pega - Brincadeiras de esconder - Dinâmicas	Júlia Meirelles do Esp. Santo
23/05	Quinta-Feira	13:00 às 16:00	Dinâmicas de grupo - Brincadeiras de roda - Brincadeiras de bola	Júlia Meirelles do Esp. Santo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850541

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Júlia Meirelles do E. Santo
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tamires Martins	144311107-47	R. Princesa Isabel nº 35	3767 1163

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/05/13	Sexta-feira	11:00 à 13:00	Iniciando o jornal: Dig-logo	Tamires Martins
08/05/13	Quarta-feira	11:00 à 16:00	Pesquisando a matéria	Tamires Martins
10/05/13	Sexta-feira	11:00 à 13:00	Fruta e classificação	Tamires Martins
15/05/13	Quarta-feira	11:00 à 16:00	Preparando a	Tamires Martins
17/05/13	Sexta-feira	11:00 à 13:00	Outlook	Tamires Martins
22/05/13	Quarta-feira	11:00 à 16:00	Charge	Tamires Martins
24/05/13	Sexta-feira	11:00 à 13:00	Opinião	Tamires Martins
29/05/13	Quarta-feira	11:00 à 16:00	Debate	Tamires Martins

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850547

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Tamires Martins
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Hebert Moses	02928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Fernanda Bezerra	134930577-41	Rua Andreas nº 64	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07.05.13	terça	11:00 as 13:00	Hip - Hop com as (dança)	Carla Fernanda
08.05.13	quarta	13:00 as 16:00	Hip hop com as (dança)	Carla Fernanda
14.05.13	terça	11:00 as 13:00	Hip hop (dança)	Carla Fernanda
15.05.13	quarta	13:00 as 16:00	Hip hop (dança)	Carla Fernanda
21.05.13	terça	11:00 as 13:00	Avaliação de meio período	Carla Fernanda
22.05.13	quarta	13:00 as 16:00	Hip hop (dança)	Carla Fernanda
28.05.13	terça	11:00 as 13:00	Hip hop (dança)	Carla Fernanda
29.05.13	quarta	13:00 as 16:00	Hip hop (dança)	Carla Fernanda

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850544

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/000125	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161.194.567-86	R. Lopes Silva nº 41	73850243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/05	6ª feira	11h às 13h	Sarau da poesia	
08/05	4ª feira	11h às 16h	Aquecimento e oficina de dobras	
10/05	6ª feira	11h às 13h	Oficina de dobras e imagens	
15/05	4ª feira	11h às 16h	Caminhada com ponto fixo	
17/05	6ª feira	11h às 13h	Criação de cenas	
22/05	4ª feira	11h às 16h	Criação de cenas	
24/05	6ª feira	11h às 13h	Ensaio da quadrilha	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850545

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013.
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A P M E M Madre Moises	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalo	140717947-04	R. Aristotelino Mariano de Souza nº 00	37596102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-05-2013	Quinta	13:00 as 16:00	Perguntas sobre matemática e português com dança	Stéphanie E Vieira G
03-05-2013	Sexta	13:00 as 16:00	Perguntas sobre matemática e português com dança	Stéphanie E Vieira G
07-05-2013	Terça	13:00 as 16:00	Dança com membros superiores destacados	Stéphanie E Vieira G
09-05-2013	Quinta	13:00 as 16:00	Dança com membros superiores destacados	Stéphanie E Vieira G
10-05-2013	Sexta	13:00 as 16:00	Dança com membros superiores destacados	Stéphanie E Vieira G
14-05-2013	Terça	13:00 as 16:00	Dança com membros inferiores destacados	Stéphanie E Vieira G
16-05-2013	Quinta	13:00 as 16:00	Dança com membros inferiores destacados	Stéphanie E Vieira G
17-05-2013	Sexta	13:00 as 16:00	Dança com membros inferiores destacados	Stéphanie E Vieira G
21-05-2013	Terça	13:00 as 16:00	Dança com 5 sentidos	Stéphanie E Vieira G
23-05-2013	Quinta	13:00 as 16:00	Dança com 5 sentidos	Stéphanie E Vieira G
24-05-2013	Sexta	13:00 as 16:00	Dança com 5 sentidos	Stéphanie E Vieira G
28-05-2013	Terça	13:00 as 16:00	Dança entre objetos	Stéphanie E Vieira G
31-05-2013	Sexta	13:00 as 16:00	Dança entre objetos	Stéphanie E Vieira G

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 85 05 46

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Stéphanie E Vieira Gonçalo
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
AAM E M Herbert Moses	019281111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Elionaldo Roberto Viana	073226097-70	R. Aristotelina Mariano de Souza	37596102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário		13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-05-13	Quinta	08:00	13:00	Fração decimais	Elionaldo
03-05-13	Sexta	08:00	13:00	Fração decimais	Elionaldo
08-05-13	Quinta	08:00	13:00	Fração decimais	Elionaldo
09-05-13	Quinta	08:00	13:00	Fração decimais	Elionaldo
10-05-13	Sexta	08:00	13:00	Fração decimais	Elionaldo
15-05-13	Quinta	08:00	13:00	Fração decimais	Elionaldo
16-05-13	Quinta	08:00	13:00	Mistura mistura	Elionaldo
17-05-13	Sexta	08:00	13:00	Mistura mistura	Elionaldo
22-05-13	Quinta	08:00	13:00	Mistura mistura	Elionaldo
23-05-13	Quinta	08:00	13:00	Expressão com fração	Elionaldo
24-05-13	Sexta	08:00	13:00	Expressão com fração	Elionaldo
29-05-13	Quinta	08:00	13:00	Expressão com fração	Elionaldo
31-05-13	Sexta	08:00	13:00	Expressão com fração	Elionaldo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850536

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013.
Local e Data

Elionaldo Roberto Viana
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 04/06/2013
Local e Data

JENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Jenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Hebret Moraes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Nascimento Santos	130869997-21	R. Prof. Roberto Catalão 341	3778-5347

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-05-13	Quinta	11:00 as 16:00	Fortalecimento	Fernanda Nascimento Santos
03-05-13	Sexta	11:00 as 13:00	Portando	Fernanda Nascimento Santos
09-05-13	Quinta	11:00 as 16:00	Contando uma conta com imagens	Fernanda Nascimento Santos
10-05-13	Sexta	11:00 as 13:00	Perguntas dividas respostas malucas	Fernanda Nascimento Santos
17-05-13	Sexta	11:00 as 13:00	Soltando a criatividade	Fernanda Nascimento Santos
23-05-13	Quinta	11:00 as 16:00	Portando	Fernanda Nascimento Santos
24-05-13	Sexta	11:00 as 13:00	Interpretação	Fernanda Nascimento Santos
30-05-13	Quinta	11:00 as 16:00	Dramatização com cantigas de roda	Fernanda Nascimento Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850539

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Fernanda Nascimento Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou deste Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou deste Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora-Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

10

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moss	019.2811/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Oliveira Alves	084.708.447-76	Rua Ismael do Barbosa nº 146	37679766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/05/13	2ª feira	11:00 as 16:00	Projeto Sentimento com atividades variadas	
07/05/13	3ª feira	11:00 as 16:00	Desenho "Natureza"	
13/05/13	2ª feira	11:00 as 16:00	Recorte e colagem com tangram	
14/05/13	3ª feira	11:00 as 16:00	Montagem de cartas com as figuras do tangram	
20/05/13	2ª feira	11:00 as 16:00	Jogos cooperativos e brincadeiras	
21/05/13	3ª feira	11:00 as 13:00	Leitura e interpretação de texto	
27/05/13	2ª feira	11:00 as 16:00	Jogos "Tangram"	
28/05/13	3ª feira	11:00 as 13:00	Jogos variados	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850542

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Marcela de S O Alves
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moes	01922811/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	022.962.807-90	R. Provedor Marques de Pirassununga 92	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/05/13	2ª feira	11:00 às 16:00	Leitura	
08/05/13	4ª feira	13:00 às 16:00	Formação de palavras	
13/05/13	2ª feira	11:00 às 16:00	Leitura	
15/05/13	4ª feira	13:00 às 16:00	Texto interpretativo	
20/05/13	2ª feira	11:00 às 16:00	Oficina	
22/05/13	4ª feira	13:00 às 16:00	Leitura	
27/05/13	2ª feira	11:00 às 16:00	Texto interpretativo	
29/05/13	4ª feira	13:00 às 16:00	Exercícios	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850543

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou deste Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moura	01928111/000425	Nova Iguaçu	RJ	05 /2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Barbosa	009167127-28	R. Alameda Pernambuco nº 124	2764 8042

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-05-13	2º Feira	11:00-13:00	Música Flauta	
08-05-13	4º Feira	13:00-16:00	Aula normal	
13-05-13	2º Feira	11:00-13:00	Teste de notas	
15-05-13	4º Feira	13:00-16:00	Música Sanfona I parte	
20-05-13	2º Feira	11:00-13:00	Música Sanfona II parte	
22-05-13	4º Feira	13:00-16:00	Teste de música Sanfona	
27-05-13	2º Feira	11:00-13:00	Trabalhos de música	
29-05-13	4º Feira	13:00-16:00	Notas dos alunos	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850548

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013.
Local e Data

Silvio da S. Barbosa
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiana Souza de Oliveira	153619547-21	R. Afonso Ribeiro nº 126	2694 9980

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/05/13	Quinta-feira	11:00h às 16:00	Interpretação de texto – Pedalando eu vou!	
03/05/13	Sexta-feira	11:00h às 13:00	Recreação – Pintura e desenho	
09/05/13	Quinta-feira	11:00h às 16:00h	Construção de texto – Vinicius de moraes	
10/05/13	Sexta-feira	11:00h às 13:00h	Previsão do tempo	
16/05/13	Quinta-feira	11:00h às 16:00h	Atividades de alfabetização e leitura	
17/05/13	Sexta-feira	11:00h às 13:00h	Redação	
23/05/13	Quinta-feira	11:00h às 16:00h	Textos e poemas de Vinicius de moraes	
24/05/13	Sexta-feira	11:00h às 13:00h	Construção de texto – Carta	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº 850535

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013.
Local e Data

Daiana Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do seu Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Herbert Moura	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Edralva dos Santos Varela	108 140 657-75	R. Elizete Silva 288 Lerânea	2764 1969

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/05/13	Quinta	13:00 / 16:00	Jogo das operações no computador	Edralva
08/05/13	Quarta	11:00 / 16:00	Montando palavras no editor de texto	Edralva
09/05/13	Quinta	13:00 / 16:00	Copiar, Colar, recortar	Edralva
15/05/13	Quarta	11:00 / 16:00	Pintar desenho no Paint	Edralva
16/05/13	Quinta	13:00 / 16:00	Construir o caminho de casa a escola no Paint	Edralva
22/05/13	Quarta	11:00 / 16:00	instalamento do Paint	Edralva
23/05/13	Quinta	13:00 / 16:00	Jogo das letras	Edralva
29/05/13	Quarta	11:00 / 16:00	Texto	Edralva

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº: 850549

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Edralva dos Santos Varela
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moura	019281111/0001-05	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina de Siqueira França	092 607 677-92	Estrada Velha de Santo Luiz 1147	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-05-2013	Sexta-feira	13:00 – 16:00	Musicas falada	Isabel
06-05-2013	Segunda-feira	13:00 – 16:00	Teoria de notas	Isabel
10-05-2013	Sexta-feira	13:00 – 16:00	Musicas semeadas parte I	Isabel
13-05-2013	Segunda-feira	13:00 – 16:00	notas musicais	Isabel
17-05-2013	Sexta-feira	13:00 – 16:00	Teoria da musica semeada	Isabel
20-05-2013	Segunda-feira	13:00 – 16:00	Instrumentos da musica	Isabel
24-05-2013	Sexta-feira	13:00 – 16:00	notas com letras	Isabel
27-05-2013	Segunda-feira	13:00 – 16:00	Musica semeada parte II	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850550

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 04 de junho de 2013
Local e Data

Isabel Cristina de Siqueira França
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.M.E.N. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Fernanda Bezerra	134930527-41	rua Andreia nº 64	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02.04.13	Terça	11:00 as 13:00	Apresentação e sensibilização da dança	Carla Fernanda
03.04.13	Quarta	11:00 as 16:00	a dança com hip hop	Carla Fernanda
09.04.13	Terça	11:00 as 13:00	a dança com hip hop	Carla Fernanda
10.04.13	Quarta	11:00 as 16:00	a dança com hip hop	Carla Fernanda
16.04.13	Terça	11:00 as 13:00	dança: trabalhando entre as	Carla Fernanda
17.04.13	Quarta	11:00 as 16:00	dança: trabalhando entre as alunas	Carla Fernanda
24.04.13	Quarta	11:00 as 16:00	a dança com hip hop	Carla Fernanda
30.04.13	Terça	11:00 as 13:00	a dança com hip hop	Carla Fernanda

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 3

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850498

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Helvécio Mares	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Júlia Meireles do Espírito Santo	159987267-6	R. Gal Savaget nº 1942	3764 8972

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/04	Terça-feira	13:00 às 16:00	Reforço Escolar - Prof. Adilson - Turma	Júlia Meireles do Espírito Santo
03/04	Quarta-feira	13:00 às 16:00	Turma - Reforço de Leitura - Prof. Adilson - Turma das Letras	Júlia Meireles do Espírito Santo
09/04	Terça-feira	13:00 às 16:00	Reforço Escolar de Leitura - Contagem de Histórias	Júlia Meireles do Espírito Santo
10/04	Quarta-feira	13:00 às 16:00	Reforço de Leitura - Turma Multisseriada Profa Adilson	Júlia Meireles do Espírito Santo
16/04	Terça-feira	13:00 às 16:00	Turma - Prof. Adilson - Reforço de Leitura	Júlia Meireles do Espírito Santo
17/04	Quarta-feira	13:00 às 16:00	Multisseriada com Profa Adilson - Leitura	Júlia Meireles do Espírito Santo
23/04	Terça-feira	13:00 às 16:00	Turma - Prof. Adilson - Interpretação de texto	Júlia Meireles do Espírito Santo
30/04	Terça-feira	13:00 às 16:00	Multisseriada - Prof. Adilson - Interpretação de Texto	Júlia Meireles do Espírito Santo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850495

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Júlia Meireles do Espírito Santo
Assinatura do Monitor

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

NOVA Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Nozes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Anna Maria da Silva Oliveira	103 104 077-37	Rua Delta 250 c-1	2658 9636

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-04-13	Seg.	11:00 as 12 h	Exercícios diversificados	Anna
02-04-13	Terça	"	Situações de problemas	Anna
03-04-13	Qua	"	Adição e subtração	Anna
04-04-13	Terça	"	Numerais	Anna
15-04-13	Seg.	"	Composição e decomposição	Anna
16-04-13	Terça	"	Multiplicação e divisão	Anna
22-04-13	Seg.	"	Ordem crescente e decrescente	Anna
23-04-13	Terça	"	Figuras geométricas	Anna
29-04-13	Seg.	"	Numerais	Anna
30-04-13	Terça	"	Dobro e triplo	Anna

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº 850479

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013.
Local e Data

Anna Maria da S. Oliveira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina Ferreira dos Santos	096.190.577-83	Rua José Vale nº 18	2657 2923

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/04	Quinta	11:00 às 14:00	Trabalhamos a letra "i" com atividades escrita	ILOFSantos
05/04	sexta	11:00 às 14:00	Trabalhamos leitura de pequenos textos	ILOFSantos
11/04	quinta	11:00 às 14:00	Trabalhamos a letra "a" com atividades escrita	ILOFSantos
12/04	sexta	11:00 às 14:00	Contação de história	ILOFSantos
13/04	Quinta	11:00 às 14:00	Trabalhamos a letra "u"	ILOFSantos
19/04	sexta	11:00 às 14:00	Trabalhamos leitura de pequenos textos	ILOFSantos
25/04	Quinta	11:00 às 14:00	Trabalhamos as três primeiras letras do alfabeto	ILOFSantos
26/04	sexta	11:00 às 14:00	Contação de história	ILOFSantos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850094

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

ILOFSantos
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	154117207-88	R. Dona Teresa nº 176	30455509

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02 / 04	terça	13:00 ás 16:00	atividade desenvolvendo a digitação	Evelyn A Costa
03 / 04	quarta	13:00 ás 16:00	caça palavras desenvolvendo o uso do mouse	Evelyn A Costa
04 / 04	quinta	13:00 ás 16:00	desenho no paint	Evelyn A Costa
09 / 04	terça	13:00 ás 16:00	colorindo no paint	Evelyn A Costa
10 / 04	quarta	13:00 ás 16:00	jogos	Evelyn A Costa
11 / 04	quinta	13:00 ás 16:00	digitação de texto	Evelyn A Costa
16 / 04	terça	13:00 ás 16:00	digitação de texto no word	Evelyn A Costa
17 / 04	quarta	13:00 ás 16:00	jogos desenvolvendo operações	Evelyn A Costa
18 / 04	quinta	13:00 ás 16:00	caça palavras	Evelyn A Costa
24 / 04	quarta	13:00 ás 16:00	digitação	Evelyn A Costa
25 / 04	quinta	13:00 ás 16:00	desenho e pintura no paint	Evelyn A Costa
30 / 04	terça	13:00 ás 16:00	digitação	Evelyn A Costa

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850491

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Evelyn Alves Costa
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
Esc. E. M. Herbert Moser	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiana Souza de Oliveira	153619547-21	R. Afonso Ribeiro nº 126	26949[illegible]80

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/04/13	Quinta-feira	11:00 as 16:00	Leitura e escrita	
05/04/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Receitas	
11/04/13	Quinta-feira	11:00 as 16:00	Previsão do tempo	
12/04/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Parlendas populares – produção de texto	
18/04/13	Quinta-feira	11:00 as 16:00	Poesia – as borboletas de Vinicius de Moraes	
19/04/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Produção de texto e leitura	
25/04/13	Quinta-feira	11:00 as 16:00	Interpretação de texto – lingua de planta Terra	
26/04/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Interpretação de texto – Pedrinho lê vou	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 3

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº: 850480

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Daiana Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moser	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ezjane Gomes da Silva Vilela	059 183 177 - 59	Estrada Velha de São José 494	3793 1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04 - 04	Quinta-feira	11:00 às 16:00	Trabalho com rimas (evolução da escrita...)	Ezjane G. da S. Vilela
05 - 04	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Trabalho com rimas (processos de leitura...)	Ezjane G. da S. Vilela
11 - 04	Quinta-feira	11:00 às 16:00	Trinidades rítmicas e expressivas (atitudes e conceito)	Ezjane G. da S. Vilela
12 - 04	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Trinidades rítmicas e expressivas (atitudes e conceitos)	Ezjane G. da S. Vilela
18 - 04	Quinta-feira	11:00 às 16:00	Leitura visual como produção cultural e histórica	Ezjane G. da S. Vilela
19 - 04	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Leitura visual como produção cultural e histórica	Ezjane G. da S. Vilela
25 - 04	Quinta-feira	11:00 às 16:00	Compreensão da música como produto cultural	Ezjane G. da S. Vilela
26 - 04	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Compreensão da música como produto cultural	Ezjane G. da S. Vilela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850492

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Ezjane G. da Silva Vilela
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

60

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTOR

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.M.E. E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Nascimento dos Santos	130869997-21	R. Prof. Manoel Catalai, 341	3778-5342

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-04-13	Quinta	11:00 as 16:00	Contando um conto com imagens	Fernanda J Santos
05-04-13	Sexta	11:00 as 13:00	Atividades criativas	Fernanda J Santos
11-04-13	Quinta	11:00 as 16:00	Pintando	Fernanda J Santos
12-04-13	Sexta	11:00 as 13:00	Dramatização de cantigas de roda	Fernanda J Santos
18-04-13	Quinta	11:00 as 16:00	Faz de conto	Fernanda J Santos
19-04-13	Sexta	11:00 as 13:00	Brincando dando respostas malucas	Fernanda J Santos
25-04-13	Quinta	11:00 as 16:00	Atividades criativas	Fernanda J Santos
26-04-13	Sexta	11:00 as 13:00	Faz de conto	Fernanda J Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850493

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 6 de maio de 2013
Local e Data

Fernanda Jasmim Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou de seu Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou seu Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A P M E. M. Herbert Moreira	019281111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161 294 567 – 86	R. Lopes Silva nº 41	7385 0243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/04	4ª feira	11h às 16h	Aquecimento – Espelho – Imagens	
05/04	6ª feira	11h às 13h	Aquecimento – Espelho	
10/04	4ª feira	11h às 16h	Aquecimento – Leitura dramática	
12/04	6ª feira	11h às 13h	Corpo modelar	
17/04	4ª feira	11h às 16h	Corpo modelar	
19/04	6ª feira	11h às 13h	Ensaio do poema	
24/04	4ª feira	11h às 16h	Ensaio do poema	
26/04	6ª feira	11h às 13h	Ensaio do poema	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais

Cheque Nominal nº: 850499

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

92

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moss	01728111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04.2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Stéphanie Evelin Vieira Gonçalo	140 717 947 – 04	R. Aristotelina Mariano de Souza nº 100	3759 6102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-04-2013	Terça	13:00 às 16:00	Perguntas sobre matemática e português com dança	Stéphanie E. Vieira
04-04-2013	Quinta	13:00 às 16:00	Perguntas sobre matemática e português com dança	Stéphanie E. Vieira
05-04-2013	Sexta	13:00 às 16:00	Perguntas sobre matemática e português com dança	Stéphanie E. Vieira
09-04-2013	Terça	13:00 às 16:00	Danças com 5 sentidos	Stéphanie E. Vieira
11-04-2013	Quinta	13:00 às 16:00	Danças com movimentos leves	Stéphanie E. Vieira
12-04-2013	Sexta	13:00 às 16:00	Danças com movimento leves	Stéphanie E. Vieira
16-04-2013	Terça	13:00 às 16:00	Ensaio dia das mães	Stéphanie E. Vieira
18-04-2013	Quinta	13:00 às 16:00	Danças entre brincadeiras com objetos	Stéphanie E. Vieira
19-04-2013	Sexta	13:00 às 16:00	Danças entre brincadeiras com objetos	Stéphanie E. Vieira
Feriado	Terça	13:00 às 16:00		Stéphanie E. Vieira
Médico	Quinta	13:00 às 16:00		Stéphanie E. Vieira
Médico	Sexta	13:00 às 16:00		Stéphanie E. Vieira
30-04-2013	Terça	13:00 às 16:00	Perguntas sobre matemática e português com dança	Stéphanie E. Vieira

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850 008

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013.
Local e Data

Stéphanie E. Vieira Gonçalo
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

53

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01.928.111/0001-25		RJ	04.2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	022.962.807-90	R. Professor Marques de Oliveira, 277	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/04/13	2ª feira	11:00 às 16:00	Produção de texto	
03/04/13	4ª feira	13:00 às 16:00	Ler e participar	
08/04/13	2ª feira	11:00 às 16:00	Gramática	
10/04/13	4ª feira	13:00 às 16:00	Dirlado	
15/04/13	2ª feira	11:00 às 16:00	Hora da história	
17/04/13	4ª feira	13:00 às 16:00	Leitura	
22/04/13	2ª feira	11:00 às 16:00	Interpretação de texto	
24/04/13	4ª feira	13:00 às 16:00	Dirlado Interpretação	
29/04/13	2ª feira	11:00 às 16:00	Leitura Interpretativa	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850497

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.M.E.I. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04.2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Elizangela Batista Vieira	073326097-70	R. Aristotelina Mariano de Souza 100	3759 6102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário		13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-04-13	Quinta	08:00	13:00	Leitura	Elizangela
04-04-13	Quinta	08:00	13:00	Leitura	Elizangela
05-04-13	Sexta	08:00	13:00	Jogos e Lazer	Elizangela
10-04-13	Quinta	08:00	13:00	Jogos e Lazer	Elizangela
11-04-13	Quinta	08:00	13:00	Jogos e Lazer	Elizangela
12-04-13	Sexta	08:00	13:00	Jogos e Lazer	Elizangela
17-04-13	Quinta	08:00	13:00	Leitura	Elizangela
18-04-13	Quinta	08:00	13:00	Leitura	Elizangela
19-04-13	Sexta	08:00	13:00	Leitura	Elizangela
24-04-13	Quinta	08:00	13:00	Jogos e Lazer	Elizangela
25-04-13	Quinta	08:00	13:00	Jogos e Lazer	Elizangela
26-04-13	Sexta	08:00	13:00	Jogos e Lazer	Elizangela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850490

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Elizangela da R. Vieira
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

97

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moraes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Oliveira Alves	084708447-76	R. Arnaldo Barbosa nº 146	2767 9766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/04/13	2ª feira	11hs as 16 hs	Leitura e confecção de fantoches	
02/04/13	3ª feira	13hs as 16 hs	Exposição de cartazes com tangram	
08/04/13	2ª feira	11hs as 16 hs	Jogos com tangram	
09/04/13	3ª feira	13hs as 16 hs	Montagem de figuras com tangram	
15/04/13	2ª feira	11hs as 16 hs	Pintura do tema	
16/04/13	3ª feira	13hs as 16 hs	Conhecendo o aparelho "Rádio"	
22/04/13	2ª feira	11hs as 16 hs	Revisando com tangram	
23/04/13	3ª feira	13hs as 16 hs	Musiquinhas ilustradas	
29/04/13	2ª feira	11hs as 16 hs	Confecção de fantoches	
30/04/13	3ª feira	13hs as 16 hs	" "	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850496

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 06 de maio de 2013.
Local e Data

Marcela de Souza O. Alves
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tamires Martins	144311107-47	Rua Francisco Isabel nº 35	3767 1163

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/04/13	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Identificando cores e descrevendo objetos	Tamires Martins
05/04/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Comunicação: o meio e suas funções	Tamires Martins
10/04/13	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Alfabeto em libras e outros meios de comunicação	Tamires Martins
12/04/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Alfabeto digitando e decifrando textos	Tamires Martins
17/04/13	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Elaborando texto: o meio em que vivemos.	Tamires Martins
19/04/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Contação de história e elaboração de textos sobre todos	Tamires Martins
24/04/13	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Elaborando textos: com o alfabeto diferente	Tamires Martins
26/04/13	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Elaborando textos: o meio de comunicação	Tamires Martins

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Tamires Martins
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Barbozon	009 147 127-29	Alameda Pernambuco nº 125	2764 8647

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-04-13	Seg. Feira	11:00-13:00	Aula com notas menores	
03-04-13	Qua. Feira	13:00-16:00	Aula com conhecimento de instrumentos.	
08-04-13	Seg. Feira	11:00-13:00	Aula com música cantada.	
10-04-13	Qua. Feira	13:00-16:00	Aula Cantada com Bifas	
15-04-13	Seg. Feira	11:00-13:00	Questionario	
17-04-13	Qua. Feira	13:00-16:00	Aula com notas maiores e menores	
22-04-13	Seg. Feira	11:00-13:00	Ministro só com alunos	
24-04-13	Qua. Feira	13:00-16:00	Pescaria com instrumento	
29-04-13	Seg. Feira	11:00-13:00	Marcação musica	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850522

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de maio de 2013
Local e Data

Silvio da Silva Barbozon
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moes	01728111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	04 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ednalva dos Santos Varela	108140 657 - 75	R. Elizete Silva, 288 Cabuçu	3764 1969

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/04/13	Quarta		Ludus on line	
04/04/13	Quinta		Tangran	
10/04/13	Quarta		Jogo do triangulo	
11/04/13	Quinta		Sudoku on line	
17/04/13	Quarta		Jogo de frações on line	
18/04/13	Quinta		Desenhar forma Geometrica no Paint	
24/04/13	Quarta		Montar figuras a partir de forma Geométrica	
25/04/13	Quinta		Jama on-line	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 maio de 2013
Local e Data

Ednalva dos Santos Varela
Assinatura do Monitor

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

NOVA IGUAÇU, 06/05/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

63

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert moses	01928111/000135	nova Iguaçu	RJ	05/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro fita e bordado	9 – ( ) Supervisor
		Nome da atividade/oficina	

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Raquel Rosa Marçal	126.579.437-56	R José Guilherme, 138	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert moses	04/05	(X)	( )	8 às 14	fita e bordado
	11/05	(X)	( )	8 às 14	
	18/05	(X)	( )	8 às 14	
	25/05	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Belford Roxo, 04 de junho 2013
Local e Data

x Raquel Rosa Marçal
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
FNDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	019281116000185	Nova Iguaçu	RJ	05 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro — Nome da atividade/oficina: Reforço Escolar	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Anna Maria da S. Oliveira	103.104.077-37	R. Major Alano Umbelino Bonfim	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	04/05	(X)	( )	8 às 14	Reforço escolar
	11/05	(X)	( )	8 às 14	
	18/05	(X)	( )	8 às 14	
	25/05	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Belford Roxo, 04 de junho 2013
Local e Data

Anna Maria da S. Oliveira.
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert	09128111/000125	nova Iguaçu	RJ	05/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Culinária (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marília Antonia de Souza Bezerra	100.757.387-24	Est Sta Rita 213. Cabrex	nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
	04/05	(X)	( )	8 às 14	
	11/05	(X)	( )	8 às 14	
	18/05	(X)	( )	8 às 14	
	25/05	(X)	( )	8 às 11	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

E. Municipal Herbert Moreira

Culinária

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Cabrex, 04 de junho 2013
Local e Data

Marília Antonia S. Bezerra.
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

66

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
	01928111/0001-65	Nova Iguaçu	RJ	05 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Futebol (esporte) Nome da atividade/oficina	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Paulo Roberto Silva Ramos	061.445.957-67	R. Estela Pinto, 152 - Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Mabel Moreira	04/05	(X)	( )	8 às 14	Futebol
	11/05	(X)	( )	8 às 14	
	18/05	(X)	( )	8 às 14	
	25/05	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Cobrex, 04 de junho de 2013
Local e Data

Paulo Roberto S. Ramos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora
Mat. 1176-3

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

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	01928111000125	Nova Iguaçu	RJ	05/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Crochê (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Claudia Mª das Graças Pinto	006955767-55	R. Estela Pinto, 243 - Colonia	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	04/05	(X)	( )	8 às 14	Crochê
	11/05	(X)	( )	8 às 14	
	18/05	(X)	( )	8 às 14	
	25/05	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Colonia 04 de junho de 2013
Local e Data

Claudia Maria das Graças Pinto
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
Escola Municipal Herbert Moses	01928111b00125	Nova Iguaçu	RJ	05 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro artesanato de jornal (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Mª Cristina da Silva B. de Souza	839.258.727-87	R. Dª Lourinda, Nº 54 Ceramica	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	04/05	(X)	( )	08 às 14	artesanato de jornal
	11/05	(X)	( )	8 às 14	
	18/05	(X)	( )	8 às 14	
	25/05	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Belford Roxo 04 de junho de 2013

Assinatura do Agente Voluntário: Maria Cristina da S. B. Souza

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/6730-3

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

77

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro — Nome da atividade/oficina: Vôlei	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marcela de Souza Oliveira Alves	084 708 447 76	R Arnaldo Barbosa 156 - B. Botafogo	nova Iguaçu	R

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Herbert Moses	04/05	(X)	( )	8 às 14	Vôlei
	11/05	(X)	( )	8 às 14	
	18/05	(X)	( )	8 às 14	
	25/05	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data: Belford Roxo 04 de junho 2013

Assinatura do Agente Voluntário: Marcela de S. O. Alves

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

(*) 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 descrição.

2º via 04/06/2013

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. Municipal Herbert Moses	01928.111/000125	Nova Iguaçu	RJ	05 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – ( ) Oficineiro Supervisão (Nome da atividade/oficina)	9 – (X) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Ramês Eliane de Paula Mato	019233577-43	R. Carmem de Pibar, 352	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	11/05/13	(X)	( )	às	Supervisão
	18/05/13	(X)	( )	às	Supervisão
		(X)	( )	às	Supervisão
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Colonel 04 de junho de 2013
Local e Data

X Ramês Eliane de Paula Mato
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

(*) 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.

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Mozer	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	05/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – (X) Coordenador	8 – ( ) Oficineiro	9 – ( ) Supervisor
		Nome da atividade/oficina: coordenadora	

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Loveiane Botelho	019439407-42	R. Gruta, nº 45 - Cabrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
Municipal Herbert Mozer	04/05	(X)	( )	8 às 14	Coordenadora
	11/05	(X)	( )	8 às 14	
	18/05	(X)	( )	8 às 14	
	22/05	( )	( )	13 às 17	
	25/05	(X)	( )	8 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

90

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

04 de junho de 2013. Cabrex
Local e Data

Loveiane Botelho
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 04/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora
Mat. 11/167301-9

(*) 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.

20/04/2013

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	06/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Vídeo (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marcela de Souza O. Alves	084708644-96	Rua Arnaldo Barbosa, 166	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	01/06	(X)	( )	08 às 16	Vídeo
	08/06	(X)	( )	08 às 16	
	15/06	(X)	( )	08 às 16	
	22/06	(X)	( )	08 às 16	
	29/06	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 860569

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/04/13
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I, 02/04/2013
Local e Data

JENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Jenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora
Mat. 1176-3

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	06 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro – Nome da atividade/oficina: Culinária	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marília Antonia de S. Bezerra	100.567.387-26	Est. Santa Rita, 213 Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	01/06	(X)	( )	08 às 16	Culinária
	08/06	(X)	( )	08 às 16	
	15/06	(X)	( )	08 às 16	
	22/06	(X)	( )	08 às 16	
	29/06	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta)
Cheque Nominal nº: 860666

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/07/13
Local e Data

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

Marília A. S. Bezerra
Assinatura do Agente Voluntário

N. I, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDO FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenildo Ferreira do Nascimento e Silva
Diretor
Mat. 1170173-6

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	06 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro — Nome da atividade/oficina: Dardado	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Raquel Rosa Marçal	126.549.437-56	Rua José Guilherme, 128 c/1 Ponto Chic	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	01/06	(X)	( )	08 às 16	Dardado
	08/06	(X)	( )	08 às 14	
	15/06	(X)	( )	08 às 14	
	22/06	(X)	( )	08 às 14	
	29/06	(X)	( )	08 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850552

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 02/07/13
Local e Data

Raquel Rosa Marçal
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

96

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Mores	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	06 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Artesanato com jornal (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Maria Cristina da S. D. de Souza	839.268.727-87	R. D.ª Luzinda, 65 Cerâmica	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Mores	01/06	(X)	( )	08 às 16	Artesanato com jornal
	08/06	(X)	( )	08 às 16	
	15/06	(X)	( )	08 às 16	
	22/06	(X)	( )	08 às 16	
	29/06	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850567

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/07/13
Local e Data

Maria Cristina da S. D. Souza.
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/67230-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
DDE/FEFS

A06

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	06 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Esporte – futebol (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Paulo Roberto S. Ramos	161.446.967-67	R. Estela Pinto, 162 Porto Chic	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	01/06	(X)	( )	08 às 16	Esporte – futebol
	08/06	(X)	( )	08 às 16	
	15/06	(X)	( )	08 às 16	
	22/06	(X)	( )	08 às 16	
	29/06	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850656

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

Paulo Roberto S. Ramos
Assinatura do Agente Voluntário

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

N.I, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
DDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	06/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador | 7 – ( ) Coordenador | 8 – ( ) Oficineiro _____ (Nome da atividade/oficina) | 9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Gleisson Luis R. da Silva	066.192.867-96	Rua dos Marujos, 69 Vila entre Rios	D. Rosa	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	08/06	(X)	( )	08 às 16	Professor comunitário
	15/06	(X)	( )	08 às 16	
	29/06	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº: 800560

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

Gleisson L. R. da Silva
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1176-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

M7

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	06 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador | 7 – (X) Coordenador | 8 – ( ) Oficineiro _____ (Nome da atividade/oficina) | 9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Luciane Botelho	019439417-42	Rua da Gruta, 46 Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	01/06	(X)	( )	08 às 16	Coordenação
	08/06	(X)	( )	08 às 16	
	15/06	(X)	( )	08 às 16	
	22/06	(X)	( )	08 às 16	
	29/06	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº: 850665

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/07/13
Local e Data

Luciane Botelho
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx
Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora
Mat. 1176730-7

(*) 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.

2013

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	06/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Reforço Escolar (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Anna Mara da S. Oliveira	103.105.077-37	R. Mjor Manoel de Santana, 260	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola: E. M. Herbert Moses

16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/06	(X)	( )	08 às 16	Reforço Escolar
08/06	(X)	( )	08 às 16	
15/06	(X)	( )	08 às 16	
22/06	(X)	( )	08 às 16	
29/06	(X)	( )	08 às 16	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850686

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/07/13
Local e Data

Anna Mara S. Oliveira
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I, 02/04/2013
Local e Data

JENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Jenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

122

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador | 7 – ( ) Coordenador | 8 – (X) Oficineiro — Crochê (Nome da atividade/oficina) | 9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Cláudia Maria das Graças Pinto	006.955.767-55	Rua Estela Pinto, 243 Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	01/06	(X)	( )	08 às 16	Crochê
	08/06	(X)	( )	08 às 16	
	15/06	(X)	( )	08 às 16	
	22/06	(X)	( )	08 às 16	
	29/06	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850668

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02/07/13
Local e Data

Cláudia Maria das Graças Pinto
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 02/07/2013
Local e Data

JENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Jenildaferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Jenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora
Mat. 11/6730

(*) 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.

FOLHA 03

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Elisamaela Roberta Vieira	073326097-70	Cristalina Mariano de Souza 100	3759 6102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-06-13	Quarta	08:00 ás 13:00	Jogos e Leitura	Elisamaela
06-06-13	Quinta	08:00 ás 13:00	Jogos e Leitura	Elisamaela
07-06-13	Sexta	08:00 ás 13:00	Jogos e Leitura	Elisamaela
12-06-13	Quarta	08:00 ás 13:00	Jogos e Leitura	Elisamaela
19-06-13	Quarta	08:00 ás 13:00	Revisão ao Exposições	Elisamaela
20-06-13	Quinta	08:00 ás 13:00	Revisão ao Exposições	Elisamaela
21-06-13	Sexta	08:00 ás 13:00	Revisão ao Exposições	Elisamaela
26-06-13	Quarta	08:00 ás 13:00	Revisão ao Exposições	Elisamaela
27-06-13	Quinta	08:00 ás 13:00	Revisão ao Exposições	Elisamaela
28-06-13	Sexta	08:00 ás 13:00	Revisão ao Exposições	Elisamaela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de Julho de 2013.
Local e Data

Elisamaela Roberta Vieira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

98

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	154 117 207 - 88	R. Dona Teresa nº 176	3045 5505

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-06-13	terça feira	13:00 às 16:00	Redação - digitando	Evelyn C. Costa
05-06-13	quarta feira	13:00 às 16:00	Quebra cabeça	Evelyn C. Costa
06-06-13	quinta feira	13:00 às 16:00	Tangram	Evelyn C. Costa
11-06-13	terça feira	13:00 às 16:00	Jogo da memória	Evelyn C. Costa
12-06-13	quarta feira	13:00 às 16:00	filme	Evelyn C. Costa
18-06-13	terça feira	13:00 às 16:00	Digitando	Evelyn C. Costa
19-06-13	quarta feira	13:00 às 1600	Jogos on-line	Evelyn C. Costa
20-06-13	quinta feira	13:00 às 1600	Digitação de texto	Evelyn C. Costa
25-06-13	terça feira	13:00 às 16:00	Interação verbal	Evelyn C. Costa
26-06-13	quarta feira	13:00 às 16:00	Leitura e pesquisa das palavras no dicionário	Evelyn C. Costa
27-06-13	quinta feira	13:00 às 16:00	Filme - 8	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 85 0505

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013.
Local e Data

Evelyn Alves Costa
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

99

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06 /2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eziane Gomes da Silva Vilela	059183 177 - 59	Estrada Velha de São José 494	3793 1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06 - 06	Quinta feira	9:30 as 16:00	Jogo construindo movimentos de hip-hop	Eziane G. da S. Vilela
07 - 06	Sexta feira	13:00 as 16:00	Jogo construindo movimentos de hip-hop	Eziane G. da S. Vilela
20 - 06	Quinta feira	9:30 as 16:00	Brincadeira dos ritmos variando ritmos atuais	Eziane G. da S. Vilela
21 - 06	Sexta feira	13:00 as 16:00	Brincadeira " " variando ritmos atuais	Eziane G. da S. Vilela
27 - 06	Quinta feira	9:30 as 16:00	Jogando brincou dançou	Eziane G. da S. Vilela
28 - 06	Sexta feira	13:00 as 16:00	Jogando brincou dançou	Eziane G. da S. Vilela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezento reais

Cheque Nominal nº: 850566

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013.
Local e Data

Eziane G. da Silva Vilela
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

100

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbet Moses	09218111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Izabel Cristina Ferreira dos Santos	096190 577-83	Rua José do Vale nº 18	2657 1123

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/06	Quinta	11:00 as 14:00	Leitura e interpretação de texto	IlFSantos
07/06	sexta	11:00 as 14:00	Exercícios de interpretação de texto	IlFSantos
20/06	Quinta	11:00 as 14:00	Leitura de pequenos textos	IlFSantos
21/06	sexta	11:00 as 14:00	Roda de leitura	IlFSantos
27/06	Quinta	11:00 as 14:00	Leitura e interpretação de texto	IlFSantos
28/06	sexta	11:00 as 14:00	Leitura de pequenos textos	IlFSantos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850568

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Izabel Cristina Ferreira dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

N/A

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M Herbert Moraes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Júlia Meireles do Espírito Santo	159987267-6	R. Gen. Saraiva 1942	3764 9972

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-06-13	terça feira	13:00 as 16:00	Oficina de confecção de chapeu de papel - oficina dança de salão	Julia Meireles do Espírito Santo
04-06-13	quinta feira	13:00 às 16:00	Roda com tinta guache - oficina de dança	Julia Meireles do Espírito Santo
09-06-13	terça feira	13:00 as 16:00	Roda com tinta guache - oficina dança de salão	Julia Meireles do Espírito Santo
11-06-13	quinta feira	13:00 as 16:00	Roda com tinta guache - oficina dança de salão	Julia Meireles do Espírito Santo
16-06-13	terça feira	13:00 as 16:00	Oficina de dança com uma bola - oficina dança de salão	Julia Meireles do Espírito Santo
18-06-13	quinta feira	13:00 as 16:00	Oficina de confecção de cartaz - oficina dança de salão	Julia Meireles do Espírito Santo
23-06-13	terça feira	13:00 as 16:00	Oficina de confecção de cartaz - oficina dança de salão	Julia Meireles do Espírito Santo
25-06-13	quinta feira	13:00 as 16:00	Oficina de confecção de cartaz - oficina dança de salão	Julia Meireles do Espírito Santo
30-06-13	terça feira	13:00 as 16:00	Oficina de confecção de cartaz - oficina dança de salão	Julia Meireles do Espírito Santo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 6

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

Cheque Nominal nº 850569

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Julia Meireles do Espírito Santo
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

102

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moore	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Fernanda Bezerra	134930577-41	Rua Amazonas, 64	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-06-13	Terça	11:00 as 13:00	A dança com as duplas	Carla Fernanda
05-06-13	Quarta	11:00 as 16:00	A dança com as duplas	Carla Fernanda
11-06-13	Terça	11:00 as 13:00	Passos ensaiados entre grupos duplas	Carla Fernanda
12-06-13	Quinta	11:00 as 16:00	Passos ensaiados entre grupos duplas	Carla Fernanda
18-06-13	Terça	11:00 as 13:00	A dança com as duplas	Carla Fernanda
19-06-13	Quinta	11:00 as 16:00	A dança com as duplas	Carla Fernanda
25-06-13	Terça	11:00 as 13:00	A dança com as duplas	Carla Fernanda
26-06-13	Quinta	11:00 as 16:00	A dança com as duplas	Carla Fernanda

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850572

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou deste Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou deste Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Hebert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Stéphanie Evelin Vieira Gonçalo	140217947-04	r. Aristotelina Mariano de Souza	37596102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-06-13	terça	13:00 as 16:00	Exercícios com dança	Stephanie E.V.G.
06-06-13	quinta	13:00 as 16:00	Exercícios com dança	Stephanie E.V.G.
07-06-13	sexta	13:00 as 16:00	Exercícios com dança	Stephanie E.V.G.
11-06-13	terça	13:00 as 16:00	Aula teórica	Stephanie E.V.G.
18-06-13	terça	13:00 as 16:00	Aula teórica	Stephanie E.V.G.
20-06-13	quinta	13:00 as 16:00	Aula teórica	Stephanie E.V.G.
25-06-13	terça	13:00 as 16:00	Movimentos corporais	Stéphanie E.V.G.
27-06-13	quinta	13:00 as 16:00	Movimentos Corporais	Stephanie E.V.G.
28-06-13	sexta	13:00 as 16:00	Movimentos corporais	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850574

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Stephanie E. Vieira Gonçalo
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

10A

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Herbert Moses	019281111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Déa Maria Dias dos Santos	465783747-87	rua das Flores lote 42 quadra 12	37948742

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03.06.2013	2ª feira	11:00 – 17:00	Conhecendo os Instrumentos	
04.06.2013	3ª feira	13:00 – 16:00	Música Cantada	
10.06.2013	2ª feira	11:00 – 13:00	Aprendendo notas Musicais	
11.06.2013	3ª feira	13:00 – 16:00	Percussão utilizando instrumentos	
17.06.2013	2ª feira	11:00 – 13:00	Atividades em pelgando as notas musicais	
18.06.2013	3ª feira	13:00 – 16:00	Produzindo sons com a flauta	
24.06.2013	2ª feira	11:00 – 13:00	Marcadas musical com palmas	
25.06.2013	3ª feira	13:00 – 16:00	Desenho de instrumentos musicais – identifica- ção e pintura	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850579

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Déa Maria D. dos Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/04/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.M.E.I. Herbert Moss	019.281.11/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Anna Maria da Silva Oliveira	103.104.077-37	Nova Delta, STO cx-1	2658 9636

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-06-13	Seg.	08:00 as 12 h	exercicios de fixação	Amdo
04-06-13	Terça	08:00 as 12 h	" de revisão	Amdo
06-06-13	quinta	08:00 as 12 h	algarismo romano	Amdo
10-06-13	Seg.	08:00 as 12 h	numerais crescente e decrescente	Amdo
11-06-13	Terça	08:00 as 12 h	operação da adição	Amdo
17-06-13	Segunda	08:00 as 12 h	" da subtração	Amdo
18-06-13	Terça	08:00 as 12 h	dobro, triplo	Amdo
24-06-13	Segunda	08:00 as 12 h	multiplicação e divisão	Amdo
25-06-13	terça	08:00 as 12 h	recorte e colagem figuras geometricas	Amdo
27-06-13	quinta	08:00 as 12 h	Lúdico	Amdo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850562

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Anna Maria da S. Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiana Souza de Oliveira	153 619 547-21	L. Afonso Ribeiro nº 126	2694 9980

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/06/2013	Quinta-feira	11h às 16h	Tipos de texto (poesia, bilhete)	
07/06/2013	Sexta-feira	11h às 13h	Leitura e escrita	
20/06/2013	Quinta-feira	11h às 16h	Reescrita do texto	
21/06/2013	Sexta-feira	11h às 13h	Construção de texto e atividades	
27/06/2013	Quinta-feira	11h às 16h	Manchete de jornal	
28/06/2013	Sexta-feira	11h às 13h	Interpretação de texto	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850563

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Daiana Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Heleneth Moraes	01922811/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Marinho Santos	130869997-25	R. José Roberto Catalde 341	3778 5347

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-06-13	Quinta	11:00 as 16:00	Jogo da memoria	Fernanda Marinho Santos
07-06-13	Sexta	11:00 as 13:00	Contando conto com dedos	Fernanda Marinho Santos
20-06-13	Quinta	11:00 as 16:00	Pintando	Fernanda Marinho Santos
21-06-13	Sexta	11:00 as 13:00	Jogo da memoria	Fernanda Marinho Santos
27-06-13	Quinta	11:00 as 16:00	Soltando a criatividade	Fernanda Marinho Santos
28-06-13	Sexta	11:00 as 13:00	Pintando	Fernanda Marinho Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 6

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

Cheque Nominal nº 850567

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Fernanda Marinho Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/6730/0-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
EEM E. M. Herbert Mozo	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Oliveira Alves	084708447-76	R. Arnaldo Barbosa nº 140	3767 9766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dias do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/06/13	2ª feira	8:00 as 16:00	Leitura individual de Automobas	
04/06/13	3ª feira	8:00 as 16:00	Reprodução de diversão dos pintores Lidos	
10/06/13	2ª feira	8:00 as 16:00	Realizando trabalhos confeccionados	
11/06/13	2ª feira	8:00 as 16:00	Jogos Jamgram	
17/06/13	2ª feira	8:00 as 16:00	Leitura e trabalho em folhas	
18/06/13	3ª feira	8:00 as 16:00	Chamada oral	
24/06/13	2ª feira	8:00 as 16:00	Trabalhando com tinta	
25/06/13	3ª feira	8:00 as 16:00	Prova e Correção	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº: 850570

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Marcela de S O Alves
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou seu Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou seu Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APMF M. Hebert Moss	01228111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161 294 567 - 86	Rua Lobo Silva nº 41	73850243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/06	5ª feira	11h às 16h	Aquecimento – circulo de olhar – caminhada com imagens	
07/06	6ª feira	11h às 13h	Circulo de olhar – imagens – circulo de olhar com palmas	
12/06	5ª feira	11h às 16h	Corrida conduzida – caminhada com A-B-C	
19/06	5ª feira	11h às 16h	Caminhada com A-B-C	
21/06	6ª feira	11h às 13h	Caminhada com A-B-C lista imagens	
26/06	4ª feira	11h às 16h	Bola imaginária – fluxo	
28/06	6ª feira	11h às 13h	Corrida conduzida	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850573

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moses	09228111/0001-25	Nova Igaraçu	RS	06 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	022962807-90	Provedor Marques Abrantes nº 97	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/06/2013	1ºfeira	8:00 às 16:00	Produção de texto	
05/06/2013	4ºfeira	13:00 às 16:00	leitura e interpretação	
10/06/2013	2ºfeira	8:00 às 16:00	Quadra Poemas	
12/06/2013	4ºfeira	13:00 às 16:00	Poema Cotidiano	
17/06/2013	2ºfeira	8:00 às 16:00	A forma do poema	
19/06/2013	4ºfeira	13:00 às 16:00	Linguagem do poema	
24/06/2013	2ºfeira	8:00 às 16:00	Recurso poético	
26/06/2013	4ºfeira	13:00 às 16:00	Rima	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850571

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de Junho de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/06/2013
Local e Data

FENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Fenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Barbosa	009167127-29	R. Alameda Pernambuco nº 127	2764 8642

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-06-13	2ª Feira	11:00 – 13:00	Questionário de Revisão	
05-06-13	3ª Feira	11:00 – 13:00	Teste musical	
10-06-13	2ª Feira	11:00 – 13:00	Notas ausentes	
11-06-13	3ª Feira	11:00 – 13:00	Questionário de notas ausentes	
17-06-13	2ª Feira	11:00 – 13:00	Pesquisa Cana Indústria e açucar	
18-06-13	3ª Feira	11:00 – 13:00	Pesquisa: agricultura familiar	
24-06-13	2ª Feira	11:00 – 13:00	Aula cantada	
25-06-13	3ª Feira	11:00 – 13:00	Teste notas ausentes	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850576

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de Julho de 2013
Local e Data

Silvio da Silva Barbosa
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moss	019281111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Edvalva dos Santos Varela	108 140 657-75	Rua Eliseu Silva, 288 Cavalcante	37646969

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/06/13	Quarta		Jogo das Trilhas (on line)	
06/06/13	Quinta		conhecendo mais o computador	
12/06/13	Quarta		Digitalizacao de Texto	
19/06/13	Quarta		formatação de Texto	
20/06/13	Quinta		Desenho com forma geometrica	
26/06/13	Quarta		Jogo (on-line)	
27/06/13	Quinta		Jogo (xadrez)	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850577

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013
Local e Data

Edvalva dos Santos Varela
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Ernesto Moreira	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tamires Martins	144311107-27	Rua Primeira Travel nº 35	8767 1163

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/06/2013	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Selecionando notícias e fatos	Tamires Martins
07/06/2013	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Pesquisa de notícias	Tamires Martins
12/06/2013	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Notícias e propagandas	Tamires Martins
19/06/2013	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Escrevendo matérias	Tamires Martins
21/06/2013	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Desenvolvimento de propagandas	Tamires Martins
26/06/2013	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Pharoge	Tamires Martins
28/06/2013	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Finalização	Tamires Martins

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850573

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 02 de julho de 2013.
Local e Data

Tamires Martins
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 02/07/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/6730709

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01922811110001-25	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina de Siqueira Fraga	092 607 677-92	Estrada Velha de Santa Rita 242	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-06-2013	Segunda-feira	13 as 16:00	Trabalhos de musica - canto e voz	Isabel
01-06-2013	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Identificação da musica com ritmo	Isabel
10-06-2013	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Musicas cantadas parte I	Isabel
14-06-2013	Sexta-feira	13:00 as 16:00	musicas cantadas parte II	Isabel
17-06-2013	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Notas com cifras parte I	Isabel
21-06-2013	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Notas com cifras parte II	
24-06-2013	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Notas menores / Desenho instrumental parte II	
28-06-2013	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Teste com notas / Siglas	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 2606F8

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 28/06/2013
Local e Data

Isabel Cristina de Siqueira Fraga
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 28/06/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

124

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 E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eziane Gomes da Silva Vilela	059183177-59	Estrada Velha de São José 494	3793 1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4-07	quinta-feira	9:00 às 16:00	Ponto de dança/ Live com Orientação e Observação	Eziane G. da S. Vilela
5-07	sexta-feira	13:00 às 16:00	Ponto de dança/ Live	Eziane G. da S. Vilela
11-07	quinta-feira	9:00 às 16:00	Roda de conversa "Historia inicio do hip-hop em Caxias"	Eziane G. da S. Vilela
12-07	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Roda " " " "	Eziane G. da S. Vilela
18-07	quinta-feira	9:00 às 16:00	" " " " "o hip-hop combate a violência	Eziane G. da S. Vilela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº 850601

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Eziane G. da Silva Vilela
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/08/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/873070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	02928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Déa Maria Dias dos Santos	465783747-87	Rua 1 Bloco 142 Ap 12	7687 4602

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/07/2013	2ª feira	11:00 às 13:00h	Conhecendo os instrumentos	Dm Oliveira
02/07/2013	3ª feira	11:00 às 16:00	Musica Cantada	Dm Oliveira
08/07/2013	2ª feira	11:00 às 13:00	Aprendendo as notas musicais	Dm Oliveira
09/07/2013	3ª feira	11:00 às 16:00	Pequenos trabalhando instrumentos	Dm Oliveira
15/07/2013	2ª feira	11:00 às 13:00	Atividades empregando as notas musicais	Dm Oliveira
16/07/2013	3ª feira	11:00 às 16:00	Produzindo sons com a flauta	Dm Oliveira

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850614

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013.
Local e Data

Déa Maria D. dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/08/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161 294 567 - 86	r. Tobias Silva 41	7385 0243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/07	5ª feira	11h as 16h	Espelho - imitação de animais	
05/07	6ª feira	11h as 13h	Mímica	
10/07	5ª feira	11h as 16h	Caminhada com vendas	
12/07	6ª feira	11h as 13h	Imagens com palmas	
17/07	5ª feira	11h as 16h	Tio Eurelino	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850608

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

N.I. 05/08/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Hubert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Edralva dos Santos Varela	108 140 657 - 75	Rua Elizete Silva 288	3764 1969

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/07/13	Quarta		Digitação de texto	
04/07/13	Quinta		Formatação de texto	
10/07/13	Quarta		Jogo de numeros on-line	
11/07/13	Quinta		Jogo das contas (as quatro operações)	
17/07/13	Quarta		Tangran (montando figuras geometricas)	
18/07/13	Quinta		Quiz (Perguntas e respostas)	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº 850612

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Edralva dos Santos Varela
Assinatura do Monitor

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Mata	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Anna Maria da Silva Oliveira	103 104 077 - 37	2 - Delta 250 C - 1	2658 4170

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01 - 07 - 13	Segunda	08:00 as 13:00	numeros de 1 a 50	Anna
02 - 07 - 13	Terça	08:00 as 13:00	escrita dos numeros sucessores	Anna
04 - 07 - 13	Quinta	08:00 as 13:00	cruzadinha calculo	Anna
08 - 07 - 13	Segunda	08:00 as 13:00	tabela numerica	Anna
09 - 07 - 13	Terça	08:00 as 13:00	comparar quantidades	Anna
11 - 07 - 13	Quinta	08:00 as 13:00	resolução de problemas	Anna
15 - 07 - 13	Segunda	08:00 as 13:00	tabuada	Anna
16 - 07 - 13	Terça	08:00 / 13:00	jogos numericos	Anna
18 - 07 - 13	Quinta	08:00 - 13:00	Final - ou ?	Anna

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850597

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Anna Maria da S. Oliveira
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu/05/08/13
Local e Data

JENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Jenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Hebert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiana Souza de Oliveira	153619547-21	rua Afonso Vilela 126	2694 9980

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/07/13	Quinta-feira	11h às 16h	Recorte e Cole	
05/07/13	Sexta-feira	11h às 13h	Atividades em folha fotocopiadas	
12/07/13	Sexta-feira	11h às 13h	Interpretação de texto	
18/07/13	Quinta-feira	11h às 16h	Revisão das atividades do semestre	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº: 850598

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 05 de agosto de 2013
Local e Data

Daiana Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

N.I. 05/08/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Local e Data — Nome do(a) Dirigente ou deste Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou deste Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Mozer	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Elisangela Roberta Vieira	073326097-70	R. Aristóteles Mariano d'Souza 103	3759 6102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-07	Quarta	08:00 ás 13:00	Oficinas Diferenciais	Elisangela
04-07	Quinta	08:00 ás 13:00	Oficinas Diferenciais	Elisangela
05-07	Sexta	08:00 ás 13:00	Oficinas Diferenciais	Elisangela
10-07	Quarta	08:00 ás 13:00	Oficinas Diferenciais	Elisangela
11-07	Quinta	08:00 ás 13:00	Oficinas Diferenciais	Elisangela
12-07	Sexta	08:00 ás 13:00	Oficinas com Famílias	Elisangela
17-07	Quarta	08:00 ás 13:00	Oficinas com Famílias	Elisangela
18-07	Quinta	08:00 ás 13:00	Oficinas com Famílias	Elisangela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850599

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Elisangela Roberta Vieira
Assinatura do Monitor

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

NI, 08/08/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

A36

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 /2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Marinho Santos	130869997-21	R. Profº Roberto Catalde 314	37785347

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-07-13	Quinta	11:00 as 16:00	Soltando a criatividade	Fernanda Marinho Santos
05-07-13	Sexta	11:00 as 13:00	Corrida conduzida	Fernanda Marinho Santos
11-07-13	Quinta	11:00 as 16:00	Imitando os animais	Fernanda Marinho Santos
18-07-13	Quinta	11:00 as 16:00	Brincadeiras	Fernanda Marinho Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº 850602

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013.
Local e Data

Fernanda Marinho Santos
Assinatura do Monitor

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

N.I. 05/08/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Hebert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina Ferreira dos Santos	096190577-83	R. José de Vale 18	26574123

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/07	Terça	8:00 as 14:00	Leitura e interpretação de textos	Isabel Santos
03/07	Quarta	8:00 as 14:00	Exercícios de interpretação de textos	Isabel Santos
04/07	Quinta	8:00 as 14:00	Leitura de pequenos textos	Isabel Santos
09/07	Terça	8:00 as 14:00	Leitura de pequenos textos	Isabel Santos
10/07	Quarta	8:00 as 14:00	Roda de leitura	Isabel Santos
11/07	Quinta	8:00 as 14:00	Leitura e interpretação de textos	Isabel Santos
16/07	Terça	8:00 as 14:00	Contação de histórias	Isabel Santos
17/07	Quarta	8:00 as 14:00	Leitura e interpretação de textos	Isabel Santos
18/07	Quinta	8:00 as 14:00	Leitura e interpretação de textos	Isabel Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (Cento e Cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850603

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Isabel Cristina Ferreira dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N.I. 01/08/2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moss	012828111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Oliveira Alves	084 708 447-76	R. Arnaldo Barbosa nº 146	3767-9766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/07/13	2ª feira	08:00 as 16:00	Atividades gravadas no caderno	
02/07/13	3ª feira	08:00 as 16:00	Leitura individual	
08/07/13	2ª feira	08:00 as 16:00	Músicas e leitura	
09/07/13	3ª feira	08:00 as 16:00	Recorte e colagem com jornais	
15/07/13	2ª feira	08:00 as 16:00	Confecção de bandeirinhas coloridas	
16/07/13	3ª feira	08:00 as 16:00	Continuação da mesma tarefa	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850605

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013.
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Monitor

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

N.I, 05/08/2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Stephanie Evelyn Vieira Gonçalo	140 717 947 - 04	R. Aristotelina Mariano dos Santos 102	3759 6102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-07-13	terça	13:00 às 16:00	Movimentos corporais	Stephanie E. V. G.
04-07-13	quinta	13:00 às 16:00	Movimentos corporais	Stephanie E. V. G.
05-07-13	sexta	13:00 às 16:00	Movimentos corporais	Stephanie E. V. G.
09-07-13	terça	13:00 às 16:00	membros superiores	Stephanie E. V. G.
12-07-13	sexta	13:00 às 16:00	membros superiores	Stephanie E. V. G.
16-07-13	terça	13:00 às 16:00	membros inferiores	Stephanie E. V. G.
18-07-13	quinta	13:00 às 16:00	membros inferiores	Stephanie E. V. G.

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº 850609

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013.
Local e Data

Stephanie E. Vieira Gonçalo
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05 de agosto de 2013
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 41/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moura	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	022962807-90	R. Horacio Marques de Oliveira	26578890

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/07/13	2º feira	11:00 às 16:00	Interpretação de texto	
03/07/13	4º feira	13:00 às 16:00	Leitura	
08/07/13	2º feira	11:00 às 16:00	Poesia	
10/07/13	4º feira	13:00 às 16:00	Leitura livre	
15/07/13	2º feira	11:00 às 16:00	Leitura da Carta	
29/07/13	4º feira	13:00 às 16:00	Oficina	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850606

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

N.I. 05 de agosto de 2013
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11673070-9

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ALM E M Herbert Moes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina de Siqueira França	092607 677-92	Est. Velha de Santa Rita 247	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/07/2013	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Aula contada com instrumento	Isabel
05/07/2013	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Percurso com instrumento	Isabel
08/07/2013	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Desenho instrumento	Isabel
12/07/2013	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Questionario de Revisão	Isabel
15/07/2013	Segunda-feira	13:00 as 16:00	Notas Tiradas menores	Isabel

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850613

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Isabel Cristina de Siqueira França
Assinatura do Monitor

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

N.I, 05/08/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A L M E M. Herbert Mores	019281111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	154.117.207-88	Rua Dona Teresa nº 176	3045 5505

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/07	terça	13:00 as 16:00	Caça balonêres	Evelyn A. Costa
03/07	quarta	13:00 às 16:00	Roda da Roca	Evelyn A. Costa
04/07	quinta	13:00 às 16:00	Pintura	Evelyn A. Costa
09/07	terça	13:00 às 16:00	Pintura e desenho no quadro	Evelyn A. Costa
10/07	quarta	13:00 às 16:00	Pintura cabeça	Evelyn A. Costa
16/07	terça	13:00 às 16:00	Pintura no quadro	Evelyn A. Costa
17/07	quarta	13:00 às 16:00	Jogos on line	Evelyn A. Costa
18/07	quinta	13:00 às 16:00	Brincadeira	Evelyn A. Costa

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850600

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013.
Local e Data

Evelyn A. Costa
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 05/08/2013
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
Arm E M Herbert Mota	01728111000125	Nova Iguaçu	RJ	07 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Júlia Meirelles do Espírito Santo	159 987 267-66	Rua Oficial Severino, 1942	3764 8972

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/07/13	Terça-feira	13:00 às 16:00	Parque de roda - Brincadeira - Barra do alfinete	Júlia Meirelles do E. Santo
02/07/13	Terça-feira	13:00 às 16:00	Parque de roda - Brincadeira - Estátua humana	Júlia Meirelles do E. Santo
09/07/13	Terça-feira	13:00 às 16:00	Parque de roda - Brincadeira - Mímicas em roda	Júlia Meirelles do E. Santo
16/07/13	Terça-feira	13:00 às 16:00	Parque com roda - Roda - Bola - Brincadeira	Júlia Meirelles do E. Santo
30/07/13	Terça-feira	13:00 às 16:00	Parque com roda - Barra de ferro - Brincadeiras	Júlia Meirelles do E. Santo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850604

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Júlia Meirelles do E. Santo
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu, 05/08/2013
Local e Data

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

Zenilda P. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moraes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Fernanda Bezerra	134930 577 - 41	R. Andreia 64	3401 17 16

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-07-13	Terça-feira	11:00 as 13:00	Hip hop em si (dança)	Carla Fernanda
03-07-13	quarta-feira	11:00 as 16:00	hip hop em si (dança)	Carla Fernanda
09-07-13	Terça-feira	11:00 as 13:00	manoel (capoeira) (hip hop)	Carla Fernanda
10-07-13	quarta-feira	11:00 as 16:00	manoel (capoeira) (hip hop)	Carla Fernanda
16-07-13	Terça-feira	11:00 as 13:00	hip hop em si (dança)	Carla Fernanda
17-07-13	quarta-feira	11:00 as 16:00	hip hop em si (dança)	Carla Fernanda

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850607

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu 05/08/2013
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Matrícula 167.307-0

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

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
Ap M Herbert Moser	01928 111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Barbosa	009167127-29	r. Alameda Pernambuco, 125	2764 8647

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-07	2º Feira	11:00-16:00	Visita dos pais dos menores	
02-07	3º Feira	11:00-13:00	Apresentação de Revista	
08-07	2º Feira	11:00-16:00	Percussão com Instrumento	
09-07	3º Feira	11:00-13:00	Festa de Revista	
15-07	2º Feira	11:00-16:00	Aula cantada com Instrumentos	
16-07	3º Feira	11:00-13:00	Desenho Trabalho escolar	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Cheque Nominal nº 850611

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013.
Local e Data

Silvio da Silva Barbosa
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 05/08/2013
Local e Data

Assinatura do(a) Diretor(a) ou Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ACM E. M. Hebert Moraes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tamires Martins	144311107-47	R. Princesa Isabel, 35	37671163

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/07/2013	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Pesquisando notícias	Tamires Martins
05/07/2013	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Debate.	Tamires Martins
10/07/2013	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Elaborando Textos	Tamires Martins
12/07/2013	Sexta-feira	11:00 as 13:00	Notícias e anuncios	Tamires Martins
17/07/2013	Quarta-feira	11:00 as 16:00	Propaganda.	Tamires Martins

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº 850610

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de agosto de 2013.
Local e Data

Tamires Martins
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu 05/08/2013
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01922111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	07/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Culinária (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marília Antonia de S. Barros	100767387-26	Est. Santa Rita, 213 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	06/07	(X)	( )	08 às 16	Culinária
	13/07	(X)	( )	08 às 16	
	20/07	(X)	( )	08 às 16	
	27/07	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850591

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de agosto de 2013
Local e Data

Marília A. S. Barros
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05/08/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/0373070-8

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

126

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	07 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Bordado (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Raquel Rosa Marçal	126.579.437-66	R. José Guilherme, 138 c/1 Ponto Chic	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	06/07	(X)	( )	08 às 12	Bordado
	13/07	(X)	( )	08 às 12	
	20/07	(X)	( )	08 às 12	
	27/07	(X)	( )	08 às 12	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850588

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de agosto de 2013
Local e Data

Raquel Rosa Marçal
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05/08/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 10/29.909-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
C. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Artesanato com jornal (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Maria Cristina da S. B. de Souza	039.268.727-87	R. Dª Euzinda, 65 Cerâmica	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
C. M. Herbert Moses	06/07	(X)	( )	08 às 12	Artesanato com jornal
	13/07	(X)	( )	08 às 12	
	20/07	(X)	( )	08 às 12	
	27/07	(X)	( )	08 às 12	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 860593

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 26 de agosto de 2013
Local e Data

Maria Cristina da S. B. Souza
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05/08/2013
Local e Data

JENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Jenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	07 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	(X) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Ignês Eliane de Paula	019233577-43	Rua Carmen de Pilar, 362 Posse	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	06/07	(X)	( )	08 às 16	Supervisão
	20/07	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
Cheque Nominal nº: 850616

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de agosto de 2013
Local e Data

Ignês Eliane de Paula Matos
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05 de agosto de 2013
Local e Data

JENIVA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Jeniva F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1.000.000-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	07/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Reforço Escolar (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Anna Mara da S. Oliveira	103.104.077-31	R. Mjor Alano U. de Santana, 260	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	06/07	(X)	( )	08 às 14	Reforço Escolar
	13/07	(X)	( )	08 às 14	
	20/07	(X)	( )	08 às 14	
	27/07	(X)	( )	08 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850589

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de agosto de 2013
Local e Data

Anna Mara da S. Oliveira
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05/08/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1167.000

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

132

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	N. Iguaçu	RJ	07 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Vídeo (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marcela de Souza O. Alves	084708446-46	Rua Arnaldo Barbosa, 166	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	06/07	(X)	( )	08 às 14	Vídeo
	13/07	(X)	( )	08 às 14	
	20/07	(X)	( )	08 às 14	
	27/07	(X)	( )	08 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850696

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de agosto de 2013
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05/08/2013
Local e Data

RENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Renilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/57136-8

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	07/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Gleisson Luis R. da Silva	044.192.857-96	Rua dos Marujos, 69 Vila entre Rios	B. Dom	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	13/07	(X)	( )	08 às 15	Professor Comunitário
	20/07	(X)	( )	08 às 15	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº: 850696

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de agosto de 2013
Local e Data

Gleisson C. R. da Silva
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05/08/2013
Local e Data

JENIUSA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx
Jeniusa Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1145730-6

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

142

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	07 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Esporte – futebol (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Paulo Roberto S. Ramos	161.446.957-67	R. Estela Pinto, 152 Ponto Chic	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	06/07	(X)	( )	08 às 16	Esporte – futebol
	13/07	(X)	( )	08 às 16	
	20/07	(X)	( )	08 às 16	
	27/07	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850692

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de agosto de 2013
Local e Data

Paulo Roberto S. Ramos
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05/08/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/0373-8

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

149

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	07/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	(X) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Luciane Botelho	019439417-42	Rua da Gruta, 66 Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	06/07	(X)	( )	08 às 14	Coordenação
	13/07	(X)	( )	08 às 15	
	20/07	(X)	( )	08 às 14	
	27/07	(X)	( )	08 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº: 850590

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de agosto de 2013
Local e Data

Luciane Botelho
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I, 05/08/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 110.[illegible]

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

150

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	07 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Crochê (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Cláudia Maria das Graças Pinto	006955764-55	Rua Estela Pinto, 243 Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	06/07	(X)	( )	08 às 16	Crochê
	13/07	(X)	( )	08 às 16	
	20/07	(X)	( )	08 às 16	
	27/07	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 260696

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de agosto de 2013
Local e Data

Cláudia Maria das Graças Pinto
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 15/08/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 73070-9

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

162

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moser	01928111/0001-25	Nova Ignacu	RS	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina Ferreira dos Santos	096 150 577-83	R. José do Vale 18	2657 2133

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
08/09	Quinta	10:00 as 16:00	Leitura de pequenos textos	Isabel Cristina F.
09/09	Sexta	10:00 as 16:00	Contação de história	Isabel Cristina F.
15/09	Quinta	10:00 as 16:00	Multiplicação com atividades	Isabel Cristina F.
16/09	Sexta	10:00 as 16:00	A ordem e os números com atividades	Isabel Cristina F.
22/09	Quinta	10:00 as 16:00	Adição com atividades de desenhos	Isabel Cristina
23/09	Sexta	10:00 as 16:00	Leitura de pequenos textos	Isabel Cristina
29/09	Quinta	10:00 as 16:00	Formação de sílabas com atividades	Isabel Cristina
30/09	Sexta	10:00 as 16:00	Roda de leitura	Isabel Cristina

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850645

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Ignacu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Isabel Cristina Ferreira dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. Ignacu, 05/09/2013
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Diretor(a) Geral da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiana Souza de Oliveira	153619547-21	R. Afonso Pinheiro 126	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/08/13	Quinta-feira	11h às 16h	Volta às aulas (dinâmicas e brincadeiras)	
02/08/13	Sexta-feira	11h às 13h	Lateralidade, discussão	
08/08/13	Quinta-feira	11h às 16h	matemática (antecessor e sucessor)	
09/08/13	Sexta-feira	11h às 13h	Higiene local	
15/08/13	Quinta-feira	11h às 16h	Portuguesa (interpretação de texto)	
16/08/13	Sexta-feira	11h às 13h	Lateralidade de matemática (dezena, dobro)	
22/08/13	Quinta-feira	11h às 16h	Folclore	
23/08/13	Sexta-feira	11h às 13h	Interpretação de texto (poemas)	
29/08/13	Quinta-feira	11h às 16h	Lateralidade de matemática	
30/08/13	Sexta-feira	11h às 13h	Símbolos e letras	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850630

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Daiana Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 05/09/2013
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

456

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Hulbert Maia	01928111/0001-35	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	154117 207-88	R. Dona Teresa, 176	3045 5505

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/08	quarta feira	13:00 ás 16:00		Evelyn A. Costa
13/08	terça feira	13:00 ás 16:00		Evelyn A. Costa
15/08	quinta feira	13:00 ás 16:00		Evelyn A. Costa
20/08	terça feira	13:00 ás 16:00		Evelyn A. Costa
21/08	quinta feira	13:00 ás 16:00		Evelyn A. Costa
22/08	quinta feira	13:00 ás 16:00		Evelyn A. Costa
27/08	terça feira	13:00 ás 16:00		Evelyn A. Costa
28/08	quinta feira	13:00 ás 16:00		Evelyn A. Costa
29/08	quinta feira	13:00 ás 16:00		Evelyn A. Costa

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850632

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Evelyn Alves Costa
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu, 05/09/13
Local e Data

Cassilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ezjane Gomes da Silva Vilela	059 183 177-59	Estrada Velha de São José 494	3753 1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
1/08	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Breve história sobre o atletismo	Ezjane G. da S. Vilela
2/08	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Questionário sobre o atletismo	Ezjane G. da S. Vilela
8/08	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Atividades de saltos: amarelinha, simples	Ezjane G. da S. Vilela
9/08	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Atividades de saltos: corrida, saltada dentro	Ezjane G. da S. Vilela
15/08	Quinta-feira	9:00 às 13:00	" " " : sobre a corda	Ezjane G. da S. Vilela
16/08	Sexta-feira	13:00 às 16:00	" " " : Cobrinha	Ezjane G. da S. Vilela
22/08	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Jogos: Dromcadeira, Pula-sela, Dromcadeira de	Ezjane G. da S. Vilela
23/08	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Jogos " " : Jogos de velocidade	Ezjane G. da S. Vilela
29/08	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Jogos " " : velocidade, coordenação	Ezjane G. da S. Vilela
30/08	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Jogos " " : velocidade, coordenação	Ezjane G. da S. Vilela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850633

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Colatina, 05 setembro 2013
Local e Data

Ezjane G. da Silva Vilela
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu 05/09/13
Local e Data

Zenaida F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 0117673070-9
Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

158

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moss	019288111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Jacinto Santos	130869997-21	R. Prof. Roberto Lotze di 314	32785347

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dias do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-08-13	Quinta	10:00 as 16:00	Semicirculo os animais / Loja da memoria	Fernanda Jacinho Santos
02-08-13	Sexta	11:00 as 13:00	Dobramento	Fernanda Jacinho Santos
08-08-13	Quinta	10:00 as 16:00	Pintando	Fernanda Jacinho Santos
09-08-13	Sexta	11:00 as 13:00	Dramatização com cantigas de roda.	Fernanda Jacinho Santos
15-08-13	Quinta	11:00 as 16:00	Atividades criativas	Fernanda Jacinho Santos
16-08-13	Sexta	11:00 as 13:00	Contando um conto com imagens	Fernanda Jacinho Santos
22-08-13	Quinta	11:00 as 16:00	Dramatização de fabulas folclóricas.	Fernanda Jacinho Santos
23-08-13	Sexta	11:00 as 13:00	Brincadeiras	Fernanda Jacinho Santos
29-08-13	Quinta	11:00 as 16:00	Corrida conduzida	Fernanda Jacinho Santos
30-08-13	Sexta	11:00 as 13:00	Interpretação	Fernanda Jacinho Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850634

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Fernanda Jacinho Santos
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 05/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral/Secretária Escolar
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou seu(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente da Unidade Executora (UE) ou seu(a) Representante Legal da UE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moro	015288111/0004-25	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Pereira Alves	084 708 447-76	R. Osvaldo Barbosa nº 146	3767 9766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
5/08/13	2ª feira	10:00 a 16:00	Organização geral sobre as preferências	
6/08/13	3ª feira	10:00 às 16:00	Roda de leitura sobre as preferências	
12/08/13	2ª feira	10:00 às 16:00	Recital com poemas e histórias sobre as preferências	
13/08/13	3ª feira	10:00 às 16:00	Pesquisa na internet sobre a preferência de cada	
19/08/13	2ª feira	10:00 às 16:00	Reunião	
20/08/13	3ª feira	10:00 às 16:00	Montagem de cartaz sobre as preferências	
26/08/13	2ª feira	10:00 às 16:00	Leitura individual	
27/08/13	3ª feira	10:00 às 16:00	Diálogo informal sobre suas preferências	

15 – Número de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850637

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2013.
Local e Data

Marcela de S. Pereira Alves
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 05/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou seu Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A P M F. A. Herbert Moses	019281111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Fernanda Bezerra	134930577-41	R. Andréa 64	3.101 1716

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/08/13	Sexta	11:00 : 13:00	Atividade recreativa	Carla Fernanda
07/08/13	quarta	11:00 : 16:00	Atividade recreativa	Carla Fernanda
14/08/13	Sexta	11:00 : 13:00	Atividade contada	Carla Fernanda
16/08/13	quarta	11:00 : 16:00	Atividade contada	Carla Fernanda
21/08/13	Sexta	11:00 : 13:00	circuito olimpico adaptado	Carla Fernanda
28/08/13	Quarta	11:00 : 16:00	circuito olimpico adaptado	Carla Fernanda
28/08/13	Sexta	11:00 : 13:00	futsal adaptado	Carla Fernanda
30/08/13	quarta	11:00 : 16:00	futsal adaptado	Carla Fernanda
				Carla Fernanda

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850639

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu 05/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
MAT. 11/678070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou seu(a) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moes	01928111/0001-25	Nova Lacerda	MT	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161294567-86	Rua Lolo Silva 41	73850243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/08	6ª feira	11 as 13h	Aquecimento – espelho	
07/08	4ª feira	11h as 13h	Arte apaisonada com palmas	
12/08	4ª feira	11h as 16h	Exercício do olhar com imagens	
16/08	6ª feira	11h as 13h	Leitura e interpretação	
21/08	4ª feira	11h as 16h	Círculo da Bola	
23/08	6ª feira	11h as 13h	Espelho	
28/08	4ª feira	11h as 16h	Imitação (animação musical)	
30/08	6ª feira	11h as 13h	Trava – língua	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850640

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Lacerda, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

N. Lacerda 05/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou seu(sua) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moura	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Elisangela Peixoto Viana	073.26.097-70	R. Aristoteles Mariano de Souza	3759-6102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário		13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-08	Quinta	10:00	16:00	Encontro decimais	
02-08	Sexta	10:00	16:00	Encontro decimais	
05-08	Segunda	10:00	16:00	Numeros naturais	
09-08	Sexta	10:00	16:00	Numeros naturais	
15-08	Quinta	10:00	16:00	Numeros naturais	
16-08	Sexta	10:00	16:00	Operações com frações	
22-08	Quinta	10:00	16:00	Operações com frações	
23-08	Sexta	10:00	16:00	Operações com frações	
29-08	Quinta	10:00	16:00	Operações com frações	
30-08	Sexta	10:00	16:00		

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850631

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Elisangela P. Viana
Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu 05/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Matrícula 673070-9
Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM EM. Herbert Moses	019281111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Stéphanie Evelin Vieira Gonçalves	140717947-04	R. Aristotelina Maciel Medeiros	3759 6102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/08/13	Quinta	13:00 às 16:00	Atividades com dança	
08/08/13	Quinta	13:00 às 16:00	Atividades com dança	
13/08/13	Terça	13:00 às 16:00	Atividades com dança	
15/08/13	Quinta	13:00 às 16:00	Atividades com corda na quadra	
16/08/13	Sexta	13:00 às 16:00	Atividades com corda na quadra	
20/08/13	Terça	13:00 às 16:00	Atividades com corda na quadra	
22/08/13	Quinta	13:00 às 16:00	Atividades cooperativas	
27/08/13	Terça	13:00 às 16:00	Atividades cooperativas	
29/08/13	Quinta	13:00 às 16:00	Atividades cooperativas	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850641

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Stephanie Evelin Vieira Gonçalves
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu 05/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral/Atuante Local da UE
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

461

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moura	019288111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Déa Maria Dias dos Santos	465783747-87	Rua Flores 142 Q. 15	7687 4602

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/08/2013	6ª feira	11:00 às 14:00h	Aula cantada	Déa M. dos Santos
07/08/2013	4ª feira	11:00 às 16:00	Desenho instrumental	Déa M. dos Santos
09/08/2013	6ª feira	11 às 14:00	Teoria musical	Déa M. dos Santos
14/08/2013	4ª feira	11:00 às 16:00	Questionário	Déa M. dos Santos
16/08/2013	6ª sexta	11:00 às 14:00	Percussão com instrumento	Déa M. dos Santos
21/08/2013	4ª feira	11:00 às 16:00	Trabalho de música	Déa M. dos Santos
23/08/2013	6ª feira	11:00 às 14:00	Notas menores	Déa M. dos Santos
28/08/2013	4ª feira	11:00 às 16:00	Musica falada	Déa M. dos Santos
30/08/2013	6ª feira	11:00 às 14:00	notas à mais	Déa M. dos Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850646

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 01 de setembro de 2013.
Local e Data

Déa Maria D. dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu, 01/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.M.E.I. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	092.961.807-90	R. Presidente Marques de Abrantes 97	2657 8890

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/08	2ª feira	13:00 às 16:00	Prática da leitura	
07/08	4ª feira	13:00 às 16:00	Explorando o emprego da letra	
11/08	2ª feira	13:00 às 16:00	Ilustrando o texto	
12/08	3ª feira	13:00 às 16:00	Lendo e lendo	
14/08	4ª feira	13:00 às 16:00	Produção oral	
19/08	2ª feira	13:00 às 16:00	Complementando o texto	
21/08	4ª feira	13:00 às 16:00	Comparando os textos	
26/08	2ª feira	13:00 às 16:00	Organizando um texto	
27/08	3ª feira	13:00 às 16:00	Aprendizagem sobre o	
28/08	4ª feira	13:00 às 16:00	Texto e Contexto	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº 850638

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

Nova Iguaçu, 05/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1167307-0
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Mares	019.281.110.001-05	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Barbosa	009 167 127-29	Rua Alagoas Queimados	27648647

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-08	2º Feira	11:00 – 16:00	Aula com instrumentos – 1	
06-08	3º Feira	11:00 – 13:00	Aula com instrumentos – 2	
12-08	2º Feira	11:00 – 16:00	Aula com instrumentos – 3	
13-08	3º Feira	11:00 – 13:00	Aula com instrumentos – 4	
19-08	2º Feira	11:00 – 16:00	Aula Cantada 1	
20-08	3º Feira	11:00 – 13:00	Aula Cantada 2	
26-08	2º Feira	11:00 – 16:00	Aula Cantada 3	
27-08	3º Feira	11:00 – 13:00	Aula Cantada 4	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº 850643

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Silvio da Silva Barbosa
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu 05/09/13
Local e Data

Zenilda T. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente da UE / Representante Legal da UE

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-20	N. Iguaçu	RJ	08 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Reforço Escolar (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Anna Mara da S. Oliveira	103.104.077-32	R. Mjr Alano V. de Santana, 260	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	03/08	(X)	( )	08 às 14	Reforço Escolar
	10/08	(X)	( )	08 às 14	
	17/08	(X)	( )	08 às 14	
	24/08	(X)	( )	08 às 14	
	31/08	(X)	( )	08 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 800613

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Anna Mara da S. Oliveira
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 06 de setembro de 2013 Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Local e Data — Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx
Diretora Geral
Mat. 41/07-3

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	019x8111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tamires Martins	144311107-47	1ª Travessa Isabel 35	3767 1163

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/08	Quarta	11:00 as 16:00	Leitura de propagandas	
07/08	Sexta	11:00 as 13:00	Ao principal função de linguagem das propagandas	
09/08	Quarta	11:00 as 16:00	Elaboração de texto	
14/08	Sexta	11:00 as 13:00	Leitura	
16/08	Quarta	11:00 as 16:00	Pesquisa sobre Propaganda	
21/08	Sexta	11:00 as 13:00	Elaborando uma propaganda	
23/08	Quarta	11:00 as 16:00	Leitura	
28/08	Sexta	11:00 as 13:00	Pesquisando notícias	
30/08	Quarta	11:00 as 16:00	Elaborando textos	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 350,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº: 850642

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 05 de setembro de 2013
Local e Data

Tamires Martins
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu 05/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral-Interante Legal da UE
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ABM E.M. Hebert Mores	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	08/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Júlia Mesquita do Espírito Santo	159.987.267-66	Rua Geni Saraiva 1942	3764 8972

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/08	Segunda-feira	13:00 às 16:00	Capoeira de história - Exercício de olhar	Julia M. dos Santos
13/08	Terça-feira	13:00 às 16:00	Capoeira de história - Exercício de olhar	Julia M. dos Santos
15/08	Quinta-feira	13:00 às 16:00	Capoeira de história - Construção de instrumentos	Julia M. dos Santos
20/08	Terça-feira	13:00 às 16:00	Exercícios de artes - Exercício no olhar	Julia M. dos Santos
22/08	Segunda-feira	13:00 às 16:00	Circo - Exercício do espelho	Julia M. dos Santos
27/08	Terça-feira	13:00 às 16:00	Capoeira - Construção de instrumentos	Julia M. dos Santos
29/08	Quinta-feira	13:00 às 16:00	Capoeira - Construção de instrumentos	Julia M. dos Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº 850636

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 05 de setembro de 2013.
Local e Data

Júlia Mesquita do E. Santo
Assinatura do Monitor

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

N. Iguaçu, 05/09/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001 26	Nova Iguaçu	RJ	08 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	(X) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Luciane Botelho	019639417 52	Rua da Gruta, 56 Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	03/08	(X)	( )	08 às 16	Coordenação
	10/08	(X)	( )	08 às 16	
	17/08	(X)	( )	08 às 16	
	24/08	(X)	( )	08 às 16	
	31/08	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº: 850619

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Luciane Botelho
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001226	N. Iguaçu	RJ	08 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Vídeo (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marcela de S. O. Alves	08470864716	R. Arnaldo Barbosa, 166	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	03-08	(X)	( )	08 às 16	Vídeo
	10-08	(X)	( )	08 às 16	
	17-08	(X)	( )	08 às 16	
	24-08	(X)	( )	08 às 16	
	31-08	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 800626

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001 26	Nova Iguaçu	RJ	08 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Artesanato com Jornal (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Maria Cristina da S B de Souza	839.258.127-87	Rua D. Luzinda, 66 Cerâmica	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	03.08	(X)	( )	08 às 16	Artesanato com Jornal
	10-08	(X)	( )	08 às 14	
	17-08	(X)	( )	08 às 16	
	24-08	(X)	( )	08 às 16	
	31-08	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 150,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850622

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Maria Cristina S. da Souza
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Jenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Jenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Matrícula 673070-9

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

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades realizadas, o agente voluntário pode utilizar mais de uma folha [illegible]

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	0192 B111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	08/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Biscuit (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marília Antonia de S. Teserra	100767384-24	Est. Santa Rita, 213 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	03/08	(X)	( )	08 às 14	Biscuit
	10/08	(X)	( )	08 às 14	
	17/08	(X)	( )	08 às 14	
	24/08	(X)	( )	08 às 14	
	31/08	(X)	( )	08 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 860620

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Marília A. S. Teserra
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx
Mat. 11/673070-8

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
C. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	08 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Bordado (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Raquel Rosa Marçal	126.579.437-56	R. José Guilherme, 138 c/1 Porto Chic	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
C. M. Herbert Moses	03/08	(X)	( )	08 às 16	Bordado
	10/08	(X)	( )	08 às 16	
	17/08	(X)	( )	08 às 16	
	24/08	(X)	( )	08 às 16	
	31/08	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 860617

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de setembro de 2013 (Local e Data)

Raquel Rosa Marçal (Assinatura do Agente Voluntário)

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

N. I., 06 de setembro de 2013 (Local e Data) — Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva (Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx)

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx — Zenilda F. do Nascimento e Silva, Diretora Geral, 11/673070-9

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	08 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Horta (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Severina Maria da Conceição	081066037-12	R. N. Sra Aparecida, 110 Celrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	03/08	(X)	( )	08 às 14	Horta
	10/08	(X)	( )	08 às 14	
	17/08	(X)	( )	08 às 14	
	24/08	(X)	( )	08 às 14	
	31/08	(X)	( )	08 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 100,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850628

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I, 06 de setembro de 2013
Local e Data

Severina Maria da Conceição
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I, 06 de setembro de 2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral da UE
Mat. 11/673070-9

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01922111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	OB / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Esporte – futebol (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Paulo Roberto S. Ramos	161.446.957-67	R. Estela Pinto, 162 Ponto Chic	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	03/08	(X)	( )	08 às 16	Esporte – futebol
	10/08	(X)	( )	08 às 16	
	17/08	(X)	( )	08 às 16	
	24/08	(X)	( )	08 às 16	
	31/08	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850621

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de setembro de 2013
Local e Data

X Paulo Roberto Ramos
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05 de setembro de 2013
Local e Data

Zenilda Pereira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Mores	01928111/0001-25	N. Iguaçu	RJ	08/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Culinária (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Déa Maria Dias dos Santos	466.883.247-87	Rua Flores, s/nº lt 12 qd 12 Spiran Ga	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Mores	03-08	(X)	( )	08 às 14	Culinária
	10-08	(X)	( )	08 às 14	
	17-08	(X)	( )	08 às 14	
	24-08	(X)	( )	08 às 14	
	31-08	(X)	( )	08 às 14	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 169,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850627

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I, 06 de setembro de 2013
Local e Data

Déa Maria D. dos Santos
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I, 06 de setembro de 2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	08/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Crochê (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Cláudia Maria das Graças Pinto	006955767-66	R. Estela Pinto, 243 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	03/08	(X)	( )	08 às 12	Crochê
	10/08	(X)	( )	08 às 12	
	17/08	(X)	( )	08 às 12	
	24/08	(X)	( )	08 às 12	
	31/08	(X)	( )	08 às 12	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 169,00 (cento e cinquenta reais)
Cheque Nominal nº: 850625

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Cláudia Maria Das Graças Pinto
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1418673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
C. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	08 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Gleison Luis R. da Silva	046.192.867-96	Rua dos Morujos, 69 Vila Centro RIO	D. Duque	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
C. M. Herbert Moses	03-08	(X)	( )	08 às 16	Professor Comunitário
	17-08	(X)	( )	08 às 16	
	31-08	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº: 850626

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Gleison L. R. da Silva
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 06 de setembro de 2013
Local e Data

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001 26	N. Iguaçu	RJ	08 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	(X) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Ignês Eliane de Paula	01922336ff 43	Rua Carmen de Pilar, 352 Posse	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	10/08	(X)	( )	08 às 15	Supervisão
	24/08	(X)	( )	08 às 15	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
Nº Nominal nº: 850616

4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de setembro de 2013
Local e Data

Ignês Eliane de Paula Matos
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. I., 05 de setembro de 2013
Local e Data

Jenilda Ferreira do Nascimento e Silva
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

(*) Caso o espaço não seja suficiente para o lançamento das atividades

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Stephanie Evelyn Vieira Gonçalo	140171941-06	R. Aristotelina N. de Souza, 100	3759-6102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-09	3ª	13:00 – 16:00	Atividades cooperativas	
10-09	3ª	13:00 – 16:00	Atividades com dança	
12-09	5ª	13:00 – 16:00	Atividade com dança	
17-09	3ª	13:00 – 16:00	Atividades cooperativas	
19-09	5ª	13:00 – 16:00	Atividades cooperativas	
26-09	3ª	13:00 – 16:00	Atividades com dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850615

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Stephanie E. Vieira Gonçalo
Assinatura do Monitor

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

N. I, 05/10/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Elisangela Roberta Vieira	073226094-40	R. Aristotelina M. de Souza, 100	3761-6102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-09	5ª	10:00 – 16:00	Independência do Brasil (Leitura)	Elisangela
06-09	6ª	10:00 – 16:00	Desfile cívico	Elisangela
12-09	5ª	10:00 – 16:00	Interpretação do Hino Independência	Elisangela
13-09	6ª	10:00 – 16:00	Exercícios	Elisangela
19-09	5ª	10:00 – 16:00	Recreação	Elisangela
20-09	6ª	10:00 – 16:00	Leitura	Elisangela
26-09	5ª	10:00 – 16:00	Leitura	Elisangela
27-09	6ª	10:00 – 16:00	COC	Elisangela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 850664

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I. 05 de outubro de 2013
Local e Data

Elisangela R. Vieira
Assinatura do Monitor

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

N. I. 05/10/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	0192BMM/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Déa Maria Dias dos Santos	465.883.417-87	Rua Flores, Lote 9 Q 12 Miranga	7687-5622

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/09	4ª feira	11 h as 16 h	aula c/ notas maiores e menores	
06/09	6ª feira	11 h as 13 h	música as c/ alunos	
11/09	4ª feira	11 h as 16 h	ensaio do Hino nacional	
13/09	6ª feira	11 h as 13 h	marcação musical	
18/09	4ª feira	11 h as 16 h	aula c/ conhecimento dos instrumentos	
20/09	6ª feira	11 h as 13 h	Questionário	
25/09	4ª feira	11 h as 16 h	Desenho instrumental	
27/09	6ª feira	11 h as 13 h	Percussão c/ instrumentos	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 06

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

Cheque Nominal nº 850648

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de outubro de 2013
Local e Data

Déa Maria D. dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/10/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eziane Gomes da Silva Vilela	069183177-59	Est. Velha de São José, 491	3793-1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/09	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras de coordenação / velocidade	Eziane G. da S. Vilela
06/09			Desfile	Eziane G. da S. Vilela
12/09	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras interdisciplinares	Eziane G. da S. Vilela
13/09	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Jogos e brincadeiras de coordenação / velocidade	Eziane G. da S. Vilela
19/09	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras de equilíbrio / cooperação	Eziane G. da S. Vilela
20/09	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Jogos e brincadeiras de pontaria / agilidade	Eziane G. da S. Vilela
26/09	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras velocidade / resistência	Eziane G. da S. Vilela
27/09	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Jogos e brincadeiras de velocidade / agilidade	Eziane G. da S. Vilela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 06.

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

Cheque Nominal nº 850666

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de outubro de 2013
Local e Data

Eziane G. da Silva Vilela
Assinatura do Monitor

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

N. I. 05/10/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APMEM Heberto Mores	019281111/0001-25	Nova Ignacu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiana Souza de Oliveira	153 619 547-21	Rua Afonso Ribeiro 426	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/09/13	Quinta-feira	11h às 16h	História (Independência do Brasil)	
06/09/13	Sexta-feira	11h às 12h	Recreio: Esporte	
12/09/13	Quinta-feira	11h às 16h	Interdisciplinaridade	
13/09/13	Sexta-feira	11h às 13h	Culturas Indígenas	
19/09/13	Quinta-feira	11h às 16h	Produção de Objetos Indígenas	
20/09/13	Sexta-feira	11h às 16h	Interpretação de Texto	
26/09/13	Quinta-feira	11h às 16h	Recreação	
27/09/13	Sexta-feira	11h às 13h		

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850663

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Ignacu, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Daiana Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

N.I. 05/10/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.P.M C.M. Herbert Moses	0192BA11/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	022962807-90	R. Dr. Cruz Marques de Abrantes 97	2668-8890

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/09	1ª feira	13:00 às 16:00	Leitura de Textos	
04/09	4ª feira	13:00 às 16:00	Pesquisas orientadas	
09/09	2ª feira	13:00 às 16:00	correção e grafia correta das palavras	
10/09	3ª feira	13:00 às 16:00	aprender a grafia correta das palavras	
11/09	4ª feira	13:00 às 16:00	Reflexão sobre a língua	
16/09	2ª feira	13:00 às 16:00	Conheces as aspectos semânticos	
17/09	3ª feira	13:00 às 16:00	O uso do dicionário	
18/09	4ª feira	13:00 às 16:00	Aplicando conhecimento	
23/09	2ª feira	13:00 às 16:00	Atividades lúdicas Roda cantada cruzadinha	
25/09	4ª feira	13:00 às 16:00	Atividades lúdicas roda cantada dramatização mímica	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 trezentos reais

Cheque Nominal nº: 850671

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I. 05 de outubro de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

N. I. 05/10/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Oliveira Alves	084 708 442-76	R. Arnaldo Barbosa nº 146	37679766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dias do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/09	2ª feira	10:00 as 16:00	Leitura individual com Fichas Diversas	
03/09	3ª feira	10:00 as 16:00	Exercícios em folha, envolvendo interpretação	
09/09	2ª feira	10:00 as 16:00	Recorte e colagem	
10/09	3ª feira	10:00 as 16:00	Roda com palavras	
16/09	2ª feira	10:00 as 16:00	Atividades de recorte, colagem e pint. de cultura afro	
17/09	3ª feira	10:00 as 16:00	"	
23/09	2ª feira	10:00 as 16:00	Leitura sobre histórias indígenas	
24/09	3ª feira	10:00 as 16:00	Brincadeira com bolas	
30/09	2ª feira	10:00 as 16:00	Conselho de Classe	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)

Cheque Nominal nº 850670

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/10/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E M Herbert Moses	019 2 R111 0001-25	Nova Iguaçu	RJ	09 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina Ferreira dos Santos	096 190 577-83	R. José do Vale, 18	2657 2123

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/09	Quinta	10:00 às 16:00	Leitura do texto "O gato peteca"	IICF Santos
06/09	Sexta	10:00 às 16:00	Atividade de Coordenação motora	IICF Santos
12/09	Quinta	10:00 às 16:00	Leitura do texto "A pipa e o peixe"	IICF Santos
13/09	Sexta	10:00 às 16:00	Contação de história	IICF Santos
19/09	Quinta	10:00 às 16:00	Leitura de pequenos textos	IICF Santos
20/09	Sexta	10:00 às 16:00	Atividade de Coordenação motora	IICF Santos
26/09	Quinta	10:00 às 16:00	Roda de leitura	IICF Santos
27/09	Sexta	10:00 às 16:00	Leitura do texto "Manuela, matias e mimo"	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850668

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Isabel Cristina Ferreira dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I. 05/10/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	09 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161 294 567 -86	Rua Lazar Silva 41	7385 0243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/09	4ª feira	14h às 17h		
06/09	6ª feira	11h às 16h	Criação cênica (Os Trapalhões)	
11/09	4ª feira	11h às 13h	Desfile cênico	
13/09	6ª feira	11h às 16h	Cultura indígena com linguagem teatral	
18/09	4ª feira	11h às 13h	Lendas e Criação cênica	
20/09	6ª feira	11h às 16h	Construção de cenas com lendas	
25/09	4ª feira	11h às 13h	Mitos e criação cênica	
27/09	6ª feira	11h às 16h	Espelho e cenas	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850673

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

N. I. 05/10/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert [illegible]	019281110001-55	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Marinho Santos	130 869 997 -21	R. Prof. Roberto Lataldi 314	3778 5347

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-09-13	Quinta	11:00 as 16:00	Atividades criativas	Fernanda Marinho Santos
06-09-13	Sexta	11:00 as 13:00	Apresentação com movimento	Fernanda Marinho Santos
12-09-13	Quinta	11:00 as 16:00	Brincadeiras	Fernanda Marinho Santos
13-09-13	Sexta	11:00 as 13:00	Soltando a criatividade	Fernanda Marinho Santos
19-09-13	Quinta	11:00 as 16:00	Filme educativo	Fernanda Marinho Santos
20-09-13	Sexta	11:00 as 13:00	Interpretação	Fernanda Marinho Santos
26-09-13	Quinta	11:00 as 16:00	Pintando	Fernanda Marinho Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850667

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Fernanda Marinho Santos
Assinatura do Monitor

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

N.I. 05/10/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Local e Data (Nome(s) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE)

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moses	01928111/0001-05	Nova Iguaçu	RJ	09 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Júlia Meireles do Espírito Santo	159987267-66	R. Geni Saraiva, 1942	3764 8972

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/09	Terça	13:00 às 16:00	Oficina de Alfabetização - Contação de histórias	Júlia Meireles do Espírito Santo
05/09	Quinta	13:00 às 16:00	Oficina de Alfabetização - Oficina do ABC	Júlia Meireles do Espírito Santo
10/09	Terça	13:00 às 16:00	Oficina de Alfabetização - Oficina do alfabeto	Júlia Meireles do Espírito Santo
12/09	Quinta	13:00 às 16:00	Oficina de Leitura - Oficina do cartaz	Júlia Meireles do Espírito Santo
17/09	Terça	13:00 às 16:00	Oficina de Alfabetização - Oficina do alfabeto	Júlia Meireles do Espírito Santo
24/09	Terça	13:00 às 16:00	Oficina de Leitura - Oficina do cartaz	Júlia Meireles do Espírito Santo
26/09	Quinta	13:00 às 16:00	Oficina dos jogos - Jogos educativos	Júlia Meireles do Espírito Santo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº: 850669

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Júlia Meireles do Espírito Santo
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/10/2013 — ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moss	01528111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Barboza	009167127-29	R. Manoel Fernandes 123	2764 8643

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-09	2º Feira	14:00-16:00	Percussão P/ Dedilhe	
03-09	3º Feira	14:00-13:00	Percussão P/ Instrumentos	
09-09	2º Feira	14:00-16:00	Percussão P/ Instrumentos	
10-09	3º Feira	11:00-13:00	Percussão P/ Instrumentos	
16-09	2º Feira	14:00-16:00	Percussão P/ Instrumentos	
17-09	3º Feira	11:00-13:00	Percussão P/ Instrumentos	
23-09	2º Feira	14:00-16:00	Bateria Coordenação	
24-09	3º Feira	12:00-13:00	Bateria Coordenação	
30-09	8º Feira	14:00-16:00	Bateria Coordenação	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850676

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Silvio da Silva Barboza
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/10/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Local e Data Assinatura do(a) Diretor(a) ou Representante Legal da UE

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M. E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	106117207-88	R. Dona Teresa, nº 176	3016-5605

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/09	quarta feira	13:00 às 16:00	Percussão para desfile	Evelyn A. Costa
05/09	quinta feira	13:00 às 16:00	Percussão para desfile	Evelyn A. Costa
11/09	quarta feira	13:00 às 16:00	Percussão com instrumento	Evelyn A. Costa
12/09	quinta feira	13:00 às 16:00	Percussão com instrumento	Evelyn A. Costa
18/09	terça feira	13:00 às 16:00	Percussão com instrumento	Evelyn A. Costa
18/09	quarta feira	13:00 às 16:00	Percussão com instrumento	Evelyn A. Costa
19/09	quinta feira	13:00 às 16:00	Aula cantada	Evelyn A. Costa
25/09	quarta feira	13:00 às 16:00	Aula cantada	Evelyn A. Costa

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 02.

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

Cheque Nominal nº: 860665

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I. 05 de outubro de 2013
Local e Data

Evelyn Alves Costa
Assinatura do Monitor

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

N. I. 05/10/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Hebert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Fernanda Bezerra	134930577-41	R. Andreia 64	3101 1716

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/09/13	quarta-feira	14:00 : 16:00	Circuito olimpico	
06/09/13	sexta-feira	11:00 : 18:00	Circuito olimpico	
11/09/13	quarta-feira	14:00 : 16:00	atividade recreativa	
13/09/13	sexta-feira	11:00 : 18:00	atividade recreativa	
18/09/13	quarta-feira	14:00 : 16:00	Samambaia atletismo	
20/09/13	sexta-feira	11:00 : 13:00	Samambaia atletismo	
25/09/13	quarta-feira	14:00 : 16:00	futsal samambaia	
27/09/13	sexta-feira	11:00 : 13:00	futsal samambaia	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850672

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/10/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tamires Martins	144 311 107-47	R. Primeira Isabel 35	3767 1169

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/09/13	Segunda	11:00 às 16:00	Construindo textos	Tamires Martins
03/09/13	Terça	11:00 às 13:00	Elaborando materiais e notícias	Tamires Martins
09/09/13	Segunda	11:00 às 16:00	Interpretação de notícias	Tamires Martins
10/09/13	Terça	11:00 às 13:00	Decifrando códigos e imagens	Tamires Martins
16/09/13	Segunda	11:00 às 16:00	Linguagem e seus conceitos	Tamires Martins
17/09/13	Terça	11:00 às 13:00	Jornal de entrevista e linguagem	Tamires Martins
23/09/13	Segunda	11:00 às 16:00	Interpretando músicas e gêneros textos	Tamires Martins
24/09/13	Terça	11:00 às 13:00	Elaborando paródias e textos	Tamires Martins

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850675

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de outubro de 2013
Local e Data

Tamires Martins
Assinatura do Monitor

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

R3, 05/10/2013
Local e Data

Zenilda J. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 0167307-9

Nome do(a) Dirigente ou Representante Legal da UE

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	09/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	(X) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Luciane Botelho	019439617-62	Rua da Gruta, 55 Cabrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	07/09	(X)	( )	08 às 16	Coordenação
	14/09	(X)	( )	08 às 15	
	21/09	(X)	( )	08 às 14	
	28/09	(X)	( )	08 às 16	
	30/09	( )	( )	08 às 12	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 240,00 (duzentos e quarenta reais)
Cheque Nominal nº: 860660

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I., 05 de outubro de 2013
Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/10/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1973070-9

*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928M/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	09 /13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Reisson C. R. da Silva	066192857-96	Rua dos Mayas, 69 Vila Leste RCS	D. Roxo	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	07/09	(X)	( )	08 às 14	Professor Comunitário
	14/09	(X)	( )	08 às 16	
	28/09	(X)	( )	08 às 14	
	30/09	( )	( )	08 às 12	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº: 850629

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de outubro de 2013
Local e Data

Reisson C. R. da Silva
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/10/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

(*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	09 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	(X) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Agnês Eliane de Paula	01922367743	Rua Carmen de Dilar, 362 Posse	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	14/09	(X)	( )	08 às 12	Supervisão
	21/09	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
Cheque Nominal nº: 850647

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06 de novembro de 13 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Local e Data — Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*) Caso o espaço não seja suficiente

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01922811/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Marinho Santos	130 869 997-21	R. Professor Cataeu 314	3778 5347

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-12-13	Segunda	09:00 as 13:00	Filme educativo	Fernanda M Santos
05-12-13	Quinta	09:00 as 16:00	Lendo	Fernanda M Santos
09-12-13	Segunda	09:00 as 13:00	Contando um conto	Fernanda M Santos
12-12-13	Quinta	09:00 as 16:00	Brincadeiras	Fernanda M Santos
16-12-13	Segunda	09:00 as 13:00	Atividades criativas	Fernanda M Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850420

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 16 de dezembro de 2013
Local e Data

Fernanda Marinho Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I. 15/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ADM E. M. Herbert Mozer	019281111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161.294.567-86	Rua Leon Silva	73850243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/12/13	4º feira	11hs 13h	Prego e Artesanato	
06/12/13	6ª feira	11h as 16h	Jogos Teatros	
11/12/13	4º feira	11h as 13h	Jogos Teatros	
13/12/13	6ª feira	11h as 16h	Brincadeiras	
18/12/13	4º feira	11h as 13h	Brincadeiras	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850230

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I. 16 de dezembro de 2013
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

NI, 15/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ABM E.M. Herbert Moss	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiana Souza de Oliveira	153 619 547-21	R. Alonso Silveira, 126	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/12/13	Segunda-feira	9h às 13h	Brincando Leitura e Escrita	
05/12/13	Quinta-feira	9h às 16h	Brincando de Imagem e ação	
09/12/13	Segunda-feira	9h às 13h	Produção de Texto	
12/12/13	Quinta-feira	9h às 16h	Brincadeiras que estimulam o raciocínio lógico	
16/12/13	Segunda-feira	9h às 13	Texto de reflexão para último dia de aula	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 800422

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 16 de dezembro de 2013
Local e Data

Daiana Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

N. I., 16/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	10/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro: artesanato com jornal (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Maria Cristina da S.B. de Souza	830.266.187-87	R. Dª Luzinda, 65 Cerâmica	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	08 às 16	artesanato com jornal
	12/10	(X)	( )	08 às 16	
	19/10	(X)	( )	08 às 16	
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Maria Cristina da S.B. Souza
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 0073070-9

*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	N. Iguaçu	RJ	10/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Culinária (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Déa Maria Dias dos Santos	460.780.752-87	Rua Flores, 3 nº lt 62 qd 12 Ipiranga	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	08 às 16	Culinária
	12/10	(X)	( )	08 às 16	
	19/10	(X)	( )	08 às 16	
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850660

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de novembro de 2013
Local e Data

Déa Maria D. dos Santos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
11/6730709

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

(*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001 26	N. Iguaçu	RJ	10 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Horta (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Severina Maria da Conceição	08106503 7 12	R. N. Sra Aparecida, 110 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	08 às 16	Horta
	12/10	(X)	( )	08 às 16	
	19/10	(X)	( )	08 às 16	
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850661

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Severina Maria da Conceição
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	10/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	(X) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Renês Eliane de Paula	019203255-03	Rua Carmen de Pilar, 352 Posse	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	12/10	(X)	( )	08 às 16	Supervisão
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
Cheque Nominal nº: 850651

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1158-7

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	10/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Bordado (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Raquel Rosa Marçal	126.679.637-66	R. José Guilherme, 138 c/1 Porto Chic	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	08 às 16	Bordado
	12/10	(X)	( )	08 às 16	
	19/10	(X)	( )	08 às 16	
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850652

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Raquel Rosa Marçal
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 16/3070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

(*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
C.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	10/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Biscuit (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marilia Antonia de S. Deserra	100766738826	Est. Santa Rita, 213 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
C.M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	OB às 16.	Biscuit
	12/10	(X)	( )	OB às 16.	
	19/10	(X)	( )	OB às 16.	
	26/10	(X)	( )	OB às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 800626

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Marilia A. S. Deserra
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	10/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Esporte - futebol (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Paulo Roberto Silva Ramos	161466956-64	R. Estela Pinto, 152 Ponto Chic	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	OB às 16	Esporte - futebol
	12/10	(X)	( )	OB às 16	
	19/10	(X)	( )	OB às 16	
	26/10	(X)	( )	OB às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 350656

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de novembro de 2013
Local e Data

Paulo Roberto S. Ramos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

(*) Caso o espaço não seja suficiente

29/10/13

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	0192BIII/0001-26	N. Iguaçu	RJ	10/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Crochê (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Claudia Maria das Graças Pinto	006955767-55	R. Estela Pinto, 243 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	08 às 16	Crochê
	12/10	(X)	( )	08 às 16	
	19/10	(X)	( )	08 às 16	
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 860658

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Claudia Maria
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	10 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Gleisson C. D. da Silva	06192885796	Rua dos Marujos, 69 Vila entre Rios	D. Roxo	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	08 às 16	Professora Comunitária
	12/10	(X)	( )	08 às 16	
	19/10	(X)	( )	08 às 16	
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
	29/10	( )	( )	08 às 13	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº: 850662

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Gleisson C. D. da Silva
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	10/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Reforço Escolar (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Anna Mara da S. Oliveira	103.104.077-38	R. Major Alano V. de Santana, 260	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	08 às 16	Reforço Escolar
	12/10	(X)	( )	08 às 16	
	19/10	(X)	( )	08 às 16	
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 850653

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Amélia
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
11/673070-9
Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

(*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01926111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	10/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Vídeo (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marcela de S. O. Alves	084.F06/6.F16	R. Arnaldo Barbosa, 156	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	05/10	(X)	( )	08 às 16	Vídeo
	12/10	(X)	( )	08 às 16	
	19/10	(X)	( )	08 às 16	
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 120,00 (cento e vinte reais)
Cheque Nominal nº: 860669

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

(*) Caso o espaço não seja suficiente

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	10 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	(X) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Luciane Botelho	019.639.617-62	Rua da Gruta, 56 Cabrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M Herbert Moses	05/10	(X)	( )	08 às 16	Coordenação
	12/10	(X)	( )	08 às 16	
	19/10	(X)	( )	08 às 16	
	26/10	(X)	( )	08 às 16	
	29/10	( )	( )	08 às 12	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 220,00 (duzentos e quarenta reais)
Cheque Nominal nº: 850066

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I, 06 de novembro de 2013
Local e Data

Luciane Botelho
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 06/11/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

*) Caso o espaço não seja suficiente

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Stéphanie Evelin Vieira Gonçalo	140717947-04	R. Aristotelina Moraes de Souza nº 100 ap 02	37596102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/10/13	Terça	13:00 às 16:00	Atividades com dança	Stéphanie E. V. G.
03/10/13	Terça	13:00 às 16:00	Atividade com dança	Stéphanie E. V. G.
08/10/13	Terça	13:00 às 16:00	Atividade com corpo	Stéphanie E. V. G.
10/10/13	Quinta	13:00 às 16:00	Atividade com corpo	Stéphanie E. V. G.
15/10/13	Terça	13:00 às 16:00	Atividade Cooperativo	Stéphanie E. V. G.
17/10/13	Quinta	13:00 às 16:00	Atividade Cooperativo	Stéphanie E. V. G.

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 2.

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)

Cheque Nominal nº: 850650

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de novembro de 2013
Local e Data

Stéphanie E. Vieira Gonçalo
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/11/2013 — ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
Alm. E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Elisangela Rebeita Vieira	073326 097-70	R. Cristóvão Marques de Souza 100	37596102

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03 - 10	Quinta	10:00 16:00	Leitura e Interpretação	Elisangela
04 - 10	Sexta	10:00 16:00	Leitura e Interpretação	Elisangela
10 - 10	Quinta	10:00 16:00	Leitura e Interpretação	Elisangela
11 - 10	Sexta	10:00 16:00	Leitura e Interpretação	Elisangela
17 - 10	Quinta	10:00 16:00	Leitura	Elisangela
18 - 10	Sexta	10:00 16:00	Leitura	Elisangela
24 - 10	Quinta	10:00 16:00	Leitura e Exercícios	Elisangela
25 - 10	Sexta	10:00 16:00	Leitura e Exercícios	Elisangela
31 - 10	Quinta	10:00 16:00	Leitura e Exercícios	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 3

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

Cheque Nominal nº 850682

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Elisangela R. Vieira
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/11/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ABM E.M Herbert Moser	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Fernanda Bezerra	134930577-41	R. Conceição, 64	3101 17 16

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-10-13	Quarta	14:00 : 18:00	Atividade recreativa	
04-10-13	Sexta	14:00 : 16:00	circuito olimpico adaptado	
09-10-13	Quinta	11:00 : 13:00	circuito olimpico adaptado	
11-10-13	Sexta	13:00 : 16:00	dança semana cultural (ensaio)	
16-10-13	Quarta	11:00 : 18:00	dança semana cultural (ensaio)	
18-10-13	Sexta	11:00 : 16:00	dança semana cultural (ensaio)	
23-10-13	Quinta	11:00 : 13:00	dança semana cultural (ensaio)	
25-10-13	Sexta	14:00 : 18:00	dança semana cultural (ensaio)	
30-10-13	Quarta	11:00 : 16:00	dança semana cultural (ensaio)	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850690

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I, 06 de novembro de 2013
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

N. I, 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

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	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moser	01928111/0001-25	Nova Ipiranga	RS	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Marinho Santos	130 869 997-21	R. Pref. Roberto Estabile 314	37785347

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dete do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-10-13	Quinta	09:00 as 16:00	Saltando à criatividade	Fernanda Marinho Santos
07-10-13	Segunda	09:00 as 13:00	Brincadeiras	Fernanda Marinho Santos
10-10-13	Quinta	09:00 as 16:00	Contando	Fernanda Marinho Santos
17-10-13	Quinta	09:00 as 16:00	Interpretação	Fernanda Marinho Santos
21-10-13	Segunda	09:00 as 13:00	Filme educativo	Fernanda Marinho Santos
24-10-13	Quinta	09:00 as 16:00	Apresentação com movimentos	Fernanda Marinho Santos
31-10-13	Quinta	09:00 as 16:00	Contando	Fernanda Marinho Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850685

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. P., 05 de novembro de 2013
Local e Data

Fernanda Marinho Santos
Assinatura do Monitor

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

N. P., 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ACM E.M Herbert Moura	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	154.117.207-88	R. 10 Teresa nº 176	3045 5505

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/10	Quarta feira	13:00/16:00	Percussão para teatro	Evelyn A Costa
03/10	Quinta feira	13:00 às 16:00	Percussão para teatro	Evelyn A. Costa
09/10	Quarta feira	13:00 às 16:00	Percussão para teatro	Evelyn A. Costa
10/10	Quinta feira	13:00 às 16:00	Percussão para teatro	Evelyn A. Costa
16/10	Quarta feira	13:00 às 16:00	Percussão para teatro	Evelyn A. Costa
17/10	Quinta feira	13:00 às 16:00	Percussão para teatro	Evelyn A. Costa
23/10	Quarta feira	13:00 às 16:00	Percussão para teatro	Evelyn A. Costa
24/10	Quinta feira	13:00 às 16:00	Percussão para teatro	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 950623

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de novembro de 2013
Local e Data

Evelyn A. Costa
Assinatura do Monitor

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

NI, 05/11/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Hamlet Moreira	01228111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Barbosa	09167127-29	R. Alcemar Fernandes Pereira 127	2764 8647

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07 – 10	2ª Feira	11:00 – 16:00	Percussão P/ Teatro	
08 – 10	3ª Feira	11:00 – 13:00	Percussão P/ Teatro	
14 – 10	2ª Feira	11:00 – 16:00	Percussão P/ Teatro	
21 – 10	3ª Feira	11:00 – 13:00	Percussão P/ Teatro	
22 – 10	2ª Feira	11:00 – 16:00	Percussão P/ Teatro	
29 – 10	3ª Feira	11:00 – 13:00	Percussão P/ Teatro	
30 – 10	2ª Feira	11:00 – 16:00	Percussão P/ Teatro	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 860692

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I, 06 de novembro de 2013
Local e Data

Silvio da Silva Barbosa
Assinatura do Monitor

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

N. I, 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Hebert Moraes	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ezrane Gomes da Silva Villela	059183177-59	Estrada Velha de São José, 454	3793-1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/10	quinta-feira	9:00 às 13:00	Breve apresentação sobre o atletismo	Ezrane G. da S. Villela
04/10	sexta-feira	13:00 às 16:00	Breve " "	Ezrane G. da S. Villela
10/10	quinta-feira	9:00 às 13:00	Fundamentos do atletismo: saltos; amarelinha...	Ezrane G. da S. Villela
11/10	sexta-feira	13:00 às 16:00	Fundamentos " " : saltos em distância...	Ezrane G. da S. Villela
17/10	quinta-feira	9:00 às 13:00	Fundamentos " " : saltos sobre cordas...	Ezrane G. da S. Villela
18/10	sexta-feira	13:00 às 16:00	Fundamentos " " : lançamentos e arremessos	Ezrane G. da S. Villela
24/10	quinta-feira	9:00 às 13:00	Fundamentos " " : lançamento: arremesso	Ezrane G. da S. Villela
25/10	sexta-feira	13:00 às 16:00	Fundamentos " " : lançamento: arremesso	Ezrane G. da S. Villela
31/10	quinta-feira	9:00 às 13:00	Fundamentos " " : lançamento e arremesso	Ezrane G. da S. Villela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850624

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de novembro de 2013
Local e Data

Ezrane G. da Silva Villela
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moraes	01922811/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiane Souza de Oliveira	153619547-21	R. Afonso Nilevo 126	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/10/13	Quinta-feira	9h às 16h	Atividades de raciocínio lógico	
07/10/13	Segunda-feira	9h às 13h	Interpretação de texto	
10/10/13	Quinta-feira	9h às 16h	Interpretação de figuras	
17/10/13	Quinta-feira	9h às 16h	Treinando Conjugação de verbos	
21/10/13	Segunda-feira	9h às 13h	Redação	
24/10/13	Quinta-feira	9h às 16h	Brincadeiras com as letras do alfabeto	
31/10/13	Quinta-feira	9h às 16h	matemática (multiplicação e divisão)	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 3

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº 850685

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Daiane Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/11/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.L.M. E.M. Herbert Moser	019281111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	022962807-90	R. Brazeiro Morgan nº 27	2658 8890

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/10	5ª feira	13:00 às 16:00	Produção, Pintagem de textos variados	
07/10	2ª feira	13:00 às 16:00	Ilustração relacionados aos textos	
08/10	3ª feira	13:00 às 16:00	Questões propostas da língua oral	
14/10	2ª feira	13:00 às 16:00	Produção de Texto	
21/10	2ª feira	13:00 às 16:00	Projeto em ação	
22/10	3ª feira	13:00 às 16:00	Seleção para momentos de leituras	
29/10	3ª feira	13:00 às 16:00	Encerramento e coleta	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 260529

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 05 de Novembro de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

N.I, 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Julia Marcelle do Espirito Santo	159987267-66	R. Geni Siqueira 1942	3764 8972

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
30/10	Quinta-feira	13:00 as 16:00	Atividade com a turma - Contação	Julia Marcelle
31/10	Sexta-feira	13:00 as 16:00	Mesma - Atividade com a turma - Leitura	Julia Marcelle
29/10	Terça-feira	13:00 as 16:00	Mesma - Atividade com a turma - Contação	Julia Marcelle

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 2

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº 850637

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de novembro de 2013
Local e Data

Julia Marcelle do E. Santo
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Herbert Moses	01728111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10.2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Déa Maria Dias dos Santos	46578374787	Rua das Flores Lt 42 Qd 122	7687 4602

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/10	4ª feira	11:00h às 16:00h	Exercício c/ notas musicais maiores e menores	
04/10	6ª feira	11:00h às 13:00h	música com marcação	
09/10	4ª feira	11:00h às 16:00h	Questionário	
11/10	6ª feira	11:00h às 13:00h	Desenho instrumental	
16/10	4ª feira	11:00h às 16:00h	Percussão c/ instrumento	
18/10	6ª feira	11:00h às 13:00h	Trabalhando música no dia a dia	
23/10	4ª feira	11:00h às 16:00h	Fanfarra c/ os instrumentos musicais	
25/10	6ª feira	11:00h às 13:00h	Ensaiando o Hino Nacional	
30/10	4ª feira	11:00h às 16:00h	Ensaio geral c/ instrumento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850695

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I. 05 de novembro de 2013
Local e Data

Déa Maria Dias dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I. 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161.194.567-86	R. Lopes Silva 41	73850243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dias do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/10/13	4ª feira	11h – 13h	Leitura dramática	
04/10/13	6ª feira	11h – 16h	Criação de cena	
09/10/13	2ª feira	11h as 13h	Criação de cena	
11/10/13	6ª feira	11h as 16h	Ensaio praça mantiba de cultura	
16/10/13	4ª feira	11h as 13h	ensaio	
18/10/13	6ª feira	11h as 16h	ensaio	
23/10/13	4ª feira	11h as 13h	ensaio	
25/10/13	6ª feira	11h as 16h	ensaio	
30/10/13	4ª feira	11h as 13h	ensaio	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850F9

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I. 06 de novembro de 2013
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

N. I. 05/11/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	019.811/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina Ferreira dos Santos	096.190.577-83	Rua José do Vale 18	26571123

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03/10	Quinta	9:00 as 16:00	Leitura de pequenos textos	Isabel Cristina F.
04/10	Sexta	9:00 as 16:00	Contação de histórias	100 Santos
10/10	Quinta	9:00 as 16:00	Interpretação de textos	100 Santos
11/10	Sexta	9:00 as 16:00	substantivo, simples e composto	100 Santos
17/10	Quinta	9:00 as 16:00	Leitura do texto "A moda italiana"	100 Santos
18/10	Sexta	9:00 as 16:00	Contação de histórias	100 Santos
24/10	Quinta	9:00 as 16:00	Interpretação de texto	100 Santos
25/10	Sexta	9:00 as 16:00	Classe do substantivo	
31/10	Quinta	9:00 as 16:00		

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850686

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de novembro de 2013
Local e Data

Isabel Cristina F. dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
Adm. E. M. Herbert Moura	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Oliveira Alves	084 708 447 - 76	R. Arnaldo Barbosa, nº 146	3767 9766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/10/13	3ª feira	10:00 às 16:00hs	leitura e exposição de músicas para amostra cultural	
07/10/13	2ª feira	10:00 às 16:00hs	Recorte, colagem e pintura de desenhos	
08/10/13	3ª feira	10:00 às 16:00hs	leitura de varias literaturas, diálogo sobre preconceito	
14/10/13	2ª feira	10:00 às 16:00hs	Exposição de trabalhos sobre preconceito feitos pelos alunos	
15/10/13	3ª feira	10:00 às 16:00hs	Uso de mídias e cultura digital	
21/10/13	2ª feira	10:00 às 16:00hs	" " "	
22/10/13	3ª feira	10:00 às 16:00hs	Jogos e brincadeiras envolvendo o Tangram e Jogo de botão	
28/10/13	2ª feira	10:00 às 16:00hs	" " " "	
29/10/13	3ª feira	10:00 às 16:00hs	Leitura para amostra cultural e confecção de máscaras	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº: 850688

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de novembro de 2013
Local e Data

Marcela de Souza O Alves
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/11/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
Adm. E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernanda Marinho Santos	130 869 997 - 21	r. Prof. Nilo Peçanha Catelli 314	3778 5347

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Dias do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-11-13	Segunda	09:00 às 13:00	Pintando	Fernanda M. Santos
07-11-13	Quinta	09:00 às 16:00	Brincadeiras	Fernanda M. Santos
11-11-13	Segunda	09:00 às 13:00	Cerveja conquista	Fernanda M. Santos
14-11-13	Quinta	09:00 às 16:00	Loja da amizade	Fernanda M. Santos
18-11-13	Segunda	09:00 às 13:00	Dramatização	Fernanda M. Santos
21-11-13	Quinta	09:00 às 16:00	Atividades artísticas	Fernanda M. Santos
25-11-13	Segunda	09:00 às 13:00	Imitando os animais	Fernanda M. Santos
28-11-13	Quinta	09:00 às 16:00	Interpretação	Fernanda M. Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850120

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I, 06 de dezembro de 2013
Local e Data

Fernanda Marinho Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I, 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rodrigo de Oliveira Mendes	161 294 567 - 86	Rua Lucas Silva 31	23850243

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/11/13	6ª feira	11h - as 16h	Oficina Cênica	
06/11/13	4º feira	11h - as 13h	Estudo sobre tema "Consciência negra"	
08/11/13	6ª feira	11h - as 16h	Peça o Rapto	
13/11/13	4ª feira	11h as 13h	Oficina sobre consciência negra	
22/11/13	6ª feira	11h as 16h	Exibição	
27/11/13	4ª feira	11h as 13h	Apresentação sobre "Consciência negra"	
29/11/13	6ª feira	11h as 16h	Jogos Cênicos (adaptado)	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850404

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de dezembro de 2013
Local e Data

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
EEM Herbert Moura	01928111/0001-35	Nova Iguaçu	RJ	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Daiana Souza de Oliveira	153619547-21	R. Agosa Ribeiro 136	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/11/13	Segunda-feira	9h às 13h	Atividades com letras do alfabeto	
07/11/13	Quinta-feira	9h às 16h	Atividades de matemática	
11/11/13	Segunda-feira	9h às 13h	Texto dissertativo	
14/11/13	Quinta-feira	9h às 16h	Treinando a leitura e escrita	
18/11/13	Segunda-feira	9h às 13h	Brincando de cruzadinha de letras (Ginga not)	
21/11/13	Quinta-feira	9h às 16h	Interpretação de texto	
25/11/13	Segunda-feira	9h às 13h	Produção de texto	
28/11/13	Quinta-feira	9h às 16h	Sinais de pontuação	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 2006 99

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I, 05 de dezembro de 2013
Local e Data

Daiana Souza de Oliveira
Assinatura do Monitor

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

N. I, 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE
Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
Alm. F. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	022296220 807-90	R. Raimundo Marques de Oliveira 97	2658 8890

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/11/13	2ª feira	13:00 às 16:00h	Prática de leitura	
05/11/13	3ª feira	13:00 às 16:00h	Questões que explorem o conhecimento	
11/11/13	2ª feira	13:00 às 16:00h	Verificação do texto	
12/11/13	3ª feira	13:00 às 16:00h	Interpretação oral	
18/11/13	2ª feira	13:00 às 16:00h	Discussão sobre o texto	
19/11/13	3ª feira	13:00 às 16:00h	Confrontando textos	
25/11/13	2ª feira	13:00 às 16:00h	Comparações de texto	
26/11/13	3ª feira	13:00 às 16:00h	Texto e Contexto	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 800106

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 06 de Dezembro de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

N. I. 06/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Helena Matos	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11 / 2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Paula Fernanda Bezerra	134930577-41	R. Andreia 64	3101 1716

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-11-13	sexta-feira	11:00 às 13:00	dança (passos diversos) capoeira roda	Paula Fernanda
06-11-13	quarta-feira	11:00 às 15:00	leitura dança capoeira roda	
08-11-13	sexta-feira	11:00 às 13:00	futsal adaptado pasta	
13-11-13	quarta-feira	11:00 às 16:00	percussão, cordas, trilos e arcos	
15-11-13	sexta-feira	11:00 às 13:00	revisão da capoeira roda	
20-11-13	quarta-feira	11:00 às 16:00	ensaio final para capoeira roda	
22-11-13	quinta-feira	11:00 às 13:00	apresentação da capoeira roda	
27-11-13	sexta-feira	11:00 às 13:00	jogos	
29-11-13	quinta-feira	11:00 às 16:00		

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00 (quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº 850406

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I. 06 de dezembro de 2013
Local e Data

Paula Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

N. I. 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moser	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RS	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Déa Maria Dias dos Santos	465783747-87	Rua das Flores I-421 Q-121	7687 4602

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/11	6ª feira	11 h às 13 h	Ensaiando c/ instrumento Percussão	
06/11	4ª feira	11 h às 16 h	Exercícios c/ questionário	
08/11	6ª feira	11 h às 13 h	Limpeza e arrumação dos instrumentos	
13/11	4ª feira	11 h às 16 h	Aula teórica c/ música livre	
15/11	6ª feira	11 h às 13 h	Feriado	
20/11	4ª feira	11 h às 16 h	Feriado	
22/11	6ª feira	11 h às 13 h	Ensaiando música p/ o natal	
27/11	4ª feira	11 h às 16 h	Desenho e Pintura dos instrumentos musicais	
29/11	6ª feira	11 h às 13 h	Apresentação c/ música p/ o natal	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850409

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de dezembro de 2013
Local e Data

Déa Maria Dias dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ABM E M Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina Ferreira dos Santos	096190577-83	Rua José do Vale, 18	2657-2123

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/11	Quinta	9:00 as 16:00	Roda de leitura	Isabel Santos
08/11	Sexta	9:00 as 16:00	Leitura de pequenos textos	Isabel Santos
14/11	Quinta	9:00 as 16:00	Exercícios de interpretação	Isabel Santos
21/11	Quinta	9:00 as 16:00	Verificação ortográfica	Isabel Santos
22/11	Sexta	9:00 as 16:00	Confecção de histórias	Isabel Santos
28/11	Quinta	9:00 as 16:00	Leitura de pequenos textos	Isabel Santos
29/11	Sexta	9:00 as 16:00	Roda de leitura	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850409

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de dezembro de 2013
Local e Data

Isabel Cristina Ferreira dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ANA E. M. Heglert Mota	01.928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eziane Gomes da Silva Vilela	059.183.177-59	Estrada Vilela de São José 454	3793 1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/11	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Atletismo: fundamentos de lançamento e arremesso	
07/11	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Atletismo: queimada	
08/11	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Atletismo: fundamentos lançamento bexiga e adapt	
14/11	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras inter disciplinares	
15/11	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Jogos e brincadeiras frente a frente	
22/11	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Atletismo: variações de arremesso	
28/11	Quinta-feira	9:00 às 13:00	Jogos e brincadeiras inter disciplinares	
29/11	Sexta-feira	13:00 às 16:00	Atletismo: fundamentos lançamento com bolinhas	
21/11	Quinta-feira	9:00 às 16:00	Jogos e brincadeiras inter disciplinares	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 800701

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 06 de dezembro de 2013
Local e Data

Eziane G. da Silva Vilela
Assinatura do Monitor

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

N. I., 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Barboza	009 167 127-29	R. Alameda Pernambuco 125	2764 8647

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04 = 11	04 – Seg	14:00 – 16:00	Percussão e/ Vocal	
05 = 11	05 – Terç	11:00 – 13:00	Percussão e/ Vocal	
11 = 11	11 – Seg	14:00 – 16:00	Percussão e/ Vocal	
12 = 11	12 – Terç	11:00 – 13:00	Percussão e/ Vocal	
18 = 11	18 – Seg	11:00 – 16:00	Percussão e/ Vocal	
19 = 11	19 – Terç	11:00 – 13:00	Percussão e/ Vocal	
21 = 11	21 – Seg	11:00 – 13:00	Percussão e/ Vocal	
25 = 11	25 – Terç	14:00 – 16:00	Percussão e/ Vocal	
26 = 11	26 – Seg	11:00 – 13:00	Percussão e/ Vocal	
27 = 11	27 – Quart	11:00 – 13:00	Percussão e/ Vocal	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 800708

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I, 06 de dezembro de 2013
Local e Data

Silvio da Silva Barboza
Assinatura do Monitor

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

N.I, 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Hebert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	154117207-88	R. Dona Teresa 176	30455505

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
08/11	Quinta	13:00 às 16:00	Ensaio com instrumento	Evelyn C. Costa
07/11	Quinta	13:00 às 16:00	Exercício com questionário	Evelyn C. Costa
13/11	Quinta	13:00 às 16:00	Limpeza e arrumação dos instrumentos	Evelyn C. Costa
14/11	Quinta	13:00 às 16:00	Aula teórica com música	Evelyn C. Costa
21/11	Quinta	13:00 às 16:00	Ensaio com música apresentação de natal	Evelyn C. Costa
28/11	Quinta	13:00 às 16:00	Desenho e pintura de instrumentos musicais	Evelyn C. Costa

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850700

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I, 05 de dezembro de 2013
Local e Data

Evelyn C. Costa
Assinatura do Monitor

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

N. I, 05/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
AEM E.M. Hebert Mazza	01228111/0001-25	Nova Ignacu	GO	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Oliveira Alves	084 708447-76	R. Arnaldo Pinheiro nº 146	3767 9766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/11/13	2ª feira	10:00 as 16:00	Ensaio p/ amostra e confecção de cartaz	
05/11/13	3ª feira	10:00 as 16:00	Ensaio p/ amostra e confecção de cartaz	
11/11/13	2ª feira	10:00 as 16:00	Musicas e jogos variados	
12/11/13	3ª feira	10:00 as 16:00	Exercicio em folha	
18/11/13	2ª feira	10:00 as 16:00	Jogo de letras	
19/11/13	3ª feira	10:00 as 16:00	Aprendendo a utilizar mudias	
25/11/13	2ª feira	10:00 as 16:00	Dialogo informal sobre cultura digital	
26/11/13	3ª feira	10:00 as 16:00	Pintura, recorte e colagem p/ montagem de quadrinho	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 860703

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. P., 06 de dezembro de 2013
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Monitor

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

N. P., 05/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Local e Data (a)Dirigente ou (a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Hebert Moes	019281116001-25	Nova Iguaçu	RJ	12.1.2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Meire de Moura	022.962.807-90	R. Governador Mangabeira nº 93	2658 8890

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/12/13	2ª feira	13:00 às 16:00	Atividade de Giz de cera	
03/12/13	3ª feira	13:00 às 16:00	Leituras, textos variados	
09/12/13	2ª feira	13:00 às 16:00	Leituras, produção da turma etc	
10/12/13	3ª feira	13:00 às 16:00	Produção de texto	
16/12/13	2ª feira	13:00 às 16:00	Interpretação de texto	
17/12/13	3ª feira	13:00 às 16:00	Comemoração da semana	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 3

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

Cheque Nominal nº 850706

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 16 de Dezembro de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

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

N. I, 16/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moses	01922811/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Fernanda Bezerra	134 930 577-41	R. Arabia, 64	3401 1716

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-12-13	quarta	14:00 as 16:00	Ed. Musical recreativa	Carla Fernanda
06-12-13	sexta	12:00 as 13:00	Atividade: contação	Carla Fernanda
11-12-13	quarta	14:00 as 16:00	apresentação de musical (Festa de natal	Carla Fernanda
13-12-13	sexta	11:00 as 13:00	aula de dança	Carla Fernanda
18-12-13	quarta	15:00 as 16:00	recreação direcionada	Carla Fernanda

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº: 850729

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I., 15 de dezembro de 2013
Local e Data

Carla Fernanda Bezerra
Assinatura do Monitor

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

N.I., 15/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 14/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
ASM E M Rachel Mello	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Déa Maria Dias dos Santos	465 283 747 - 87	Rua das Flores Lt 42 Q 12	76 87 4602

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/12/13	4ª feira	11:00 a 16:00hs	Música como fonte de cura	Déa Maria D. dos Santos
06/12/13	6ª feira	11:00 a 13:00hs	Os ritmos diferentes de cada mensal	Déa Maria D. dos Santos
11/12/13	4ª feira	11:00 a 16:00hs	Recordemos	Déa Maria D. dos Santos
13/12/13	6ª feira	11:00 a 13:00hs	Brincadeira mensais	Déa Maria D. dos Santos
18/12/13	4ª feira	11:00 a 16:00hs	Jogos	Déa Maria D. dos Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº: 350130

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I. 15 de dezembro de 2013
Local e Data

Déa Maria D. dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I. 15/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/678070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Isabel Cristina Ferreira dos Santos	096190577-83	R. José do Vale 18	2657 2123

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/12	Terça	9:00 as 16:00	Leitura de pequenos textos	Isabel Santos
06/12	Quarta	9:00 as 16:00	Verificação ortografica	Isabel Santos
12/12	Quinta	9:00 as 16:00	Roda de leitura	Isabel Santos
13/12	Sexta	9:00 as 16:00	Leitura de pequenos textos	Isabel Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº: 850126

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 15/12/2013
Local e Data

Isabel Cristina Ferreira dos Santos
Assinatura do Monitor

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

N. I. 15/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.M.E.M. Herbert Moses	01.928.111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eziane Gama da Silva Vilela	059.183.177-59	Estrada Velha de São José 494	3793 1055

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/12	quinta	9:00 às 13:00	Letramento; Corridas de revezamento; Construindo de bois; Festa adapta	Eziane G. da S. Vilela
06/12	sexta	13:00 às 16:00	Letramento; " " " " ; revezamento "parati"	Eziane G. da S. Vilela
12/12	quinta	9:00 às 13:00	Letramento; " " " " ; Jogo monitoramento da professora	Eziane G. da S. Vilela
13/12	sexta	13:00 às 16:00	Roda livre; Jogo monitoramento da professora	Eziane G. da S. Vilela

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850120

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 16 de dezembro de 2013
Local e Data

Eziane G. da Silva Vilela
Assinatura do Monitor

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

N. I., 16/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
17/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
Anna F. M. Harvest Moraes	01728111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Evelyn Alves Costa	154 117 207-88	R. Dona Teresa nº 176	3015 5505

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/12	quarta feira	13:00 às 16:00	Ensaio para o natal	Evelyn A. Costa
05/12	quinta feira	13:00 às 16:00	Ensaio para o natal	Evelyn A. Costa
11/12	quarta feira	13:00 às 16:00	Ensaio para o natal	Evelyn A. Costa
12/12	quinta feira	13:00 às 16:00	Ensaio para o natal	Evelyn A. Costa
18/12	quarta feira	13:00 às 16:00	Ensaio para o natal	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 5

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

Cheque Nominal nº 850029

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 15 de dezembro de 2013
Local e Data

Evelyn Alves Costa
Assinatura do Monitor

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

N. I, 15/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A P M F E M Herbert Moser.	01928111/0001-25	Novo Iguaçu	RJ	12 /2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Silvio da Silva Barbosa	009167127 29	Alameda Pernambuco 127	27648647

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02 = 12	2.ª Feira	11:00 – 16:00	Percussão canta de Natal	
03 = 12	3.ª Feira	11:00 – 13:00	Percussão canta de Natal	
09 = 12	2.ª Feira	11:00 – 16:00	Percussão canta Natal	
10 = 12	3.ª Feira	11:00 – 13:00	Percussão canta Natal	
16 = 12	2.ª Feira	11:00 – 16:00	Percussão canta Natal	
17 = 12	3.ª Feira	11:00 – 13:00	Percussão canta Natal	
18 = 12	2.ª Feira	11:00 – 16:00	Percussão canta Natal	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05.

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

Cheque Nominal nº 850431

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I. 16 de dezembro de 2013
Local e Data

Silvio da Silva Barbosa
Assinatura do Monitor

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

N. I. 15/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Ignacu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcela de Souza Oliveira Alves	084 708 447-76	R. Arnaldo Bourbosa nº 146	3767 9766

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/12/13	2ª feira	8:00 a 16:00	Confecção, pintura da Guirlanda	
03/12/13	3ª feira	11:00 a 16:00	Leitura livre com livros variados	
09/12/13	2ª feira	8:00 a 16:00	Jogos	
10/12/13	3ª feira	11:00 a 16:00	Músicas e amassinho de massinha	
16/12/13	2ª feira	8:00 a 16:00	Roda informal e confecção de lembrancinha de Natal	
17/12/13	3ª feira	11:00 a 16:00	Pintura tecnik e colagem	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 6

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº 800182

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 16 de dezembro de 2013
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Monitor

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

N. I. 15/12/2013 ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
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

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9

FNDE

INDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
)DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

- Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12 / 13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – ( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	9 – (X) Supervisor

– Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UI
Ignês Eliane de Paula	019223677-60	R. Carmen de Pilar, 362 Posse	Nova Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

– Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	07/12	(X)	( )	08 às 16	Supervisão
	14/12	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 600 (seiscentos reais)
eque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. Iguaçu, 15 de dezembro
Local e Data

Ignês Eliane de Paula Matos
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. Iguaçu, 15/12/2013
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

INDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
)DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

- Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01926MM/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12/13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Artesanato com jornal (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

– Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Maria Cristina da S. B. de Souza	829268721, 87	R. Dª Cuzinda, 55 Cerâmica	N. Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

– Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	07/12	(X)	( )	08 às 16	Artesanato com jornal
	14/12	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
eque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 15 de dezembro de 2013
Local e Data

Maria Cristina da S. B. Souza
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. Iguaçu 15/12/2013
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 1167-3870-0
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

INDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
)DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

- Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01522BMM/0001-26	N. Iguaçu	RJ	12 / 13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

-	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Reforço escolar (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

– Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UI
Anna Mara da S. Oliveira	103104077-37	R. Mjor Alarico L. de Santana, 260	N. Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

– Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	07/12	(X)	( )	08 às 16	Reforço Escolar
	14/12	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
eque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I, 15 de dezembro de 2013
Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

N. Iguaçu, 15/12/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat.: 11/873070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

INDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

- Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928M/0001-26	N. Iguaçu	RJ	12/13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Bordado (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

– Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Raquel Rosa Marçal	126.079.287-56	R. José Guilherme, 138 c/1 Ponto Chic	N. Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

– Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	07/12	(X)	( )	08 às 16	Bordado
	14/12	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
eque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 15 de dezembro de 2013
Local e Data

Raquel Rosa Marçal
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. Iguaçu, 15/12/13
Local e Data

Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

INDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
)DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

- Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	N. Iguaçu	RJ	12 / 13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Horta (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

– Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UI
Severina Maria da Conceição	08106503712	R. N. Sra Aparecida, 110 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

– Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	07/12	(X)	( )	08 às 16	Horta
	14/12	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
eque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I, 15 de dezembro 2013
Local e Data

Severina Maria da Conceição
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. Iguaçu, 15/12/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

INDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
)DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01926111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	12 / 13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

( ) 6 – Organizador ( ) 7 – Coordenador (X) 8 – Oficineiro Culinária (Nome da atividade/oficina) ( ) 9 – Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Déa Maria Dias dos Santos	465 [illegible] 87	R. Flores, 3 / nº lt 42 qd. 12 Tinguá	N. Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	07/12	(X)	( )	08 às 16	Culinária
	14/12	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 Sessenta reais
Cheque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I., 15 de Janeiro 2013
Local e Data

Déa Maria D. dos Santos
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. Iguaçu, 15/12/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
FNDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01.928.111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	12/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

Nome	6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – ( ) Oficineiro Nome da atividade/oficina	9 – ( ) Supervisor
Gleisson L. R. da Silva				

11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
016.922.857-96	R. dos Marujos, 69 Vila Rica entre Rios	D. Rosa	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

Nome da Escola: E. M. Herbert Moses

16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
07/12	(X)	( )	08 às 16	Professor Comunitário
14/12	(X)	( )	08 às 16	
17/12	( )	( )	08 às 12	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

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

Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 15 de dezembro de 2013
Local e Data

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

M. I. 15/12/13
Local e Data

Gleisson Luis Ramos da Silva
Assinatura do Agente Voluntário

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE EJA/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	12 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro: Vídeo (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

1 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marcela de S. O. Alves	084.084.417-16	R. Arnaldo Barbosa, 156	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

1 – Nome da Escola: E. M. Herbert Moses

16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
01/12	(X)	( )	08 às 16	Vídeo
15/12	(X)	( )	08 às 16	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I, 15 de dezembro de 2013
Local e Data

Marcela de S. O. Alves
Assinatura do Agente Voluntário

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

M. Iguaçu, 15/12/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

INDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
)DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

- Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928MM/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	12/13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

( ) Organizador	7 – (X) Coordenador	8 – ( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	9 – ( ) Supervisor

– Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UI
Luciane Botelho	019439617-42	R. da Gruta, 56 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

– Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	07/12	(X)	( )	08 às 16	Coordenação
	14/12	(X)	( )	08 às 16	
	15/12	( )	( )	08 às 12	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 240,00 (duzentos e quarenta reais)
ieque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 15 de dezembro 2013
Local e Data

Luciane Botelho
Assinatura do Agente Voluntário

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

N. Iguaçu 15/12/13
Local e Data

Zenilda J. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

INDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
)DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

- Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	N. Iguaçu	RJ	12 / 13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Esporte – futebol (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

– Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UI
Paulo Roberto Silva Ramos	164.165.957-67	R. Estela Pinto, 162 Porto Chic	N. Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

– Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	07/12	(X)	( )	08 às 16	Esporte futebol
	14/12	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
eque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 15 de dezembro 2013
Local e Data

Paulo Roberto S. Ramos
Assinatura do Agente Voluntário

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

N.I., 15/12/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

INDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
)DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

- Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	12/13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Biscuit (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

– Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marília Antonia de S. Bezerra	100701387-26	Est. Santa Rita, 213 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

– Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	08/12	(X)	( )	08 às 16	Biscuit
	15/12	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
ieque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I., 15 de dezembro 2013
Local e Data

Marília A.S. Bezerra.
Assinatura do Agente Voluntário

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

N.I., 15/12/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

NDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
DE/FEFS

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

OCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

- Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	N. Iguaçu	RJ	12/13

OCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 – ( ) Organizador	7 – ( ) Coordenador	8 – (X) Oficineiro Crochê (Nome da atividade/oficina)	9 – ( ) Supervisor

– Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Claudia Maria das G. Pinto	006956761-55	R. Estela Pinto, 243 Cabrex	N. Iguaçu	RJ

OCO 3 – TRABALHO REALIZADO

– Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	07/12	(X)	( )	08 às 16	Crochê
	14/12	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

– Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (sessenta reais)
eque Nominal nº:

OCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I., 15 de dezembro de 2013
Local e Data

Claudia Maria das Graças Pinto da Silva
Assinatura do Agente Voluntário

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

N.I., 15/12/13
Local e Data

Zenilda F. do Nascimento e Silva
Diretora Geral
Mat. 11/673070-9
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

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

FNDE

FUNDO NÁCIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	11 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	(X) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Ignês Eliane de Paula	019223[illegible]-16	Rua Carmen de Dilar, 362 Posse	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	02/11	(X)	( )	08 às 16	Supervisão
	16/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 60,00 (Sessenta reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 25 de dezembro de 2013
Local e Data

Ignês Eliane de Paula Matos.
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

JENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	11/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Culinária (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Déa Maria Dias dos Santos	465783747-87	R. Flores, 3 Nº lt 16 qd 12 Spiran-ga	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	02/11	(X)	( )	08 às 16	Culinária
	09/11	(X)	( )	08 às 16	
	16/11	(X)	( )	08 às 16	
	23/11	(X)	( )	08 às 16	
	30/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I., 05 de dezembro de 2013
Local e Data

Déa Maria D. dos Santos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

JENILDO FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/000125	Nova Iguaçu	RJ	11 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Crochê (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Cláudia Maria das G. Pinto	006966767-65	R. Estela Pinto, 263 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	02/11	(X)	( )	08 às 16	Crochê
	09/11	(X)	( )	08 às 16	
	16/11	(X)	( )	08 às 16	
	23/11	(X)	( )	08 às 16	
	30/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I., 05 de Dezembro 2013
Local e Data

Cláudia Maria das Graças Pinto da Silva
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Caso o campo ... não seja suficiente ...

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	11 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	(X) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Luciana Botelho	019439417-42	Rua da Gruta, 16 Cobrex	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	02/11	( )	( )	08 às	Coordenação
	09/11	( )	( )	08 às	
	16/11	( )	( )	08 às	
	23/11	( )	( )	08 às	
	26/11	( )	( )	às	
	30/11	( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

11 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 240,00 (duzentos e quarenta reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de dezembro 2013
Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

GENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01988111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	11/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Reforço Escolar (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Anna Mara da S. Oliveira	103106077-37	R. Major Manoel D. de Santana 269	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	02/11	(X)	( )	08 às 16	Reforço Escolar
	09/11	(X)	( )	08 às 16	
	16/11	(X)	( )	08 às 16	
	23/11	(X)	( )	08 às 16	
	30/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

(*) 1 / 11 / 13 a 30 / 11 / 13

(*) – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 cento e sessenta reais
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de dezembro 2013
Local e Data

Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

BENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-26	Nova Iguaçu	RJ	11/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	( ) Oficineiro _____ Nome da atividade/oficina	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Gleison C. D. da Silva	066192854-96	R. dos Maryos, 69 Vila Leste Dias	D. Duque	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola: E. M. Herbert Moses

16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
02/11	(X)	( )	08 às 16	Professor Comunitário
09/11	(X)	( )	08 às 16	
23/11	(X)	( )	08 às 16	
26/11	( )	( )	08 às 12	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	
	( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de dezembro 2013
Local e Data

Gleison C. D. da Silva
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

Recebi 05/12/13

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	11 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Bordado (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Raquel Rosa Marçal	126.581.137.66	R. José Guilherme, 128 c/11 Ponto Chic	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	02/11	(X)	( )	08 às 16	Bordado
	09/11	(X)	( )	08 às 16	
	16/11	(X)	( )	08 às 16	
	23/11	(X)	( )	08 às 16	
	30/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

1 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 cento e sessenta reais
heque Nominal nº:

LOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de dezembro de 2013
Local e Data

Raquel Rosa Marçal
(Assinatura do Agente Voluntário)

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

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E. M. Herbert Moses	01928111/0001-25	Nova Iguaçu	RJ	11/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Biscuit (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marília Antonia de S. Beserra	100464387-24	Est. Santa Rita, 213 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E. M. Herbert Moses	02/11	(X)	( )	DB às 16	Biscuit
	09/11	(X)	( )	DB às 16	
	16/11	(X)	( )	DB às 16	
	23/11	(X)	( )	DB às 16	
	30/11	(X)	( )	DB às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 169,00 cento e sessenta e nove reais
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de dezembro de 2013
Local e Data

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

Marília A. S. Beserra
Assinatura do Agente Voluntário

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Mores	01926111/0001-26	N. Iguaçu	RJ	11 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Artesanato com jornal (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Maria Cristina da S.B. de Souza	839 268 727 87	R. Dª Luzinda, 56 Cerâmica	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Mores	02/11	(X)	( )	08 às 16	Artesanato com jornal
	09/11	(X)	( )	08 às 16	
	16/11	(X)	( )	08 às 16	
	23/11	(X)	( )	08 às 16	
	30/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de dezembro de 2013
Local e Data

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

Maria Cristina da S.B. Souza
Assinatura do Agente Voluntário

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEX

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
C.M. Herbert Moses	01928111/0001-25	N. Iguaçu	RJ	11 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Vídeo (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Marcela de S.O. Alves	084708447-16	R. Arnaldo Barbosa, 156	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
C.M. Herbert Moses	02/11	(X)	( )	08 às 16	Vídeo
	09/11	(X)	( )	08 às 16	
	16/11	(X)	( )	08 às 16	
	23/11	(X)	( )	08 às 16	
	30/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de Dezembro 2013
Local e Data

Marcela
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01928111/0001 25	N. Iguaçu	RJ	11 / 13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Esporte – futebol (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Paulo Roberto Silva Ramos	161465967-67	R. Stela Pinto, 162 Ponto Chic	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	02/11	(X)	( )	08 às 16	Esporte – futebol
	09/11	(X)	( )	08 às 16	
	16/11	(X)	( )	08 às 16	
	23/11	(X)	( )	08 às 16	
	30/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

21 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 (cento e sessenta reais)
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N. I., 05 de dezembro 2013
Local e Data

Paulo Roberto S. Ramos
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/12/2013
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

05/12/2013

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/FEFS

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

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Município	4 – UF	5 – Mês / Ano
E.M. Herbert Moses	01926111/0001-09	N. Iguaçu	RJ	11/13

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE VOLUNTÁRIO

6 –	7 –	8 –	9 –
( ) Organizador	( ) Coordenador	(X) Oficineiro Horta (Nome da atividade/oficina)	( ) Supervisor

10 – Nome	11 – CPF	12 – Endereço	13 – Município	14 – UF
Severina Maria da Conceição	08106503710	R. N.Sra Aparecida, 110 Cobrex	N. Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Nome da Escola	16 – Data do Mês	17 – Sábado	18 – Domingo	19 – Horário	20 – Descrição das Atividades Realizadas (*)
E.M. Herbert Moses	02/11	(X)	( )	08 às 16	Horta
	09/11	(X)	( )	08 às 16	
	16/11	(X)	( )	08 às 16	
	23/11	(X)	( )	08 às 16	
	30/11	(X)	( )	08 às 16	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	
		( )	( )	às	

11 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 160,00 cento e sessenta reais
Cheque Nominal nº:

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

N.I., 05 de dezembro 2013
Local e Data

Severina Maria da Conceição
Assinatura do Agente Voluntário

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

Nova Iguaçu, 05/12/13
Local e Data

ZENILDA FERREIRA DO NASCIMENTO E SILVA
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

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

05/12/2013

Série — Número 850444
Pago a Marilia A. de S. Ferreira
Data 06-03-13
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850445
Pago a Paula R. S. Ramos
Data 06-03-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850446
Pago a Raquel Rosa Marçal
Data 06-03-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850447
Pago a Maria Cristina da S. B. de Souza
Data 06-03-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850448
Pago a Anna Maria da S. Oliveira
Data 06-03-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850450
Pago a Luciane Botelho
Data 06-03-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850451
Pago a Ingrid Eliane de Paula Matos
Data 06-03-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850452
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850453
Pago a Daiana S. de Oliveira
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850454
Pago a Elicangela R. Vieira
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850455
Pago a Evelyn A. Costa
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850456
Pago a Eliane G. da S. Villa
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

2014/0003512

Série
Número 850457
Pago a Fernanda M. Santos
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850458
Pago a Isabel C. F. dos Santos
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850459
Pago a Julia M. do E. Santo
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850461
Pago a Raquel R. Marçal
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série
Número 850460
Pago a Marcelle S. A. Morais
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850462
Pago a Anna Maria da Silva Oliveira
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série
Número 850463
Pago a Luciana Botelho
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Série
Número 850464
Pago a Marilia A. de S. Barbosa
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série
Número 850465
Pago a Paula R. S. Ramos
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série
Número 850466
Pago a Maria C. da S. B. de Souza
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série
Número 850467
Pago a Maria Claudia dos G. Pinto
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série
Número 850468
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 02/04/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850469
Pago a Meire de Moura
Data 02/04/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850470
Pago a Carla E. Bezerra
Data 02/04/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850471
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 02/04/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850472
Pago a Stéphanie E. V. Gonçalo
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850473
Pago a Tomaz Martins
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850474
Pago a Silvio da S. Barboza
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850475
Pago a Edivalva dos S. Varela
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850476
Pago a Marcelade S. O. Alves
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série
Número 850478
Pago a Inês Eliane de P. Matos
Data 05-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série
Número 850479
Pago a Amora Maria da S. Oliveira
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850480
Pago a Cassiana S. de Oliveira
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total 300,00
Este Cheque 06-05-2013
Saldo

Série
Número 850481
Pago a Inês Eliane de Paula Matos
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série
Número 850477
Pago a Real Brasil S. Mgt. LTDA
Data 12/04/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 3450,00
Saldo

Série
Número 850482
Pago a Raquel Rosa Marçal
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série
Número 850483
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série
Número 850484
Pago a Luciane Botelho
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Série
Número 850485
Pago a Marilia A. de S. Pereira
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série
Número 850486
Pago a Paulo R. Silva Ramos
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série
Número 850487
Pago a Maria Cristina da S. Barbosa
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série
Número 850488
Pago a Claudia M.ª das G. Pinto
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série
Número 850489
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série
Número 850490
Pago a Elisangela R. Vieira
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850491
Pago a Evelyn Alves Costa
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850492
Pago a Eyane G. das S. Vilela
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série
Número 850493
Pago a Fernanda M. Santos
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

2014/000112

Série Número 850494
Pago a Izabel C. F. dos Santos
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850495
Pago a Julia M. do E. Santo
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850496
Pago a Marcela de S. C. Alves
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850497
Pago a Meire de Moura
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850498
Pago a Carla F. Bezerra
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850499
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850500
Pago a Stephanie E. B. Gonçalves
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850521
Pago a Samuel S. Martins
Data 06/05/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850522
Pago a Silvio da Silva Barboza
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850523
Pago a Edinalva dos S. Varela
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850524
Pago a Izabel G. de Siqueira Duarte
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850525
Pago a Inês Eliane de F. Matos
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850526
Pago a Raquel Rosa Marçal
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série — Número 850527
Pago a Anisia M. da S. Oliveira
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série — Número 850528
Pago a Luciane Botelho
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Série — Número 850529
Pago a Marilia A. de S. Bezerra
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série — Número 850530
Pago a Paula R. S. Ramos
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série — Número 850531
Pago a Mara Cristina da S. B. de Souza
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série — Número 850532
Pago a Claudia M. das G. Pinto
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série — Número 850533
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Série — Número 850534
Pago a Anisia M. das S. Oliveira
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850535
Pago a Adriana S. de Oliveira
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850536
Pago a Elisangela R. Vieira
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque
Saldo 300,00

345659

2014/000112

Série — Número 850537
Pago a Evelyn A. Costa
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850538
Pago a Ezjane G. da S. Villela
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850539
Pago a Armanda M. Santos
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850540
Pago a Izabel C. F. dos Santos
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850541
Pago a Júlio M. do E. Santo
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850542
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850543
Pago a Mãe de S. Moura
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850544
Pago a Carla F. Barbosa
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850545
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850546
Pago a Stephanie E. V. Gonçalves
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850547
Pago a Damiões Martins
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850548
Pago a Silvio da S. Barbosa
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850549
Pago a Edinalva dos S. Varela
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850550
Pago a Izabel C. de S. Franco
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850551
Pago a Inês Eliane de Paula Matos
Data 02/04/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850552
Pago a Raquel Rosa Marçal
Data 02/04/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série — Número 850553
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
CANCELADO
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série — Número 850554
Pago a Luciane Botelho
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Série — Número 850555
Pago a Marilia A. de S. Barbosa
Data 02/07/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série — Número 850556
Pago a Paulo R. Silva Ramos
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série — Número 850557
Pago a Maria Cristina da S. B. de Souza
Data
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00

Série — Número 850558
Pago a Claudia M. das G. Pinto
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00

Série — Número 850559
Pago a Marcelo de S. C. Alves
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00

Série — Número 850560
Pago a Gleisson L. R. da Silva
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00

Série — Número 850561
Pago a Total Printer C. e Serv. LTDA
Data 02/07/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 335,00
Saldo

Série — Número 850562
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série — Número 850563
Pago a Daiana S. de Oliveira
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série — Número 850564
Pago a Elisangela R. Vieira
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série — Número 850565
Pago a Evelyn Alves Costa
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850566
Pago a Eziane G. da S. Vilela
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850567
Pago a Fernanda M. Santos
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850568
Pago a Izabel C. F. dos Santos
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

2014500112

Série | Número 850569
Pago a Júlia M. do E. Santo
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850570
Pago a Marcela dos S. O. Alves
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850571
Pago a Meire de Moura
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850572
Pago a Carlos F. Bezerra
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00
Saldo

Série | Número 850573
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850574
Pago a Stephanie E. V. Gonçalves
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850575
Pago a Damiões Martins
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850576
Pago a Silvia da S. Rodrigo
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850577
Pago a Edivalda dos S. Varela
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850578
Pago a Isabel C. de S. França
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850579
Pago a Dea Maria D. dos Santos
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00

Série | Número 850580
Pago a REAL BRISE
Data 02-07-2013
Saldo Anterior CAPISAL
Total Este Cheque 4000,00

Série | Número 850581
Pago a REAL BRISE
Data 02-07-2013
Saldo Anterior CUSTEIO
Total Este Cheque 3000,00
Saldo

Série | Número 850582
Pago a REAL BRISE
Data 03-07-2013
Saldo Anterior CAPISAL
Total Este Cheque 6658,72
Saldo

Série | Número 850583
Pago a REAL BRISE
Data 03-07-2013
Saldo Anterior CUSTEIO
Total Este Cheque 6385,00
Saldo

Série | Número 850584
Pago a REAL BRISE
Data 04-07-2013
Saldo Anterior CUSTEIO
Total Este Cheque 5980,00
Saldo

Série Número 850585
Pago a REAL BRUE
Data 04-07-2013
Saldo Anterior
CUSTEIO
Total Este Cheque 6280,00
Saldo

Série Número 850586
Pago a Anna Maria do S. Oliveira
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850587
Pago a
Data
Saldo Anterior
CANCELADO
Total Este Cheque
Saldo

Série Número 850588
20 0 0 1 1 2
Pago a Raquel Rosa Manfal
Data 05/08/2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 120,00
Saldo

Série Número 850589
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 120,00
Saldo

Série Número 850590
Pago a Luciane Botelho
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 200,00
Saldo

Série Número 850591
Pago a Marilia A. de S. Bezerra
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 120,00
Saldo

Série Número 850592
Pago a Paulo R. Silva Ramos
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 120,00
Saldo

Série Número 850593
Pago a Maria C. de B. de Souza
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 120,00
Saldo

Série Número 850594
Pago a Claudia M. das G. Pinto
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 120,00
Saldo

Série Número 850595
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 120,00
Saldo

Série Número 850596
Pago a Glissand S. R. da Silva
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 160,00
Saldo

Série Número 850597
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850598
Pago a Daiana S. de Oliveira
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850599
Pago a Elisangela R. Vieira
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850600
Pago a Evelyn A. Costa
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 150,00
Saldo

2014.000112

Série Número 850601
Pago a Eziane G. da Silva Brilela
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850602
Pago a Fernanda M. Santos
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850603
Pago a Isabel C. F. dos Santos
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850604
Pago a Júlia M. de E. Santo
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850605
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850606
Pago a Meire de Moura
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850607
Pago a Carla F. Bezerra
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850608
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850609
Pago a Stephanie E. V. Gonçalves
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850610
Pago a Tamires Martins
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850611
Pago a Silvio da S. Barbosa
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850612
Pago a Edvalva dos S. Varela
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850613
Pago a Isabel C. de S. Franca
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850614
Pago a Léa M. d O. dos Santos
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série Número 850615
Pago a Inês E. de P. Matos
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série Número 850616
Pago a Inês E. de Paula Matos
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850617
Pago a Raquel Rosa Marçal
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série — Número 850618
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série — Número 850619
Pago a Luciane Botelho
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Série — Número 850620
Pago a Marlia A. de S. Teixeira
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série — Número 850621
Pago a Paulo R. Silva Ramos
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Série — Número 850622
Pago a Mª Cristina da S. B. de Souza
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00

Série — Número 850624
Pago a Claudia M. das G. Pinto
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00

Série — Número 850625
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00

Série — Número 850626
Pago a Gleisson L. Ramos da Silva
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00

Série — Número 850627
Pago a Alda M. D. dos Santos
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00

Série — Número 850628
Pago a Severina M. da Conceição
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00

Série — Número 850629
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série — Número 850630
Pago a Daiana S. de Oliveira
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série — Número 850631
Pago a Elisangela R. Vieira
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série — Número 850632
Pago a Evelyn A. Costa
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850633
Pago a Ezeane G. da S. Vilela
Data 07/07/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850634
Pago a Fernanda M. Santos
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850635
Pago a Isabel C. F. dos Santos
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850636
Pago a Julia M. do E. Santo
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série — Número 850637
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

2013000112

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850638		850639		850640		850641		850642
Pago a	Meire de Moura	Pago a	Carla F. Bezerra	Pago a	Rodrigo de O. Mendes	Pago a	Stephanie E. V. Gonçalves	Pago a	Samuel S. Martins
Data	05/09/2013	Data	05/09/2013	Data	05/09/2013	Data	05/09/2013	Data	05/09/2013
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total Este Cheque	300,00	Total Este Cheque	300,00	Total Este Cheque	300,00	Total Este Cheque	300,00	Total Este Cheque	300,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850643		850644		850645		850646		850647
Pago a	Silvio da S. Barbosa	Pago a	Edvalva dos S. Varela	Pago a	Isabel C. de Semanes	Pago a	Dea M. O. dos Santos	Pago a	Luis E. de P. Matos
Data	05/09/2013	Data	05/09/2013	Data	05/09/2013	Data	05/09/2013	Data	05/11/2013
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total Este Cheque	300,00	Total Este Cheque	300,00	Total Este Cheque	300,00	Total Este Cheque	300,00	Total Este Cheque	60,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850648		850649		850650		850651		850652
Pago a	Luciane Botelho	Pago a	Gleisson L. Ramos da Silva	Pago a	Luciane Botelho	Pago a	Luis Eliane de P. Matos	Pago a	Raquel R. Mangal
Data	05/11/2013	Data	05/10/2013	Data	05/10/2013	Data	05/11/2013	Data	05/11/2013
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total Este Cheque	240,00	Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	240,00	Total Este Cheque	60,00	Total Este Cheque	120,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850653		850654		850655		850656		850657
Pago a	Anna M. da S. Oliveira	Pago a	Luciane Botelho	Pago a	Marilda A. de S. Pereira	Pago a	Paulo R. S. Ramos	Pago a	Maria C. da S. B. de Souza
Data	05/11/2013	Data	05/11/2013	Data	05/11/2013	Data	05/11/2013	Data	05/11/2013
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total Este Cheque	120,00	Total Este Cheque	240,00	Total Este Cheque	120,00	Total Este Cheque	120,00	Total Este Cheque	120,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

300666

20411000112

Série Número 850663
Pago a Daiana S. de Oliveira
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850664
Pago a Elizangela R. Freire
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850665
Pago a Evelyn Alves Costa
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850666
Pago a Eziane G. da S. Vilela
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850667
Pago a Fernanda M. Santos
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série Número 850668
Pago a Isabel C. F. dos Santos
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série Número 850669
Pago a Julia M. dos E. Santo
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série Número 850670
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série Número 850623
Pago a
Data
Saldo Anterior
CANCELADO
Total
Este Cheque
Saldo

Série Número 850671
Pago a Mirc de Moura
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série Número 850672
Pago a Carla F. Bezerra
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série Número 850673
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série Número 850674
Pago a Stephanie E. F. Gonçalves
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00

Série Número 850675
Pago a Tamires Martins
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850676
Pago a Silvio da S. Barboza
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850677
Pago a Isabel C. de S. Fonseca
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
CANC
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Série Número 850678
Pago a Lea M. D. dos Santos
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

306667

2014/000112

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850658		850659		850660		850661		850662
Pago a	Claudia M. das G. Pinto	Pago a	Marcela de S. O. Alves	Pago a	Déa M. D. dos Santos	Pago a	Severina M. da Conceição	Pago a	Gleisson L. Ramos da Silva
Data	05/11/2013	Data	05/11/2013	Data	05/11/2013	Data	05/11/2013	Data	05/11/2013
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total		Total		Total		Total		Total	
Este Cheque	120,00	Este Cheque	120,00	Este Cheque	120,00	Este Cheque	120,00	Este Cheque	200,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

000668

2014/000112

Série	Número	Pago a	Data	Saldo Anterior	Total Este Cheque	Saldo
	850679	Rodrigo de O. Mendes	05/11/2013		400,00	
	850680	Stephanie E. V. Gonçalves	05/11/2013		160,00	
	850681	Daiana S. de Oliveira	05/11/2013		400,00	
	850682	Elisangela R. Vieira	05/11/2013		400,00	
	850683	Evelyn A. Costa	05/11/2013		400,00	
	850684	Ezione J. da S. Villela	05/11/2013		400,00	
	850685	Fernanda M. Santos	05/11/2013		400,00	
	850686	Isabel C. L. dos Santos	05/11/2013		400,00	
	850687	Julia M. do E. Santo	05/11/2013		160,00	
	850688	Marcela da S. O. Alves	05/11/2013		400,00	
	850689	Meire de Moura	05/11/2013		400,00	
	850690	Carla L. Bezerra	05/11/2013		400,00	
	850691				CANCELADO	
	850692	Silvio da S. Barboza	05/11/2013		400,00	
	850693	Isabel C. de S. Fonseca	05/11/2013		CANCELADO	
	850694	Deia M. D. dos Santos	05/11/2013		400,00	
	850695	REAL BRISE	1º/12/2013		900,00	
	850696	REAL BRISE	05/12/2013		6.700,00	
	850697	REAL BRISE	04/12/13		1.300,00	
	850698	REAL BRISE	05/12/13		3.500,00	

2014/000112

Série — Número 850699
Pago a Daiana S. de Oliveira
Data 05/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850700
Pago a Evelyn A. Costa
Data 05/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850701
Pago a Eziane G. da S. Vilela
Data 05/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850702
Pago a Fernanda M. Santos
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850703
Pago a Isabel C. F. dos Santos
Data 05/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850704
Pago a Marcela de Souza O. Alves.
Data 05/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850705
Pago a Meire de Moura
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850706
Pago a Carla F. Bezerra
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850707
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 05/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850708
Pago a Silvio da S. Barboza
Data 05/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850709
Pago a Déa Maria N. dos Santos
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Série — Número 850710
Pago a Inês Eliane de P. Matos
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850711
Pago a Raquel Rosa Marçal
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

Série — Número 850712
Pago a Anna Maria da S. Oliveira
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

Série — Número 850713
Pago a
Data
Saldo Anterior
CANCELADO
Total
Este Cheque
Saldo

Série — Número 850714
Pago a Marília A. de S. Beserra
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

Série — Número 850715
Pago a Paulo Roberto Silva Ramos
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

Série — Número 850716
Pago a Maria C. da S. Barboza
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

Série — Número 850717
Pago a Claudia M. das Graças Pinto
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

Série — Número 850718
Pago a Mariela de Souza O. Alves
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

006670

2014/000112

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850719		850720		850721		850722		850723
Pago a	Gleisson Luis R. da Silva	Pago a	Déa Maria Dias dos Santos	Pago a	Severina M. da Conceição	Pago a	Daiana S. de Oliveira	Pago a	Evelyn Alves Costa
Data	05/12/2013.	Data	05/12/2013.	Data	05/12/2013.	Data	15/12/2013	Data	15/12/2013
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	160,00	Total Este Cheque	160,00	Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	200,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850724		850725		850726		850727		850728
Pago a	Eziane G. da S. Vilela	Pago a	Fernanda M. Santos	Pago a	Isabel C. F. dos Santos	Pago a	Marcela de Souza O. Alves	Pago a	Meire de Moura
Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	200,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850729		850730		850731		850732		850733
Pago a	Carla Fernanda Bezerra	Pago a	Rodrigo de O. Mendes	Pago a	Silvio da Silva Barboza	Pago a	Déa Maria Dias dos Santos	Pago a	Inês Eliane de P. Matos
Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013	Data	15/12/2013.
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	300,00	Total Este Cheque	200,00	Total Este Cheque	60,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número	Série	Número
	850734		850735		850736		850737		850738
Pago a	Raquel Rosa Marçal	Pago a	Anna Mara da S. Oliveira	Pago a	Luciane Botelho	Pago a	Marília A. de S. Beserra	Pago a	Paulo Roberto Silva Ramos
Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.	Data	15/12/2013.
Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior		Saldo Anterior	
Total Este Cheque	60,00	Total Este Cheque	60,00	Total Este Cheque	240,00	Total Este Cheque	60,00	Total Este Cheque	60,00
Saldo		Saldo		Saldo		Saldo		Saldo	

300.671

2014/0000112

Série — Número 850739
Pago a Maria C. da Silva B. de Souza
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850740
Pago a Claudia M. das G. Pinto
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850741
Pago a Marcela de Souza O. Alves
Data 15/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850742
Pago a Gleiston Luis R. da Silva
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Série — Número 850743
Pago a Déa Maria Dias dos Santos
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850744
Pago a Severina M. da Conceição
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Série — Número 850745
Pago a Luciane Botelho
Data 15/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 240,00
Saldo

Série — Número 850746
Pago a REAL Brico
Data 17/12/2013
Saldo Anterior
capital
Total
Este Cheque 1.600,00
Saldo

Série — Número 850747
Pago a REAL Brico
Data 17/12/2013
Saldo Anterior
Cursos
Total
Este Cheque 185,00
Saldo

Série
Número 850444
Pago a Marilia A. de S. Barbosa
Data 06-03-13
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850444	0

R$ = 60,00 =

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Marilia Antonia de Sousa Barbosa ou à sua ordem

N. I., 06 de março de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001-9 00081 00074214 7 008 850444 2 60000

Série
Número 850445
Pago a Paulo Roberto Silva Ramos
Data 06-03-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850445	0

R$ = 60,00 =

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

N. I., 06 de março de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001-9 00081 00074214 7 008 850445 2 60000

Série

Número
850446

Pago a Raquel Rosa Marçal

Data 06-03-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850446	6	R$ =60,00=

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Raquel Rosa Marçal ou à sua ordem

N. I, 06 de março de 2013

Benildo Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série

Número
850447

Pago a Maria Cristina da S. B. de Souza

Data 06-03-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850447	4	R$ =60,00=

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza ou à sua ordem

N. I, 06 de março de 2013

Benildo Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série
Número 850448

Pago a Anna Maria da S. Oliveira

Data 06-03-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850448	2

R$ =60,00=

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Anna Maria da Oliveira

ou à sua ordem

N.I, 06 de março de 2013

Lenilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ICA-0081-131212-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

NOMINAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES

Série
Número 850450

Pago a Luciane Botelho

Data 06-03-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850450	4

R$ =120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

a Luciane Botelho

ou à sua ordem

N.I, 06 de março de 2013

Lenilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ICA-0081-131212-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

NOMINAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES

850450 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850450 4

Série

Número
850451

Pago a Ygnês Eliane de Paula Matos

Data 06-03-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850451	2	R$ = 60,00 =

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Ygnês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem

N. I., 06 de março de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

CA-0081-13121-K

001-1 0081-7 74214-7 850451 2 600 60,00

2º VIA - 06/03/13

C 850451

Série
Número 850452

Pago a Anna M. da S. Oliveira

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850452	0

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série
Número 850453

Pago a Daiana S. de Oliveira

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850453	9

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Daiana Souza de Oliveira ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série

Número
850454

Pago a Elisangela R. Vieira

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850454	7	R$ =300,00-

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Elisangela Roberta Vieira ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ICA-0081-131212-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves

Série

Número
850455

Pago a Evelyn A. Costa

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850455	5	R$ =300,00-

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Evelyn Alves Costa ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ICA-0081-131212-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves

Série

Número
850456

Pago a Eziane G. da S. Villela

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850456	3	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Eziane Gomes da Silva Villela

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

Emilia Teixeira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ICA-0081-131212K

⑆001081⑆ 001850⑈ 3⑆001⑆214⑆73⑈

Série

Número
850457

Pago a Fernanda M. Santos

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850457	1	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Fernanda Marinho Santos

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

Emilia Teixeira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

ICA-0081-131212K

⑆001081⑆ 001850⑈ 3⑆001⑆214⑆73⑈

Série

Número 850458

Pago a Isabel C. T. dos Santos

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850458	0	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012
ICA-0081-131212K

Sirlei Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves

⑈850458⑈ 0085008⑆ 8300721479⑈

Série

Número 850459

Pago a Julia M. do E. Santo

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850459	8	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Julia Mireles do Espírito Santo ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012
ICA-0081-131212K

Sirlei Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves

⑈850459⑈ 0085008⑆ 8300721479⑈

Série

Número
850461

Pago a Raquel R. Marçal

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850461	0	R$=150,00-

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Raquel Rosa Marçal

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850461 0

Série

Número
850460

Pago a Marcelle S.A. Moraes

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850460	1	R$=300,00-

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Marcelle Silva Azevedo Moraes

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2012

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

001 001 0081 7 3 74.214-7 8 800 850460 1

Série

Número
850462

Pago a Anna Maria da Silva Oliveira

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850462	8

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

a Anna Maria da Silva Oliveira

e centavos acima

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

ICA-0081-080313-K

Hildeberto Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valeria Alves.

⑆001⑆001⑆ 0081⑆7 3⑆ 74214⑆7 8 800 850462 8⑈

Série

Número
850463

Pago a Luciane Botelho

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850463	6

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

a Luciane Botelho

e centavos acima

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

ICA-0081-080313-K

Hildeberto Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valeria Alves.

⑆001⑆001⑆ 0081⑆7 3⑆ 74214⑆7 8 800 850463 6⑈

Série

Número
850464

Pago a Marilia
A. de S. Bezerra

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total 4

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850464	4

R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Marilia Antonio de Sousa Bezerra ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

ICA-0081-000313-K

Marilda Teresina do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

800850464= 001001008173= 850800242=3

Série

Número
850465

Pago a Paulo R.
S. Ramos

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850465	2

R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

ICA-0081-000313-K

Marilda Teresina do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

800850465= 001001008173= 850800242=3

Série

Número
850466

Pago a Maria C. da S. B. de Souza

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850466	0

R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza ou à sua ordem

N.I, 02 de abril de 2013

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

ICA-0081-080313-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valéria Alves.

⑈001008⑈ ⑆085⑆068⑈ ⑆3500⑆2214⑆7⑈

Série

Número
850467

Pago a Maria Claudia das G. Pinto

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850467	9

R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Maria Claudia das Graças Pinto ou à sua ordem

N.I, 02 de abril de 2013

Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

ICA-0081-080313-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valéria Alves.

⑈001009⑈ ⑆085⑆068⑈ ⑆3500⑆2214⑆7⑈

2º via

085 068 3500 2214 7

Série
Número 850468

Pago a Marcela de S. O. Alves

Data 02/04/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850468	7	R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves.

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

Cinthia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

001800813: 00850468: 36800742625

Série
Número 850469

Pago a Meire de Moura

Data 02/04/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850469	5	R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Meire de Moura

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

Cinthia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

001800813: 00850469: 36800742625

Série

Número
850474

Pago a Silvio da S. Barboza

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850474	1

R$=300,00

Pague por este cheque a quantia de Trezentos reais

e centavos acima

a Silvio da Silva Barboza

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

⑈001⑆0081⑈ 00850474⑈ 8200074214⑆20

Série

Número
850475

Pago a Edinalva dos S. Varela

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850475	0

R$=300,00

Pague por este cheque a quantia de Trezentos reais

e centavos acima

a Edinalva dos Santos Varela

ou à sua ordem

N. I, 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

⑈001⑆0081⑈ 00850475⑈ 8200074214⑆20

2 001 0081 7 850475 0 8 800 74214 7 2 300,00 2013

Série

Número
850477

Pago a Real Brise S. Info. LTDA

Data 17/04/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 3450,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	0	800	850477	6

Pague por este cheque a quantia de Três mil quatrocentos e cinquenta reais e centavos acima

a Real Brise Serviço de Informática LTDA ou à sua ordem

N. I., 17 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.926.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valéria Alves.

850477 0810000754 2100000000

Scanned with CamScanner

Série

Número
850476

Pago a Marcelade S. O. Alves

Data 02-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0061	7	3	74.214-7	8	800	850476	8

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta seis R$ = 150,00

e centavos acima

a Marcelo de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I., 02 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-78
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

ICA-0061-880313-K

Emilene Teixeira do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈850476⑈ ⑆001950765⑆ ⑇120023637⑈

2º via 15/05/2013

0883

Série | Número
850478

Pago a Inês Eliane de P. Matos

Data 05-04-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850478	4

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos

ou à sua ordem

N. I, 05 de abril de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

Kenildo Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

Série | Número
850479

Pago a Anna Maria da S. Oliveira

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850479	2

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira

ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

Kenildo Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

2º 1/4/06/2013

0850

Série

Número
850480

Pago a Oriana S. de Oliveira

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0061	7	3	74.214-7	8	800	850480	6

R$ = 300,00-

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Oriana Souza de Oliveira ou à sua ordem

N.I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0061.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 03/2013

ICA-0061-800713-K

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

800850480 800800214708

Série

Número
850481

Pago a Inês Eliane de Paula Matos

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0061	7	3	74.214-7	8	800	850481	4

R$ = 60,00-

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem

N.I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0061.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ICA-0061-100413-K

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

800850481 800800214708

CANCELADO

Série

Número
850482

Pago a Raquel Rosa Maçal

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850482	2

R$ = 120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Raquel Rosa Maçal ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ICA-0081-10413-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001 0081 3 74214 7 8 800 850482 2

Série

Número
850483

Pago a Anna M. da S. Oliveira

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850483	0

R$ = 120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ICA-0081-10413-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001 0081 3 74214 7 8 800 850483 0

850482

Série

Número
850484

Pago a Luciane Botelho

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850484	9	R$ = 200,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

N. S, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ICA-0081-100413-K

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

⑆001⑆001⑆ 0081⑆7 ⑈850484⑈ 001⑆74214⑆7⑈ 800

Série

Número
850485

Pago a Marilia A. de S. Besena

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850485	7	R$ = 120,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

a Marilia Antonio de Sousa Besena ou à sua ordem

N. S, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ICA-0081-100413-K

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

⑆001⑆001⑆ 0081⑆7 ⑈850485⑈ 001⑆74214⑆7⑈ 800

850484 850485

Saldo

Número 850486

Pago a Paulo R. Silva Ramos

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850486	5	R$ = 120,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

Lenilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001⑈ ⑆001⑆ 00081⑆76⑈ 850486⑈

Série

Número 850487

Pago a Maria Cristina da S. Barboza

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850487	5	R$ = 120,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Maria Cristina da Silva Barboza ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

Lenilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001⑈ ⑆001⑆ 00081⑆76⑈ 850487⑈

2013/0000694

000695

2014/000112

Série Número 850488

Pago a Claudia Mª das G. Pinto

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850488	1	R$ =120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Claudia Maria das Graças Pinto ou à sua ordem

N.I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

⑆00100817⑆ 0018504885⑈ 874000742147⑈

Série Número 850489

Pago a Marcela de S. O. Alves

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850489	0	R$ =120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N.I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

⑆00100816⑆ 0018504895⑈ 874000742147⑈

Série | Número
850490

Pago a Elisangela R. Vieira

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850490	3

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Elisangela Roberta Vieira

ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

Emilde Ferreira do Nascimento Freitas

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ICH-0081-100413-K

Série | Número
850491

Pago a Evelyn Alves Costa

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850491	1

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Evelyn Alves Costa

ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

Emilde Ferreira do Nascimento Freitas

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ICH-0081-100413-K

R$ 300,00

R$ 300,00

5901

Série
Número
850492

Pago a Eziane G. da S. Vibla

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	0	800	850492	0

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

ou à sua ordem

a Eziane Gomes da Silva Vibla

N. I, 06 de maio de 2013

Emilia Fernanda de Nascimento Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES

CNPJ 01.928.111/0001-25

CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ICA-0081-1GHTDK

⑈000492⑈ 008140007⑈ 8500021425⑈

Série
Número
850493

Pago a Fernanda M. Santos

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	0	800	850493	0

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

ou à sua ordem

a Fernanda Marinho Santos

N. I, 06 de maio de 2013

Emilia Fernanda de Nascimento Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES

CNPJ 01.928.111/0001-25

CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

ICA-0081-1GHTDK

⑈000493⑈ 008140007⑈ 8500021425⑈

2ª via cliente 08/05/2013 09:03:03

Série
Número
850496

Pago a Marcela de S. O. Alves

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850496	2

R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001-8 00850496 0 00800074214 7 00

Série
Número
850497

Pago a Meire de Moura

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850497	0

R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Meire de Moura ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001-8 00850497 0 00800074214 7 00

2 via 001

Série Número
850498

Pago a Carla F. Bezerra

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850498	9

R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Carla Fernanda Bezerra ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆850498⑆ ⑈001⑈0081⑆7⑆3⑆ ⑆74214⑆7⑆8⑆800⑆

Série Número
850499

Pago a Rodrigo de O. Mendes

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850499	7

R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Rodrigo de Oliveira Mendes ou à sua ordem

N. I, 06 de maio de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 04/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆850499⑆ ⑈001⑈0081⑆7⑆3⑆ ⑆74214⑆7⑆8⑆800⑆

2013 0001 0081 74214 7 8 800 850499 7 300,00

Série Número
850521
Pago a Tamires Martins
Data 06/05/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850521	7	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima
a Tamires Martins ou à sua ordem
N. I, 06 de maio de 2013
Sinilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-130513-K

=0010081=0018505215= 3250072214=

Série Número
850522
Pago a Silvio da Silva Barboza
Data 06-05-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850522	5	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima
a Silvio da Silva Barboza ou à sua ordem
N. I, 06 de maio de 2013
Sinilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-130513-K

=0010081=0018505225= 3250072214=

Série

Número
850523

Pago a Edvalva dos S. Varela

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850523	3

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Edvalva dos Santos Varela

ou à sua ordem

N. I., 06 de maio de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-130513-K

⑈001⑈ 0081⑈ 00850523⑈ 30800374214⑆75⑈

Série

Número
850524

Pago a Izabel C. de Siqueira França

Data 06-05-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850524	1

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Izabel Cristina de Siqueira França

ou à sua ordem

N. I., 06 de maio de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-130513-K

⑈001⑈ 0081⑈ 00850524⑈ 30800374214⑆75⑈

Série Número
850525

Pago a Inês Eliane de P. Matos

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850525	0	R$ = 60,00

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Marcia Teresinha do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

⑈001⑈ 00850525⑈ 8200?2?2?8⑈

Série Número
850526

Pago a Raquel Rosa Marçal

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850526	8	R$ = 120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

a Raquel Rosa Marçal ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Marcia Teresinha do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

⑈001⑈ 00850526⑈ 8200?2?2?8⑈

0007704

Série Número
850527

Pago a Anna M. da S. Oliveira

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850527	6

R$ = 120,00 -

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Anildete Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-335514-K

Série Número
850528

Pago a Luciane Botelho

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850528	4

R$ = 200,00 -

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Anildete Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-335513-K

13/10/2014

Série Número
850529

Pago a Marilia A. de S. Bezerra

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850529	2	R$ = 120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Marilia Antonio de Sousa Bezerra ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Emilia Teresinha do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

Série Número
850530

Pago a Paulo R. S. Ramos

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850530	6	R$ = 120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Emilia Teresinha do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

Série
Número 850531
Pago a Maria Cristina da S. B. de Souza
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850531	4

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza ou à sua ordem

N. I., 04 de junho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-13513-K

Heribaldo Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ ⑆00813513⑆ ⑈000074214⑆7⑈

Série
Número 850532
Pago a Claudia M. das G. Pinto
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850532	2

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Claudia Maria das Graças Pinto ou à sua ordem

N. I., 04 de junho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-13513-K

Heribaldo Ferreira do Nascimento e Silva.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ ⑆00813513⑆ ⑈000074214⑆7⑈

20/06/2013

Sório Número 850533

Pago a Marcela de S. O. Alves

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850533	9	R$ = 120,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-130513-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001 0081 7 3 74214 7 8 800 850533 9

Sório Número 850534

Pago a Anna M. da S. Oliveira

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850534	9	R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Anna Mara da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Associação de Pais e Mestres Escola Municipal Herbert Moses

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-130513-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001 0081 7 3 74214 7 8 800 850534 9

2013 19 08 2013

Série
Número 850535
Pago a Daiana S. de Oliveira
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850535	7

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Daiana Souza de Oliveira ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Benedita Teixeira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-130513-K

⑈001⑆001⑈ 000850535⑈ 3800074214⑆7⑈

Série
Número 850536
Pago a Elisangela R. Vieira
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque
Saldo 300,00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850536	5

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Elisangela Roberto Vieira ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Benedita Teixeira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-130513-K

⑈001⑆001⑈ 000850536⑈ 3800074214⑆7⑈

2013

Série — Número 850537

Pago a Evelyn A. Costa

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Esta Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850537	3

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Evelyn Alves Costa ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Lenilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-135513-K

⑆001⑆001⑆0081⑆7⑆3⑆74214-7⑆8⑆800⑆850537⑆3

Série — Número 850538

Pago a Eziane G. da S. Villela

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Esta Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850538	1

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Eziane Gomes da Silva Villela ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Lenilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-135513-K

⑆001⑆001⑆0081⑆7⑆3⑆74214-7⑆8⑆800⑆850538⑆1

NI 1100 2013 NI

07/06/13

Série — Número 850539

Pago a Fernanda M. Santos

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850539	0

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Fernanda Marinho Santos ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

Emilda Teresinha do Nascimento da Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série — Número 850540

Pago a Isabel C. F. dos Santos

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850540	3

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

Emilda Teresinha do Nascimento da Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

2013 09 12

Cédula Número
850541
Pago a Júlia M. do E. Santo
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	0	800	850541	1	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Júlia Mendes do Espírito Santo ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Emilia Teresinha do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-240513-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Mônica Valeria Alves.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Série Número
850542
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	0	800	850542	0	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Emilia Teresinha do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-240513-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Mônica Valeria Alves.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Série Número
850543
Pago a Meire de S Moura
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850543	6	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima
a Meire de Moura ou à sua ordem
N. I, 04 de junho de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-245513-K

Meire de Moura
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

⑈001081⑈ 005850⑆3⑈ 800074214⑆7⑈

Série Número
850544
Pago a Carla F. Bezerra
Data 04-06-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850544	6	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima
a Carla Fernanda Bezerra ou à sua ordem
N. I, 04 de junho de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-245513-K

Meire de Moura
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

⑈001081⑈ 005850⑆4⑈ 800074214⑆7⑈

2 300,00 2 300,00 3 300,00

Série Número
850545

Pago a Rodrigo de O. Mendes

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850545	4	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de Trezentos reais

e centavos acima

a Rodrigo de Oliveira Mendes ou à sua ordem

N. I., 04 de junho de 2013

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-245513-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001⑆001⑈ 00850545⑈ ⑆001007⑆ 21479⑈

Série Número
850546

Pago a Stephanie E. V. Gonçalves

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850546	2	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de Trezentos reais

e centavos acima

a Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalves ou à sua ordem

N. I., 04 de junho de 2013

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-245513-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001⑆001⑈ 00850546⑈ ⑆001007⑆ 21479⑈

Fls: 102

Série Número
850547

Pago a Francisco Martins

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850547	0

R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Francisco Martins

ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Ilegível Nascimento Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001008⑈ ⑆085805754⑆ 85000754750

Série Número
850548

Pago a Silvio da S. Barboza

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850548	9

R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Silvio da Silva Barboza

ou à sua ordem

N. I, 04 de junho de 2013

Ilegível Nascimento Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001008⑈ ⑆085805754⑆ 85000754759

Fls 54

Série — Número 850549

Pago a Edvalva dos S. Varela

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850549	7	R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Edvalva dos Santos Varela ou à sua ordem

N. I., 04 de junho de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-245513-K

COMPENSAÇÃO ORDINÁRIA AGÊNCIA

Série — Número 850550

Pago a Isabel C. de S. França

Data 04-06-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850550	0	R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina de Siqueira França ou à sua ordem

N. I., 04 de junho de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-245513-K

COMPENSAÇÃO ORDINÁRIA AGÊNCIA

BANCO DO BRASIL

Série
Número
850551
Pago a Inês Eliane de Paula Matos
Data 02/07/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850551	9

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-240513-K

Inês Eliane de Paula Matos
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈000551⑈ 001800819⑆ 850007221279⑈

Série
Número
850552
Pago a Raquel Rosa Marçal
Data 02/07/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850552	7

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Raquel Rosa Marçal ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-240513-K

Inês Eliane de Paula Matos
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈000552⑈ 001800819⑆ 850007221279⑈

02/07/2013

Série Número
850651

Pago a Inês Eliane de P. Matos

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850651	5

R$ = 60,00=

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Sinilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série Número
850652

Pago a Raquel R. Mançal

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850652	5

R$ = 120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

a Raquel Rosa Mançal ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Sinilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série / Número: 850553

Pago a Anna M. da S. Oliveira

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850553	3

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

⑈001085⑈ ⑆085035⑈ 82900721625⑈

Série / Número: 850554

Pago a Luciane Botelho

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850554	3

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Luciane Botelho

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

⑈001085⑈ ⑆085035⑈ 82900721625⑈

02/07/2013 200,00

Série
Número
850555

Pago a Marilia A. de S. Bezerra

Data 02/07/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	74.214-7	8	600	850555	1

R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Marilia Antonia de Sousa Bezerra. ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

Série
Número
850556

Pago a Paulo R. Silva Ramos

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	74.214-7	8	600	850556	0

R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

02/07/2013 13:20

Série Número
850557

Pago a Maria Cristina da S. B. de Souza

Data

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	000	850557	6	R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GDV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-240513-K

Série Número
850558

Pago a Claudia M. das G. Pinto

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	000	850558	6	R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Claudia Maria das Graças Pinto

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GDV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

ICA-0081-240513-K

12.035

Série Número
850559
Pago a Marcelo de S. O. Alves
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850559	4

R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais
e centavos acima
a Marcelo de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem
N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

Cecília Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Série Número
850560
Pago a Gleisson L. R. da Silva
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 160,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850560	8

R$ =160,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais
e centavos acima
a Gleisson Luis Ramos da Silva ou à sua ordem
N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013

Cecília Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

02/07/2013 23:53:53

Série Número
850561

Pago a Total Printer C. e Serv. LTDA

Data 02/07/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 335,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850561	6	R$=335,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos e trinta e cinco reais e centavos acima

a Total Printer Comércio e Serviços LTDA ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

Benilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-010713-K

⑈001008⑆7⑈ 008850561⑈ 850605216720

02/07/2013

Série Número
850562

Pago a Anna M. da S. Oliveira

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	600	850562	4

R$=300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

Emilia Terezinha do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-015713-K

⑈001093⑈ 006850562⑆ 81200722⑆270

Série Número
850563

Pago a Daiana S. de Oliveira

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	600	850563	2

R$=300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Daiana Souza de Oliveira

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

Emilia Terezinha do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Marcia Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-015713-K

⑈001093⑈ 006850563⑆ 81200722⑆270

02/07/2013

R$ 300,00

Série Número
850564

Pago a Elisangela R. Vieira

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	74.214-7	8	800	850564	0

R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Elisangela Roberta Vieira

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-010713-K

Emilia Vanessa do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

800081a 0850564a 8800074214a

Série Número
850565

Pago a Evelyn Alves Costa

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	74.214-7	8	800	850565	9

R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Evelyn Alves Costa

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-010713-K

Emilia Vanessa do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

800081a 0850565a 8800074214a

Este cheque foi emitido somente para compensação

Série Número
850566

Pago a Eziane G. da S. Vilela

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850566	7

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Eziane Gomes da Silva Vilela

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Antonieta do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valeria Alves.

⑈001⑈ ⑆0081⑆ ⑈74214⑆ ⑈850566⑈

Série Número
850567

Pago a Fernanda M. Santos

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850567	5

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Fernanda Marinho Santos

ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Antonieta do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valeria Alves.

⑈001⑈ ⑆0081⑆ ⑈74214⑆ ⑈850567⑈

2 1 08 / 07 / 13

92,00

Série Número
850568

Pago a Isabel C. F. dos Santos

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850568	1

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem

N. I., 02 de julho de 2013

Danilo Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999.
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-01073-K

⑈000568⑈ 085008824⑆20

Série Número
850569

Pago a Julia M. de E. Santo

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850569	1

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Julia Moreles do Espírito Santo ou à sua ordem

N. I., 02 de julho de 2013

Danilo Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-01073-K

⑈000569⑈ 085008824⑆20

127 03

Série
Número 850570
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 9 | Série 800 | Cheque N.o 850570 | C3 3 | R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. S, 02 de julho de 2013

Emilia Vanessa do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

MICROFILME CONSERVE ESTE COMPROVANTE

Série
Número 850571
Pago a Meire de Moura
Data 02-04-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 9 | Série 800 | Cheque N.o 850571 | C3 3 | R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Meire de Moura ou à sua ordem

N. S, 02 de julho de 2013

Emilia Vanessa do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

MICROFILME CONSERVE ESTE COMPROVANTE

Fls 16/17
Proc 0023

Série
Número 850572
Pago a Carlos F. Pereira
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850572	1

R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Carlos Fernando Pereira ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

Kenilda Teixeira do Nascimento Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999.
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆0081⑆7⑆3⑆ 74214-7⑆8⑆800⑆ 850572⑆1⑆ 300,00⑆

Série
Número 850573
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850573	0

R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Rodrigo de Oliveira Mendes ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

Kenilda Teixeira do Nascimento Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999.
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆0081⑆7⑆3⑆ 74214-7⑆8⑆800⑆ 850573⑆0⑆ 300,00⑆

02/07/2013 62729

Série Número
850574
Pago a Stéphanie E. V. Gonçalves
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850574 | C3 8 | R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalves ou à sua ordem

N. O, 02 de julho de 2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

⑆001⑆0081⑆ 00850574⑈ ⑈800⑆2214⑆7⑈

Série Número
850575
Pago a Damaris Martins
Data 02-07-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850575 | C3 8 | R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Damaris Martins ou à sua ordem

N. O, 02 de julho de

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

⑆001⑆0081⑆ 00850575⑈ ⑈800⑆2214⑆7⑈

Nº 850574/0081-7

Série Número
850578

Pago a Isabel C. de S. Franca

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850578	0	R$ = 300,00 -

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Isabel Cristina de Siqueira Franca ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Benildo Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Mônica Valéria Alves.

⑈001⑈ 00850578⑈ 86800742147⑈

Série Número
850579

Pago a Léa Maria D. dos Santos

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850579	9	R$ = 300,00 -

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Léa Maria Dias dos Santos ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Benildo Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Mônica Valéria Alves.

⑈001⑈ 00850579⑈ 86800742147⑈

R$ 300,00 - 02/07/2013

2014/0006112

Série
Número
850580
Pago a REAL BRISE

Data 02-07-2013
Saldo Anterior
CAPITAL

Total
Este Cheque 4.000,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850580	2

R$ = 4000,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatro mil reais e centavos acima

a REAL BRISE SERV. INF. LTDA ou à sua ordem

N. I, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-010713

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.926.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

⑈850580⑈ 001900081⑆ 800074214⑆

006734

2014/000112

Série

Número
850581

Pago a REAL BRISE

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Custeio

Total

Este Cheque 3000,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850581	0

R$ =3000,00=

Pague por este cheque a quantia de três mil reais

e centavos acima

a REAL BRISE SERV. INF. LTDA ou à sua ordem

N. S, 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-010713-K

Geralda Terezinha do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

⑈000673⑈ ⑆001000⑆ 74214⑆7 ⑈850581⑈

000735

2014/000112

Série — Número: 850582

Pago a REAL BRISE

Data 03-07-2013

Saldo Anterior

CAPITAL

Total

Este Cheque 6658,72

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850582	9

R$ 6658,72=

Pague por este cheque a quantia de seis mil seiscentos e cinquenta e oito reais e setenta e dois centavos — / — e centavos acima

a REAL BRISE SERV. INF. LTDA ou à sua ordem

N. I, 03 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-010713-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Saldo

000738

2014/000112

Série 850585 Número

Pago a REAL CRUZ

Data 04-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 6280,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850585	3	R$ 6280,00

Pague por este cheque a quantia de seis mil duzentos e oitenta reais e centavos acim

a REAL CRUZ SERV. INF. LTDA ou à sua orde

N. I, 04 de julho de 201

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-010713-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑆0819⑈ 001⑇850585⑇4 3⑆0⑆2⑆21⑆75⑈

Série | Número
850586

Pago a Anna Maria dos S. Oliveira

Data 02-07-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850586	1	R$ = 150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I., 02 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Ezequiel Vasconcelos do Nascimento e Silva.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Mônica Valéria Alves.

UNIBANCO COMERCIAL EDITORA

850586 001 0081 7 3 74214 7 8 800 850586 1

Série
Número 850587

Pago a

Data

Saldo Anterior

CANCELADO

Total

Este Cheque

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | 7 | 3 | 74.214-7

Pague por este cheque a quantia de seiscentos reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos

ou à sua ordem

de de

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

CANCELADO

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série
Número 850588

Pago a Raquel Rosa Marçal

Data 05/08/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850588 | C3 8 | R$ = 120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

a Raquel Rosa Marçal

ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Emilda Teresa do Nascimento Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

0040

Série Número
850589

Pago a Anna M. das Oliveira

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	800	850589	6	R$ = 120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Anna Mara da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001 001 0081 7 3 74214 7 6 800 850589 6

Série Número
850590

Pago a Luciane Botelho

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	800	850590	0	R$ = 200,00

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001 001 0081 7 3 74214 7 6 800 850590 0

Bário Número
850591
Pago a Marilia A. de S. Bezerra
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850591 | C3 8 | R$ =120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Marilia Antonia de Sousa Bezerra ou à sua ordem

N. S, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Marilda Ferreira do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

Sário Número
850592
Pago a Paulo R. Silva Ramos
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850592 | C3 6 | R$ =120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

N. S, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Marilda Ferreira do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

Série Número
850593
Pago a Maria C. de B. de Souza
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850593	4	R$ =120,00-

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Maria Cristina da Silva Barbosa de Souza ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Cristina do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

⑈001800⑈ 004850⑈35⑆ 800022⑆2⑈

Série Número
850594
Pago a Claudia M. das G. Pinto
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850594	2	R$ =120,00-

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Claudia Maria das Graças Pinto ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Cristina do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

⑈001800⑈ 004850⑈35⑆ 800022⑆2⑈

2013 00 12

00343

Série Número
850595
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850595 | C3 0 | R$ = 120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Familia Teixeira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 850595⑈ 800074214⑆3

Série Número
850596
Pago a Glisson L. R. da Silva
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850596 | C3 9 | R$ = 160,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais e centavos acima

a Glisson Luis Ramos da Silva ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Familia Teixeira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 850596⑈ 800074214⑆3

Série Número
850597
Pago a Anna M. dos S. Oliveira
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850597	7	R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. S, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001085⑈ 041500594 ⑆800072146⑆

Série Número
850598
Pago a Daiana S. de Oliveira
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850598	5	R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Daiana Souza de Oliveira ou à sua ordem

N. S, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001085⑈ 041500594 ⑆800072146⑆

C0074545

Série
Número 850599
Pago a Elisangela R. Vieira
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850599	3

R$ = 150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Elisangela Roberta Vieira ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Kenilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑆0081⑈ 00⑆850599⑈ 800⑆214⑆7⑈

Série
Número 850600
Pago a Evelyn A. Costa
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850600	0

R$ = 150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Evelyn Alves Costa ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Kenilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑆0081⑈ 00⑆850600⑈ 800⑆214⑆7⑈

Série Número
850601

Pago a Ejiane G. da Silva Vilela

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850601	9

R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Ejiane Gomes da da Silva Vilela ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Sirlda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

=00850601= 085085021=

Série Número
850602

Pago a Fernanda M. Santos

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850602	7

R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Fernanda Marinho Santos ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Sirlda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

=00850602= 085085021=

Série — Número 850603

Pago a Izabel C. F. dos Santos

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850603	5	R$ =150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Izabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Luiz da Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

⑈001⑈0817⑈ 001850603⑈ 800074214720

Série — Número 850604

Pago a Júlia M. do E. Santo

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850604	3	R$ =150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Júlia Mineles do Espírito Santo ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Luiz da Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

⑈001⑈0817⑈ 001850604⑈ 800074214720

0748

Série Número
850605

Pago a Marcela de S. O. Alves

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850605	1	R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Marilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUAÇU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

⑆001⑆001⑆0081⑆ 850605⑆ 80200224270⑆

Série Número
850606

Pago a Meire de Moura

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850606	0	R$ =150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Meire de Moura ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Marilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

⑆001⑆001⑆0081⑆ 850606⑆ 80200224270⑆

Série Número
850607

Pago a Carla F. Bezerra

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850607	8	R$ =150,00-

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Carla Fernanda Bezerra ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Neilda Teresina do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ ⑆001⑆ 00⑈5060⑈5⑈ 850607⑈21⑆73⑈

Série Número
850608

Pago a Rodrigo de O. Mendes

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850608	6	R$ =150,00-

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Rodrigo de Oliveira Mendes ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Neilda Teresina do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ ⑆001⑆ 00⑈5060⑈5⑈ 850608⑈21⑆73⑈

Série Número
850609
Pago a Stéphanie E. V. Gonçalves
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850609	4	R$ = 150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalves ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valéria Alves.

⑈001⑈ 081⑆50609⑆ 830092621⑆79⑈

Série Número
850610
Pago a Daniele Martins
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850610	8	R$ = 150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Daniele Martins ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013
ICA-0081-310713-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valéria Alves.

⑈001⑈ 081⑆50610⑆ 830092621⑆79⑈

000151

Série
Número 850611
Pago a Silvio da S. Barboza
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850611	6	R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Silvio da Silva Barboza ou à sua ordem

N. S, 05 de agosto de 2013

Benildes Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001008172⑈ 008500611⑆ 8600074214⑆

Série
Número 850612
Pago a Edvalva dos S. Varela
Data 05-08-2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850612	4	R$ =150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Edvalva dos Santos Varela ou à sua ordem

N. S, 05 de agosto de 2013

Benildes Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001008164⑈ 008500612⑆ 8600074214⑆

Série

Número 850613

Pago a Isabel C. de S. França

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850613	2	R$=150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Isabel Cristina de Siqueira França

ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Neildastereira do Nascimento Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

Série

Número 850614

Pago a Léa M. D. dos Santos

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850614	0	R$=150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Léa Maria Dias dos Santos

ou à sua ordem

N. I, 05 de agosto de 2013

Neildastereira do Nascimento Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

Série Número
850615

Pago a Inês E. de P. Matos

Data 05-08-2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o.	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850615	9	R$ =60,00-

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem

N. I., 05 de agosto de 2013

Mirtes Teresina do Nascimento Cabral

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU Rj
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

⑆001⑆0081⑆3⑈ 001356061⑆59 ⑆800⑆74214⑆76⑈

850615

Série Número
850616

Pago a Inês E. de Paula Matos

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850616	7	R$ =60,00=

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem

N.I, 05 de setembro de 2013

Maria Conceição do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-510713-K

⑈001008121⑈ 001850616⑆ 800074214712⑈

Série Número
850617

Pago a Raquel Rosa Marçal

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850617	5	R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Raquel Rosa Marçal ou à sua ordem

N.I, 05 de setembro de 2013

Maria Conceição do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-510713-K

⑈001008151⑈ 001850617⑆ 800074214712⑈

02/09/2013

Série
Número 850618
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 150,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850618	3	R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I., 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Sonilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série
Número 850619
Pago a Luciene Botelho
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850619	1	R$ = 200,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais e centavos acima

a Luciene Botelho ou à sua ordem

N. I., 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Sonilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série Número
850620

Pago a Marília A. de S. Bezerra

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850620	5	R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Marília Antonio de Sousa Bezerra ou à sua ordem

N. I., 05 de setembro de 2013

Marília Bezerra do Nascimento e Silva.

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1989
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

⑈001008156⑈ 001850062059 ⑆850062⑆ 2⑈

Série Número
850621

Pago a Paulo R. Silva Ramos

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850621	3	R$ =150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

N. I., 05 de setembro de 2013

Marília Bezerra do Nascimento e Silva.

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1989
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

⑈001008156⑈ 001850062059 ⑆850062⑆ 2⑈

2013 09 05 850621

Série

Número 850622

Pago a Mª Cristina da S. G. de Souza

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850622	1	R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Maria Cristina da Silva Bandeira de Souza ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

Emiliadatanesia do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001008⑆ 001850622⑆ 8⑇00⑇2⑆3⑇7⑆0

Série

Número 850624

Pago a Claudia M. das G. Pinto

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850624	8	R$ = 150,00 =

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Claudia Maria das Graças Pinto ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

Emiliadatanesia do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001008⑆ 001850624⑆ 8⑇00⑇2⑆3⑇7⑆0

Série | Número
850625

Pago a Marcela de S. O. Alves

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850625	6	R$ = 150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Sonilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série | Número
850626

Pago a Gleisson L. Ramos da Silva

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 160,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850626	4	R$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais e centavos acima

a Gleisson Luis Ramos da Silva ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

Sonilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

000759

Série

Número
850627

Pago a Déa M. d. dos Santos

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850627	2	R$ = 150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Déa Maria Dias dos Santos

ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Maria Valéria Alves.

⑈001⑈ 00185062⑆ 8320072⑆2⑈

Série

Número
850628

Pago a Severina M. da Conceição

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 150,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850628	0	R$ = 150,00

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais

e centavos acima

a Severina Maria da Conceição

ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ICA-0081-310713-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Maria Valéria Alves.

⑈001⑈ 00185062⑆ 8320072⑆2⑈

Série Número
850629
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	5	74.214-7	8	800	850629	9	R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais
e centavos acima
a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem
N. I., 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-051113-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 00185082959 ⑆800⑆ 21⑆7⑈

Série Número
850630
Pago a Daiana S. de Oliveira
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	5	74.214-7	8	800	850630	2	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais
e centavos acima
a Daiana Souza de Oliveira ou à sua ordem
N. I., 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-051113-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 00185083059 ⑆800⑆ 21⑆7⑈

Série | Número
850631

Pago a Elisangela R. Vieira

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850631	0	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Elisangela Roberta Vieira ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves

⑈001⑆0081⑈ 001850631⑇5 800074214⑆7⑈

Série | Número
850632

Pago a Evelyn A. Costa

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850632	9	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Evelyn Alves Costa ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves

⑈001⑆0081⑈ 001850632⑇5 800074214⑆7⑈

Série
Número 850633
Pago a Eziane G. da S. Vilela
Data 04/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850633	7	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Eziane Gomes da Silva Vilela ou à sua ordem

N. I, 04 de setembro de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-05113-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ ⑆001⑈⑆0081⑈⑆74214⑈ ⑈850633⑈

Série
Número 850634
Pago a Fernanda M. Santos
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850634	5	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Fernanda Marinho Santos ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-05113-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ ⑆001⑈⑆0081⑈⑆74214⑈ ⑈850634⑈

691

Série

Número
850635

Pago a Isabel C. F. dos Santos

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850635	3	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves

⑈001⑈0081⑆ 00850635⑈ 8800074214⑆3⑈

Série

Número
850636

Pago a Yulia M. do E. Santo

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850636	1	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Yúlia Mireles do Espírito Santo ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves

⑈001⑈0081⑆ 00850636⑈ 8800074214⑆3⑈

Série — Número 850637

Pago a Marcela de S.O. Alves

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850637	0

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I., 05 de setembro de 2013

Fenildo Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

⑈001008 7⑈ 001850637 5⑈ 8800 7 22 1 4 7 8⑈

Série — Número 850638

Pago a Meire de Moura

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850638	8

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Meire de Moura ou à sua ordem

N. I., 05 de setembro de 2013

Fenildo Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

⑈001008 6⑈ 001850638 4⑈ 8800 7 22 1 4 7 8⑈

2013 SET 05 0081 0001 850637

Série | Número
850639

Pago a Carla F. Bezerra

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850639	6

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Carla Fernanda Bezerra

ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Sinilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

ICA-0081-051113-K

⑈001⑈ 0081⑆ 850639⑆ 800 7 214 7 6⑈

Série | Número
850640

Pago a Rodrigo de O. Mendes

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850640	0

R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Rodrigo de Oliveira Mendes

ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Sinilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

ICA-0081-051113-K

⑈001⑈ 0081⑆ 850640⑆ 800 7 214 7 6⑈

Série
Número 850643
Pago a Silvio da S. Barboza
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850643	4

R$ = 300,00-

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Silvio da Silva Barboza ou à sua ordem

N. I., 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

ICA-0081-051113-K

800850643 300250 0074214 7 00600 8

Série
Número 850644
Pago a Edvalva dos S. Varela
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850644	2

R$ = 300,00-

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Edvalva dos Santos Varela ou à sua ordem

N. I., 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Cancelado

ICA-0081-051113-K

800850644 300250 0074214 7 00600 8

Série Número
850641
Pago a Stephanie E. V. Gonçalves
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850641	8	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalves ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Kenildo Ferreira do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

Série Número
850642
Pago a Tamires Martins
Data 05/09/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850642	6	R$=300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Tamires Martins ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Kenildo Ferreira do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

Série

Número 850645

Pago a Isabel C. de Siqueira França

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850645	0	R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina de Siqueira França ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

Anabela Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001⑈ 00850645⑈ 800074214⑆7

Série

Número 850646

Pago a Léa M. D. dos Santos

Data 05/09/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850646	9	R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Léa Maria Dias dos Santos ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

Anabela Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001⑈ 00850646⑈ 800074214⑆7

300,00

69

Série | Número
850648

Pago a Luciane Botelho

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 240,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850648	5	R$ = 240,00

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais

e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

⑈001081⑈ 001850648⑈ 800074214⑆7⑈

Série | Número
850647

Pago a Inês E. de B. Matos

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850647	7	R$ = 60,00

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Bula Matos ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

⑈001081⑈ 001850647⑈ 800074214⑆7⑈

05/11/2013 - 850647

Série Número
850649

Pago a Gleisson L Ramos da Silva

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850649	3

R$ = 200,00=

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Gleisson Luis Ramos da Silva ou à sua ordem

N. I. 05 de outubro de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-051113-K

⑈001⑈3⑈ 0085064959⑆ 8⑆00⑆2⑆21⑆3⑈

Série Número
850650

Pago a Luciane Botelho

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 240,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850650	7

R$ = 240,00=

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais

e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

N. I. 05 de outubro de 2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-051113-K

⑈001⑈7⑈ 0085065059⑆ 8⑆00⑆2⑆24⑆7⑈

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850651	5	R$ = 60,00 =

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos

ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Luiliete Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001A0081 0085065A 850651 2

2 1 0 0 1 4 2 0 1 3

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850652	3

R$ = 120,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais

e centavos acima

a Raquel Rosa Marçal ou à sua ordem

N. S, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

Ismilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

⑆001⑆0081⑆ 00850652⑆ 8120074214⑆

BB 1.608/4 - 02

2477

Série Número
850653
Pago a Anna M. da S. Oliveira
Data 05/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850653	1

R$ = 120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

Série Número
850654
Pago a Luciane Botelho
Data 05/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 240,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850654	0

R$ = 240,00

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

N. O, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

Nº 850654

Série Número
850661

Pago a Severina M. da Conceição

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 120,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	800	850661	3

R$ = 120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Severina Maria da Conceição ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

Anibal Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES

CNPJ 01.928.111/0001-25

CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

800081 6 850661 3 800074214 730

Série Número
850662

Pago a Gleisson L. Ramos da Silva

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	800	850662	0

R$ = 200,00

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais e centavos acima

a Gleisson Luis Ramos da Silva ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

Anibal Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES

CNPJ 01.928.111/0001-25

CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-051113-K

800081 6 850662 0 800074214 730

Série Número
850663

Pago a Daiana S. de Oliveira

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850663	9

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Daiana Souza de Oliveira ou à sua ordem

N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilda Terezinha do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆0081⑆7 ⑆300000⑆8 ⑆800⑆850663⑆9

Série Número
850664

Pago a Elizangela R. Vieira

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850664	7

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Elizangela Roberta Vieira ou à sua ordem

N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilda Terezinha do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆0081⑆7 ⑆300000⑆8 ⑆800⑆850664⑆7

67,00

Série Número
850665

Pago a Evelyn Alves Costa

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850665 | C3 5 | R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Evelyn Alves Costa ou à sua ordem

N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-051113-K

Ilmilde Terezinha do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈00850665⑈ ⑆000000/0081⑆ 00000021250⑈

Série Número
850666

Pago a Eziane G. da S. Vilela

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850666 | C3 5 | R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Eziane Gomes da Silva Vilela ou à sua ordem

N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-051113-K

Ilmilde Terezinha do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈00850666⑈ ⑆000000/0081⑆ 00000021250⑈

082013

Série Número
850667
Pago a Fernanda M. Santos
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850667	1	R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Fernanda Marinho Santos ou à sua ordem

N. I, 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆0081⑆7⑆3⑆ ⑆850667⑆5⑆ ⑆300⑆2⑆1⑆3⑆7⑆

Série Número
850668
Pago a Isabel C. Dos Santos
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850668	0	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem

N. I, 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆0081⑆7⑆3⑆ ⑆850668⑆0⑆ ⑆300⑆2⑆1⑆3⑆7⑆

T8 0 0 1 5 1 0 1 3

Série

Número
850669

Pago a Júlia M. dos E. Santo

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850669 | C3 8 | R$=300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Júlia Meireles do Espírito Santo ou à sua ordem

N. I, 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 00850669⑆ 8800721⑆25⑈

Série

Número
850670

Pago a Marcela de S. O. Alves

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850670 | C3 1 | R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I, 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 00850670⑆ 8800721⑆25⑈

28/10/2013

Série Número
850671

Pago a Meire de Moura

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	600	850671	0

R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Meire de Moura ou à sua ordem

N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-271113-K

Rosilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 001⑆0081⑆76 ⑈850671⑈

Série Número
850672

Pago a Carla F. Bezerra

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	600	850672	6

R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Carla Fernanda Bezerra ou à sua ordem

N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-271113-K

Rosilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 001⑆0081⑆76 ⑈850672⑈

14/05/2013

2013

Série Número
850673

Pago a Rodrigo de O. Mendes

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850673	6

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Rodrigo de Oliveira Mendes

ou à sua ordem

N. I, 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Ednilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001081⑈ 001850673⑈ 810074214⑆7⑈

Série Número
850674

Pago a Stéphanie E. E. Gonçalves

Data 05/10/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 300,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850674	4

R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalves

ou à sua ordem

N. I, 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Ednilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001081⑈ 001850674⑈ 810074214⑆7⑈

2 0 0 1 4 0 0 3 0 0 0 0 1 0 0 7 8 4

Série Número
850675
Pago a Tamires Martins
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850675	2

R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de Trezentos reais e centavos acima

a Tamires Martins ou à sua ordem

N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0085-271113-K

Emilia Teresinha do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001001 000000 850675 800 2

Série Número
850676
Pago a Silvio da S. Barbosa
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850676	0

R$ = 300,00 =

Pague por este cheque a quantia de Trezentos reais e centavos acima

a Silvio da Silva Barbosa ou à sua ordem

N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0085-271113-K

Emilia Teresinha do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001001 000000 850676 800 0

2013 10 07 0085

Série
Número 850677
Pago a Isabel C. de S. França
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850677	9	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais
e centavos acima
a Isabel Cristina de Siqueira França
ou à sua ordem
N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-271113-K

Cristina de Siqueira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 08⑆001⑆9 ⑆20⑆0⑆21⑆7⑈

Série
Número 850678
Pago a Léa M. D. dos Santos
Data 05/10/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850678	7	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais
e centavos acima
a Léa Maria Dias dos Santos
ou à sua ordem
RJ, 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-271113-K

Cristina de Siqueira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 08⑆001⑆9 ⑆20⑆0⑆21⑆7⑈

08/10/2013 10:17:38

Série
Número 850679
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 05/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850679	5

R$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Rodrigo de Oliveira Mendes ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-27113-K

Kamilla Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 0085067⑆ 8800726⑆27⑈

Série
Número 850680
Pago a Stephanie E. V. Gonçalves
Data 05/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850680	9

R$ = 160,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

e centavos acima

a Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalves ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-27113-K

Kamilla Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 0085068⑆ 8800726⑆27⑈

28/01/13

Série Número
850681

Pago a Daiana S. de Oliveira

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850681	7	R$ = 400,00

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima

a Daiana Souza de Oliveira ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 00850681⑆ 800074214⑆20

Série Número
850682

Pago a Eliaangela R. Vieira

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850682	5	R$ = 400,00

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima

a Eliaangela Roberta Vieira ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 00850682⑆ 800074214⑆20

8810-0301 (5)

Série Número
850685

Pago a Fernanda M. Santos

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850685	0

R$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Fernanda Marinho Santos ou à sua ordem

N. S, 05 de novembro de 2013

Cecilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-27113-K

801800850685 800074214700

Série Número
850686

Pago a Isabel C. F. dos Santos

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850686	8

R$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem

N. S, 05 de novembro de 2013

Cecilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-27113-K

801800850686 800074214708

Série Número
850687
Pago a Júlia M. do E. Santo
Data 05/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 160,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	0	000	850687	6

R$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais e centavos acima

a Júlia Moreles do Espírito Santo ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série Número
850688
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 05/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	0	000	850688	4

R$ = 400,00

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilia Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Fls. 10

Série

Número
850689

Pago a Meire de Moura

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	600	850689	2

R$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

ou à sua ordem

a Meire de Moura

N. S, 05 de novembro de 2013

Kenildo Ferreira do Nascimento e Silva.

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-27113-K

001001 0081 7 3 74214 7 6 600 850689 2

Série

Número
850690

Pago a Carlos Fernando Bezerra

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	6	600	850690	6

R$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

ou à sua ordem

a Carlos Fernando Bezerra

N. S, 05 de novembro de 2013

Kenildo Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-27113-K

001001 0081 7 3 74214 7 6 600 850690 6

Série
Número
850692
Pago a Silvio da S. Barboza
Data 05/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850692	2

R$ = 400,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Silvio da Silva Barboza

ou à sua ordem

N. I., 05 de novembro de 2013

Sinaldo Ferreira do Nascimento e Silva

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-27113-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001-3 0081 7 74214-7 8 800 850692 2

Série
Número
850691
Pago a
Data
Saldo Anterior
Total
Este Cheque
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850691	1

R$

Pague por este cheque a quantia de

e centavos acima

a Daniela Martins

ou à sua ordem

de de

CANCELADO

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-27113-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001-3 0081 7 74214-7 8 800 850691 1

05/09/2013 quinta

650783

Série
Número 850693
Pagar a Isabel C. de S. França
Data 05/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	74.214-7	8	800	850693	0

R$ = 400,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima

a Isabel Cristina de Siqueira França ou à sua ordem

N. I., 05 de novembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-271113-K

Sinilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

CANCELADO

Série
Número 850694
Pagar a Déa M. D. dos Santos
Data 05/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	74.214-7	8	800	850694	9

R$ = 400,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima

a Déa Maria Dias dos Santos ou à sua ordem

N. I., 05 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-271113-K

Sinilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

CANCELADO

2014/000112

Nº 850695

Número
850695

Pago a REAL BRISE

Data 1º/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 900,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850695	7	R$ = 900,00

Pague por este cheque a quantia de novecentos reais

e centavos acima

a REAL BRISE SERV. INF. LTDA ou à sua ordem

N. I., 1º de dezembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

IOA-0081-271113-K

Emilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valeria Alves.

⑈001⑈ ⑆0081⑆ 00074214⑆ 850695⑈

Série
Número 850699

Pagou a Vaiana S. de Oliveira

Data 05/12/2013

Saldo Anterior

Total Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850699	0

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos reais

e centavos acima

a Daiana Souza de Oliveira ou à sua ordem

N. I., 05 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-271113-K

Vanilda Ferreira do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 001⑆0081⑆ 850699⑈ 850042160⑈

Série
Número 850700

Pagou a Evelyn A. Costa

Data 05/12/2013

Saldo Anterior

Total Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850700	7

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos reais

e centavos acima

a Evelyn Alves Costa ou à sua ordem

N. I., 05 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-271113-K

Vanilda Ferreira do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 001⑆0081⑆ 850700⑈ 850042160⑈

2º VIA

Série
Número 850701
Pagou Eziane G. da S. Vilela
Data 05/12/2013
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 600 | Cheque N.o 850701 | C3 5 | R$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Eziane Gomes da Silva Vilela ou à sua ordem

N.S., 05 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-27113-K

Emilia Teresinha do Nascimento e Silva.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001800⑆ 008507015⑈ 850700⑆25⑆

Série
Número 850702
Pagou Fernanda M. Santos
Data 05/12/2013.
Saldo Anterior

Total
Este Cheque 400,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 600 | Cheque N.o 850702 | C3 3 | R$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Fernanda Marinho Santos ou à sua ordem

N.S., 05 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-27113-K

Emilia Teresinha do Nascimento e Silva.
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001800⑆ 008507025⑈ 850700⑆25⑆

2014/0108

0007988

Série Número
850705

Pago a Meire de Moura

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850705	6	R$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Meire de Moura ou à sua ordem

N. S., 05 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-27113-K

Maria Valéria Teixeira de Nascimento Tavares Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

agência autenticadora

Série Número
850706

Pago a Carla F. Bezerra

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	600	850706	6	R$ = 400,00=

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Carla Fernanda Bezerra ou à sua ordem

N. S. 05 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-27113-K

Maria Valéria Teixeira de Nascimento Tavares Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

agência autenticadora

Série

Número
850707

Pagar a Rodrigo de O. Mendes

Data 05/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850707	4

R$ = 400,00-

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Rodrigo de Oliveira Mendes

ou à sua ordem

N.I. 05 de dezembro de 2013.

Emilia Francisca dos Nascimentos Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-085-271113-K

⑈850707⑈ ⑆085100⑆ 8830002450⑈

Série

Número
850708

Pagar a Silvio da S. Barboza

Data 05/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850708	2

R$ = 400,00-

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Silvio da Silva Barboza

ou à sua ordem

N.I. 05 de dezembro de 2013.

Emilia Francisca dos Nascimentos Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-085-271113-K

⑈850708⑈ ⑆085100⑆ 8830002450⑈

13/05/2014

010801

Série

Número
850709

Pago a Déa Maria D. dos Santos

Data 05/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 6 | Série 000 | Cheque N.o 850709 | C3 0 | R$ 400,00

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Déa Maria Dias dos Santos

ou à sua ordem

Nova Iguaçu, 05 de dezembro de 2013

Maria Valeria Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-17125-K

2 - 10/12/2013

208103

Cheque Número 850710

Pague a Inês Eliane de P. Matos

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0061	7	5	74.214-7	8	800	850710	4

R$ = 60,00

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem

N.S, 05 de Dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0061.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

800100612: 008507105A 800026246750

Cheque Número 850711

Pague a Raquel Rosa Marçal

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 160,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0061	7	5	74.214-7	8	800	850711	2

R$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

e centavos acima

a Raquel Rosa Marçal ou à sua ordem

N.S. 05 de Dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0061.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

800100862: 008507105A 800026246750

Recebi em 05/12/2013

003003

Série

Número
850712

Pagou a Anna Maria da S. Oliveira

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 160,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 5 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850712 | C3 0 | R$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira

ou à sua ordem

N.S. 05 de dezembro de 2013.

Familia Estrela do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-17213-K

800850712 0081800074214 3800712130

Série

Número
850714

Pagou a Marília A. de S. Beserra.

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 160,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 5 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850714 | C3 7 | R$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

e centavos acima

a Marília Antonio de Sousa Beserra.

ou à sua ordem

N.S. 05 de dezembro de 2013.

Familia Estrela do Nascimento e Silva.

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-17213-K

800850714 0081800074214 3800712130

2º 1º 0º / 17 / 12

850714

Série — Número 850717

Pago a Claudia M. das Graças Pinto

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 160,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850717	1

R$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

e centavos acima

a Claudia Maria das Graças Pinto ou à sua ordem

N. I., 05 de dezembro de 2013.

Danielle Teresina do Nascimento Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-171213-K

⑈850717⑈ ⑆008100074⑆ 800074214⑆

Série — Número 850718

Pago a Marcela de Souza O. Alves

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 160,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850718	0

R$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I., 05 de dezembro de 2013.

Danielle Teresina do Nascimento Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-171213-K

⑈850718⑈ ⑆008100074⑆ 800074214⑆

Nº 850717 / 850718

05/12/2013

Série

Número
850719

Pagou a Gleisson Luis R. da Silva

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 200,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0061 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 6 | Série 600 | Cheque N.o 850719 | C3 8 | R$ =200,00=

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Gleisson Luis Ramos da Silva ou à sua ordem

N. I., 05 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

(CA-0081-77223-K)

Vanilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈850719⑈ ⑆085102165⑆ 832007421675⑈

Série

Número
850720

Pagou a Déa Maria Dias dos Santos

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 160,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0061 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 6 | Série 600 | Cheque N.o 850720 | C3 1 | R$ =160,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

e centavos acima

a Déa Maria Dias dos Santos ou à sua ordem

N. I., 05 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

(CA-0081-77223-K)

Vanilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈850720⑈ ⑆085102165⑆ 832007421675⑈

2008117

Série

Número
850721

Pague a Severina M. da Conceição

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 160,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	5	74.214-7	8	600	850721	0

R$ = 160,00

Pague por este cheque a quantia de cento e sessenta reais

e centavos acima

a Severina Maria da Conceição

ou à sua ordem

N.I. 05 de dezembro de 2013.

Severina Maria do Nascimento da Silva.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001800814 00850721 8600742659

CÓPIA

Série Número
850659
Pago a Marcela de S. O. Alves
Data 25/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850659	0	R$ = 120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N. I, 25 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilia Teresinha do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série Número
850660
Pago a Déa M. D. dos Santos
Data 25/11/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 120,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850660	4	R$ = 120,00

Pague por este cheque a quantia de cento e vinte reais e centavos acima

a Déa Maria Dias dos Santos ou à sua ordem

N. I, 25 de novembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

Emilia Teresinha do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

Série Número
850683

Pago a Evelyn A. Costa

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850683	3

R$ = 400,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima

a Evelyn Alves Costa ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

Emilia Vanessa do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-371113-K

001800 000850683 850082260

Série Número
850684

Pago a Eziane J. da S. Vilela

Data 05/11/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 400,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850684	1

R$ = 400,00 =

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais e centavos acima

a Eziane Gomes da Silva Vilela ou à sua ordem

N. I, 05 de novembro de 2013

Emilia Vanessa do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-371113-K

001800 000850684 850082260

68 0113

Série

Número
850722

Pagou a Daiana S. de Oliveira

Data 15/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 000 | Cheque N.o 850722 | C3 8 | R$ = 200,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Daiana Souza de Oliveira

ou à sua ordem

N. I, 15 de dezembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-I7213-K

Kenilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001008⑈ 08850722⑆ 8150074214⑆700

Série

Número
850723

Pagou a Evelyn Alves Costa

Data 15/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 000 | Cheque N.o 850723 | C3 8 | R$ = 200,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Evelyn Alves Costa

ou à sua ordem

N. I, 15 de dezembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-I7213-K

Kenilda Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001008⑈ 08850723⑆ 8150074214⑆700

2º VIA

Saldo

Número
850724

Pague a Eziane G. da S. Vilela

Data 15/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0061 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850724 | C3 4 | R$ = 200,00=

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Eziane Gomes da Silva Vilela

ou à sua ordem

N.S, 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-17123-K

Maria Francisca do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

SOLIDARIEDADE EMPRESA PROFISSIONAL

Saldo

Número
850725

Pague a Fernanda M. Santos

Data 15/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0061 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850725 | C3 2 | R$ = 200,00=

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Fernanda Marinho Santos

ou à sua ordem

N.S, 15 de dezembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-17123-K

Maria Francisca do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

SOLIDARIEDADE EMPRESA PROFISSIONAL

Reconhecido por semelhança
Cartório Nilo Peçanha
Nova Iguaçu - RJ
Selo: 0108140

Série

Número
850726

Pago a Isabel C. F. dos Santos

Data 15/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0061	7	3	74.214-7	6	600	850726	0
001	001	0061	7	3	74.214-7	6	600	850726	0

R$ = 200,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem

N.I., 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

Emilia Ferreira do Nascimento Teixeira

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑆0061⑈ 00185072859⑆ 850726⑆21⑆750⑈

Série

Número
850727

Pago a Marcela de Souza O. Alves

Data 15/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0061	7	3	74.214-7	6	600	850727	9
001	001	0061	7	3	74.214-7	6	600	850727	9

R$ = 200,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N.I., 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

Emilia Ferreira do Nascimento Teixeira

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑆0061⑈ 00185072759⑆ 850727⑆21⑆750⑈

T 1320,00

3 de 4 / 2012

Série Número 850728

Data 15/12/2013

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 5 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850728 | C3 7

R$ = 200,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Meire de Moura

ou à sua ordem

N. I., 15 de dezembro de 2013.

Thaís Vitória do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-17213-K

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

850728 0081 74214-7 800 7

Série Número 850729

Data 15/12/2013

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 5 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850729 | C3 5

R$ = 200,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Carla Fernanda Bezerra

ou à sua ordem

N. I., 15 de dezembro de 2013.

Thaís Vitória do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-17213-K

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

850729 0081 74214-7 800 5

2 via

2 via

Série
Número 850730
Pago a Rodrigo de O. Mendes
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 200,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850730	9

R$=200,00=

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais e centavos acima

a Rodrigo de Oliveira Mendes ou à sua ordem

N.S. 15 de dezembro de 2013.

Emilia Francisca do Nascimento Silva

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013
ICA-0081-17213-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 00800813⑆ 00850730⑈

Série
Número 850731
Pago a Silvio da Silva Barboza
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 300,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850731	7

R$=300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Silvio da Silva Barboza ou à sua ordem

N.S. 15 de dezembro de 2013.

Emilia Francisca do Nascimento Silva

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013
ICA-0081-17213-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001⑈ 00800813⑆ 00850731⑈

FOLHA 03

Série | Número
850732

Paga-se Déa Maria Dias dos Santos

Data 15/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 200,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850732	5

R$ = 200,00=

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais

e centavos acima

a Déa Maria Dias dos Santos

ou à sua ordem

N.I. 15 de Dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-171234-K

Ana Paula Ferreira de Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1998
Márcia Valéria Alves.

⑈850732⑈ ⑆001⑆001⑆74214⑆7 ⑆800⑆5⑈

2ª via

Cópia

Série Número
850733

Pago a Inês Eliane de P. Matos

Data 15/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850733 | C3 3 | R$ = 60,00 =

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Inês Eliane de Paula Matos ou à sua ordem

N. I., 15 de dezembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈850733⑈ ⑆001800738⑆ 800025206⑈

Série Número
850734

Pago a Raquel Rosa Marçal

Data 15/12/2013

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 800 | Cheque N.o 850734 | C3 1 | R$ = 60,00 =

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Raquel Rosa Marçal ou à sua ordem

N. I. 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈850734⑈ ⑆001800738⑆ 800025206⑈

R$ 60,00 / 1 02

850733

Série Número 850735
Pago a Anna Mara da S. Oliveira
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850735	0

R$ =60,00=

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Anna Mara da Silva Oliveira ou à sua ordem

N.I., 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001008418⑈ 0018507355⑆ 801007421470⑈

Série Número 850737
Pago a Marília A. de S. Bezerra
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850737	6

R$ =60,00=

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Marília Antonia de Sousa Bezerra. ou à sua ordem

N.I., 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑈001008416⑈ 0018507375⑆ 856007421474⑈

2014/000112

000816

Série

Número
850736

Pague a Luciane Botelho

Data 05/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 240,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850736	8	R$ =240,00=
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	000	850736	8	

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais

e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

N.I., 05 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0891-17213-K

Assinatura do Tesoureiro

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

001 001 0081 7 3 74214 7 8 000 850736 8

2 via - 1003 / 1013

3

Série Número 850738

Pago a Paulo Roberto Silva Ramos

Data 15/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850738	4

R$ = 60,00 =

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Paulo Roberto Silva Ramos ou à sua ordem

N.I. 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-171213-K

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Mônica Valéria Alves.

⑈001081⑈ 00850738⑈ 8800074214⑆3⑈

Série Número 850739

Pago a Maria C. da Silva B. de Souza

Data 15/12/2013.

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850739	2

R$ = 60,00 =

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Maria Cristina da Silva Bonfim de Souza ou à sua ordem

N.I. 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-171213-K

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Mônica Valéria Alves.

⑈001081⑈ 00850739⑈ 8800074214⑆3⑈

15/01/2014

Série
Número 850740
Pago a Claudia M. das G. Pinto
Data 15/12/2013.
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 6 | Série 800 | Cheque N.o 850740 | C3 6 | R$ = 60,00

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Claudia Maria das Graças Pinto ou à sua ordem

N.I, 15 de dezembro de 2013.

Kamilla Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013
ICA-0081-171213-K

BRADESCO BRADESCO BRADESCO

Série
Número 850741
Pago a Marcela de Souza O. Alves
Data 15/12/2013
Saldo Anterior
Total
Este Cheque 60,00
Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 6 | Série 800 | Cheque N.o 850741 | C3 4 | R$ = 60,00

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Marcela de Souza Oliveira Alves ou à sua ordem

N.I, 15 de dezembro de 2013.

Kamilla Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL
NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013
ICA-0081-171213-K

BRADESCO BRADESCO BRADESCO

2ª VIA

Série Número
850742

Pago a Gleisson Luis R. da Silva

Data 15/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 200,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 0 | Série 800 | Cheque N.o 850742 | C3 2 | R$ =200,00=

Pague por este cheque a quantia de duzentos reais e centavos acima

a Gleisson Luis Ramos da Silva ou à sua ordem

N. I. 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001-3 00190.00081 74214.700800 2

Série Número
850743

Pago a Déa Maria Dias dos Santos

Data 15/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 60,00

Saldo

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 0 | Série 800 | Cheque N.o 850743 | C3 0 | R$ =60,00=

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais e centavos acima

a Déa Maria Dias dos Santos ou à sua ordem

N. I. 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

Emilde Ferreira do Nascimento e Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

001-3 00190.00081 74214.700800 2

02800

Série — Número 850744

Pague a Severina M. da Conceição

Data 15/12/2013.

Saldo Anterior

Total Este Cheque 60,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	0	800	850744	9	R$ = 60,00 =

Pague por este cheque a quantia de sessenta reais

e centavos acima

a Severina Maria da Conceição ou à sua ordem

N.S. 15 de dezembro de 2013.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-7213-K

Cleide Ferreira do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆0081⑆7⑆3⑆ 001⑈0⑈74214⑆7⑈800⑈850744⑆9⑆

Série — Número 850745

Pague a Luciane Botelho

Data 15/12/2013

Saldo Anterior

Total Este Cheque 240,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	0	800	850745	7	R$ = 240,00 =

Pague por este cheque a quantia de duzentos e quarenta reais

e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

N.S. 15 de dezembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-7213-K

Cleide Ferreira do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

⑆001⑆001⑆0081⑆7⑆3⑆ 001⑈0⑈74214⑆7⑈800⑈850745⑆7⑆

01/04/2014 19

F. 2945

Série

Número
850746

Pago a REAL BRISE

Data 17/12/2013

Saldo Anterior

capital

Total

Este Cheque 1.600,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	900	850746	5

R$ = 1.600,00 =

Pague por este cheque a quantia de Hum mil e seiscentos reais

e centavos acima

a REAL BRISE SERV. INF. LTDA ou à sua ordem

N. I., 17 de dezembro de 2013

Sinilda Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-171213-K

⑈850746⑈ 001⑆0081⑆7 74214⑆7 8 900 5 ⑈001⑆

2280,00

Série
Número 850747

Pago a REAL BRSG

Data 17/12/2013

Saldo Anterior

Custeio

Total *

Este Cheque 1850,00

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850747	3

R$ = 1850,00 =

Pague por este cheque a quantia de Hum mil e oitocentos e cinquenta reais

e centavos acima

a REAL BRSG SERV. INF. LTDA ou à sua ordem

N. S, 17 de dezembro de 2013

Benildo Teixeira do Nascimento Neto

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Márcia Valéria Alves.

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013

ICA-0081-171213-K

⑈001⑈ ⑆001⑆ ⑆0081⑆76⑈ ⑈850747⑈

3 2 3 0 0 1 5

000824

2014/000112

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 860 | Cheque N.o 850553 | C3 5 | R$ = 150,00=

Pague por este cheque a quantia de cento e cinquenta reais e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I., 04 de julho de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 05/2013
ICA-0081-240513-K

Ass. Arnaldo Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

⑈001008⑈ 00185053⑆ 32000214⑆5⑈

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 860 | Cheque N.o 850629 | C3 9 | R$ = 300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Anna Maria da Silva Oliveira ou à sua ordem

N. I., 05 de setembro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013
ICA-0081-451113-K

Ass. Arnaldo Ferreira do Nascimento e Silva

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

⑈001008⑈ 00185062⑆5⑈ 32000214⑆5⑈

Comp 001 | Banco 001 | Agência 0081 | DV 7 | C1 3 | Conta 74.214-7 | C2 8 | Série 860 | Cheque N.o 850713 | C3 9 | R$ = 40,00=

Pague por este cheque a quantia de e centavos acima

a Luciane Botelho ou à sua ordem

de de

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 12/2013
ICA-0081-171213-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999
Maria Valeria Alves.

⑈001008⑈ 00185071⑆3⑈ 32000214⑆5⑈

000825

2014/000112

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850677	9	R$ =300,00=

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina de Siqueira França

ou à sua ordem

N. I., 05 de outubro de 2013

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-271113-K

Tamila Teresina do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valeria Alves.

=001008318= 001850675A 8620072421072D

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850691	4	R$

Pague por este cheque a quantia de

e centavos acima

a Daniela Martins

ou à sua ordem

de de

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-271113-K

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

Marcia Valeria Alves.

=001008318= 001850691A 8620072421073D

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850693	0	R$

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos reais

e centavos acima

a Isabel Cristina de Siqueira França

ou à sua ordem

N. I., 05 de novembro de

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081-76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

ICA-0081-271113-K

Tamila Teresina do Nascimento Silva
ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

=001008318= 001850693A 8580072421070D

000826

2014/000112

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850623	0	R$

Pague por este cheque a quantia de _____ e centavos acima

a Claudia Maria da Silva ou à sua ordem

de _____ de _____

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 07/2013

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

⑈001008136⑈ 001850623⑆ 830007221476⑈

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850635	3	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Isabel Cristina Ferreira dos Santos ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

Isabel Ferreira dos Santos

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

⑈001008349⑈ 001850635⑆ 828007221473⑈

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
001	001	0081	7	3	74.214-7	8	800	850644	2	R$ = 300,00

Pague por este cheque a quantia de trezentos reais e centavos acima

a Edinalva dos Santos Varela ou à sua ordem

N. I, 05 de setembro de 2013

Isabel Ferreira do Nascimento dos Santos

ASSOCIACAO DE PAIS E MESTRES ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES
CNPJ 01.928.111/0001-25
CLIENTE BANCARIO DESDE 07/1999

BANCO DO BRASIL

NOVA IGUACU RJ
00.000.000/0081.76
PESSOA FISICA
AV GOV PORTELA 1274
CONFECCAO: 11/2013

⑈001008357⑈ 001850644⑆ 828007221473⑈

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
8.º OFÍCIO
Nova Iguaçu RJ

000827

2014/000112

Ata da Assembleia geral da Associação de Pais e Mestres da Escola Municipal Herbert Moses. Aos treze dias do mês de agosto do ano de dois mil e treze, nesta Cidade de Nova Iguaçu, Estado do Rio de Janeiro, na Rua da Liberdade número trezentos e quarenta e três, no bairro Edmex, reuniram-se pais, responsáveis, professores e funcionários da Escola Municipal Herbert Moses, interessados nos problemas da Educação, em primeira convocação às nove horas, com a finalidade de eleger e de dar posse aos membros da Diretoria dos Conselhos Fiscal e Deliberativo e dos respectivos suplentes, tudo de acordo com o Edital publicado e afixado no quadro de avisos do estabelecimento. Assumindo a presidência dos trabalhos, a Srª Diretora Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva, designou o Sr. Adm Tenorio de Albuquerque para ser secretário desta reunião. A seguir, a Srª Presidente informou que, a partir de cinco de maio de dois mil e nove, de acordo com a Portaria trezentos e quatro, publicada no Jornal Z.N. Notícias em seis de maio de dois mil e nove, foi nomeada para exercer a função de Diretora da Escola Municipal Herbert Moses e que, de acordo com o Artigo vinte e cinco, parágrafo segundo do Estatuto da Associação de Pais e Mestres, continuará a exercer a sua Presidência, ficando assim constituído: Diretoria: Presidente: Zenilda Ferreira do Nascimento e Silva, brasileira, viúva, professora, identidade número 04116678-6 IFP, CPF 477460847-53, residente à Rua Marechal Fontelle nº 3764, apartamento 402, Sulacap - R.J; Vice-Presidente: Adm Tenorio de Albuquerque, brasileiro, solteiro, professor, identidade número 06174346-4, IFP, CPF 094740027-56, residente à Rua Domingos Ferreira número cento e dois apartamento cento e um, Copacabana, R.J; Tesoureiro: Márcia Valéria Alves, brasileira, relação estável, professora, identidade nº 09356403-7 DETRAN, RJ, CPF 023798067-30, residente à Rua Mocandi, número 16 apartamento 201, Bento Ribeiro, RJ; secretária: Lléa Regina de Oliveira brasileira, solteira, professora, identidade número 06782427-6, IFP, RJ CPF 790 549 517-53, residente à Rua Ministro Salgado Filho número 22, Ponto Chic, Nova Iguaçu, RJ; Conselho Fiscal: Sonirina Maria da Conceição, brasileira, solteira, do lar, identidade número 11094978-5, IFP, CPF 081.065.037-12, residente à Rua Nova Senhora Aparecida nº 110-Cohe

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
8.º OFÍCIO
Nova Iguaçu RJ

Nova Iguaçu, RJ, Edna [illegible] Silva Luiz, brasileira, casada, assistente de lo-
zinha, identidade número 1000289-2, IFP, CPF 036.221.337-24, resi-
dente a Estrada de Santa Rita número 948, Casa 03, bairro Cobrex, No-
va Iguaçu, RJ, Alexandre Paley Ourives, brasileiro, soldado, profissão, identi-
dade número 02035889-75 DIC-RJ, CPF 093.706.717-19, residente à
Rua Antonino Soares, s/n°, Quadra E, lote 08, bairro União - Duque de Caxias-
RJ, Cláudia Maria das Graças Pinto da Silva, brasileira, casada, do lar,
identidade número 10506862-1-IFP, CPF 006.955.767-55, residente à
Rua Estela Pinto número 243, Pinto Chic, Nova Iguaçu, RJ; Suplentes do
Conselho Fiscal: Marília Antonia de Souza Pereira, brasileira, casada,
do lar, identidade número 20.766.512-6-DETRAN, CPF 120.757.387-21
residente à Estrada de Santa Rita número 213, bairro Três Corações - No-
va Iguaçu, RJ; Eliane Pereira da Silva, brasileira, casada, do lar,
identidade número 11.098.938-1 DETRAN, CPF número 037.390.227-99
residente à Rua da Utopia número 380 bairro Pinto Chic, Nova
Iguaçu, RJ; Conselho Deliberativo: Antonio Pais de Carneiro Filho, bra
sileiro, divorciado, professor, identidade número 07866[illegible]89-4 IFP, RJ
CPF 004.046.877-17, residente à Rua Epódio [illegible] 4509 Frente, bai
xo Vila Emil - Nilópolis - RJ; Jamina da Silva [illegible], brasileira
casada, professora, identidade número 07951674-[illegible] RJ, CPF 011.432.
217-10, residente à rua Vinhático número 18 bairro Vila Verde - Belford
Roxo - Nilópolis, Rio de Janeiro; Jaqueline Santos da Silva, brasileira, casada,
comerciária, identidade número 08170674-9, IFP-RJ, CPF 028.707.437-42,
residente à Rua Coronel João de Almeida Pinto número 70, apartamento
102 - Centro - Nova Iguaçu, RJ; Iracilda Pereira Oliveira de Frei-
tas, brasileira, casada, professora, identidade número 11824895-4 IFP
RJ, CPF 093.050.357-01, residente à Rua Ernesto Vieira número 742
casa 2-A - bairro Umbelina - RJ; Raquel Gabriela Gonçalves, brasileira
casada, professora, identidade número 11[illegible]-1 DETRAN-RJ, CPF 088
465.77-18, residente à Rua dos Patriotas número 308 - Bairro Vila Inte
rnivos - Belford Roxo - RJ; Vania Lucia Vianna Carneiro Costa, brasi-
leira, casada, professora, identidade número 05901.615-4, IFP RJ, CPF
955.816.157-72, residente à Rua Maria e Barros número 79 apartamen

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
8.º OFÍCIO
Nova Iguaçu RJ

to 1302 bairro Praça da Bandeira, RJ; Suplente de Conselho Deliberativo: Alaíde Lina Barbosa da Silva, brasileira, casada, professora, identidade número 002.599.020-1-IFP RJ, CPF 356.402.007-15, residente à Rua João Martins número 61 Bairro K-11 - Nova Iguaçu - RJ; Aline Almeida de Souza, brasileira, solteira, agente administrativo, Identidade número 20193399-8 DIC-RJ, CPF 109333177-19, residente à Rua João Carvalho de Morais número 221 bairro Cobrex - Nova Iguaçu - RJ; Dilma Neide Araújo da Silva, brasileira, divorciada, professora, Identidade número 06071904-4 IFP, CPF 699149907-20, residente à Rua Pastor Belarmino Pedro Ramos número 163 Fundos - Centro - Duque de Caxias - RJ; Flaviani Gonzalez Laureado brasileira, solteira, professora, Identidade número 11886581-5 DETRAN-RJ CPF 085515787-90, residente à Rua Pascoal Palladino número 153 bairro Chacrinha - Nova Iguaçu, RJ; Maria Stella B. Diogo, Nildzeti Silva de Araújo Andrade, brasileira, viúva, auxiliar de serviços gerais, Identidade número 07196917-4 IFP RJ, CPF 894 191.037-49, residente à Rua Julio Kenger número 201 bairro Cobrex - Nova Iguaçu - RJ; Renata de Oliveira Batista Rodrigues, brasileira, solteira, professora, Identidade número 12705145-6 IFP-RJ; CPF 054.584.517-32, residente à Rua Jacinta Medina Queiroz número 44 bairro Marilha - Itaboraí - RJ; Foram eleitos ainda: como suplente de tesoureiro: Luciani Botelho, Brasileira, Casada, auxiliar de serviços Gerais, Identidade número 09519235-2 IFP-RJ, CPF 019.439.417-42, residente à rua Gruta número 45 - Bairro Ponto Chic Nova Iguaçu - RJ; suplente de secretário: Gleisson Luis Ramos da Silva brasileiro, solteiro, professor, Identidade número 10258026-3 IFP-RJ, CPF 044192857196, residente à Rua dos Araujos número 69, bairro Vila entre Rios - Belford roxo - RJ. Os eleitos foram empossados neste ato. A Senhora Presidente informou que adotará as providências necessárias ao Registro da Associação de Pais e Mestres no Cartório Civil de Pessoas Jurídicas, para fins de direito. Nada mais havendo a tratar, a Senhora Presidente agradeceu a presença de todos, deu por encerrada a presente reunião e mandou que lavrasse esta ata, que lida e achada conforme, devidamente datada e assinada. Eu, Aden Tenorio de Albuquerque, secretário da reunião, subscrevo e assino. Aden Tenorio de Albuquerque

2014/000112

000830

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
8.º OFÍCIO
Nova Iguaçu

Ferreira do Nascimento e Silva, Maria Stella Bezerra dos Santos Sandrinelli, Diane J. de Souza, Ilza Regina de Oliveira, Maria A. S. Oliveira, [illegible], Benício da S. Barbosa, Elisabete Tavares dos Santos Muniz, Nilzete Silva de Araújo, Conceição Calixto Barbosa, Raquel [illegible] Soares, Helena Correa Menezes, [illegible], Flaviane Gonzalez Laureda, Joaquim Santos da Silva, Glicerina Maria da Conceição, Edna das S. Dias, Tatiana Maciel Souza, Maria Helena F. C. Costa, Ilana Francisca Costa da Silva, Adriana Borges da Silva e Margarete Marques dos Santos, Michelle Soares Pimentel Martins, Luciana B. Coelho, Bianca Pinto da Costa Fernandes, Aline de Souza Marcolino, Claudenice Dias Elias, Jessica C. R. da Silva, Fátima Maria de Nascimento, Adriana dos Santos, Luciana Gonçalves, Eliane Pereira da Silva Souza, Amanda Barbosa Talloni, Léa Maria O. Santos, Rita de Cássia de Souza Santos, [illegible], Rafael da Silva dos Santos, Marcia [illegible], Aline Mendes Ramos, Luana Jane O. de Freitas, [illegible], Graças Pinto da Silva, Renata de Oliveira Batista Rodrigues, Analu de O. Mello, Janina da S. Haselmann, [illegible], Maria Lúcia Barbosa Silva, Dilma Neide de Araújo, [illegible] Rocha Barreto,

8º Ofício
REGISTRO CIVIL PESSOAS JURÍDICAS
RUA GETÚLIO VARGAS, 39 - N. IGUAÇU - RJ
Apresentado hoje para registro e registrado sob o nº Ordem 14.324 do Livro A-26 do Registro Civil de Pessoas
Nova Iguaçu, 17 de 04 de 2013
O QUE CERTIFICO
OFICIAL
Maria Henriqueta D C.Q.
Maria Henriqueta de Oliveira Krepel
Substituta
Mat. 94/05

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

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

CA.831
2014/000112

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Conselho Fiscal aprovado em Assembléia Geral de 13 / 08 / 2013, conforme lavrado em Livro Ata à folhas nº 33 e 34.

A.P.M. do (a)

ESCOLA MUNICIPAL HERBERT MOSES

Município

NOVA IGUAÇU

A presente Prestação de contas foi submetida à consideração da Assembléia Geral Ordinária do dia 30 / 12 / 2013. Sendo analisada e aprovada pelos Membros do Conselho Fiscal.

Nova Iguaçu, 30 / 12 / 2013.

Assinaturas dos Membros do Conselho Fiscal

Nome Legível	Assinatura	cargo ou Situação	Mat. ou RG
Severina Maria da Conceição	Severina Maria da Conceição	Auxiliar de Cozinha	111094788-5 IFP
Edna da Silva Leite	Edna da Silva Leite	Auxiliar de Cozinha	10002899-2 IFP
Alexandre Roly Gomes	Alexandre Roly Gomes	Professor II I	020358897 5 DIC-RJ
Claudia Mª das Graças Pinto Silva	Claudia Maria das G. Silva	Responsável de aluno	10506862-1 IFP
Marília Antonia de Sousa Bezerra	Marília A. S. Bezerra	responsável de aluno	20.766.512-6 DETRAN
Eliane Pereira da Silva	Eliane Pereira da Silva	responsável de aluno	11.098.938-1 DETRAN

Nome Legível **Assinatura** **cargo ou Situação** **Mat. ou RG**

Novo Responder Excluir Arquivar Mover para

Pesquisar Enviados

Pastas

Caixa de Entrada 107

Arquivo Morto

Lixo

Rascunhos 2

Enviados

Excluídos

Nova pasta

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Luciana Oliveira 17:48
Para: Luciana Oliveira, hebert moses, [redacted]

Luciana Oliveira

Facebook
Inscrever-se

Twitter
Inscrever-se

Você já está no Facebook?

Você já está no Twitter?

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA

A APM DA EM. HEBERT MOSES

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE COMPARECIMENTO - PRESTAÇÃO DE CONTAS
PDDE/FNDE 2013.
PREZADA GESTORA,

SOLICITAMOS QUE COMPAREÇA NO SETOR FINANCEIRO (FNDE), NA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO,
NO HORÁRIO CITADO ABAIXO, A FIM DE TOMAR CIÊNCIA DAS PENDÊNCIAS DOS PROCESSOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:

FEFS - N° 2013/353695;
PDDE - Nº 2013/291553;
EDUCAÇÃO INTEGRAL - Nº 2014/000112.

DIA: 08/07/2014 (TERÇA - FEIRA)
HORÁRIO: 15:30.

ATENCIOSAMENTE,

LUCIANA OLIVEIRA

SETOR FINANCEIRO - 3764 - 3561

POR FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE EMAIL.

Conteúdo de

© 2014 Microsoft Termos Privacidade e cookies Saiba mais Desligar

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

EZIANE GOMES DA SILVA VILELA, BRASILEIRA, CASADA,
Nome do(a) Monitor(a) *(Nacionalidade)* *(Estado Civil)*
residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA VELHA SÃO JOSÉ, 494,
(Rua/Avenida) *(nº)*
CASA, PONTO CHIC, NOVA IGUAÇU, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) *(Bairro)* *(Cidade)* *(UF)*
059183 17759 carteira de identidade nº 21531965-8, DETRAN / RJ,
(Nº do CPF) *(Órgão Expedidor)* *(UF)*
pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os critérios de [illegible] e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

COBREX / RJ, 20 de FEVEREIRO de 2013.
(Local) *(UF)*

Eziane G. da S. Vilela
(Assinatura do(a) Monitor(a)

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalo (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Cristalina Mariano de Souza (Rua/Avenida), 100 (nº), casa 2 (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 140 917 947 04 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 23188198 (Órgão Expedidor) Detran / RJ (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 27 de fevereiro de 2013.

Stéphanie Evelyn Vieira Gonçalo
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Anna Maria da S. Oliveira (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), casada (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Delta (Rua/Avenida), 250 (nº), C. 1 (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 103.209.077-37 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 12.821.920-2 FP (Órgão Expedidor) / RJ (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 21 de fevereiro de 2013.

Anna Maria da S. Oliveira
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Júlia Meireles do E. Santo (Nome do(a) Monitor(a)), brasileira (Nacionalidade), solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Gerri Saraiva (Rua/Avenida), 1929 (nº), ____ (Complemento), Taquarinha (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 359.384.267-66 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 28.396.446-3, Detran / RJ (Órgão Expedidor) (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de [illegible] e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 20 de fevereiro de 2023.

Júlia Meireles do E. Santo
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Marcelle Silva Azevedo Moraes (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Anibal Alves (Rua/Avenida), 179 (nº), Casa (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 124.070.047-44 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 22.660.923-4, Detran (Órgão Expedidor) / RJ (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 20 de fevereiro de 2013.

Marcelle Silva Azevedo Moraes
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Isabel Cristina de S Franca (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), casada (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Estrada Velha de Santa Rita (Rua/Avenida), 247 (nº), casa 2 (Complemento), Porto Alegre (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 092607677-92 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 13299447-6 IFP (Órgão Expedidor) / RJ (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas [illegible] definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 05 de Abril de 2013.

Isabel Cristina de S Franca
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Tamires Martins (Nome do(a) Monitor(a)), brasileira (Nacionalidade), solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Princesa Izabel (Rua/Avenida), 35 (nº), ____ (Complemento), Santa Rita (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 144.311.107-47 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 28.122.889-0 DETRAN/RJ (Órgão Expedidor), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 20 de fevereiro de 2013

Tamires Martins
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Edneiva dos Santos Varela (Nome do(a) Monitor(a)), brasileira (Nacionalidade), casada (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Elizeti Silva (Rua/Avenida), 288 (nº), _____ (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 108140657-75 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 11440405-6 (Órgão Expedidor) Detran / RJ (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 04 de março de 2013.

Edneiva dos Santos Varela
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Carla Fernanda Bezerra, brasileira, solteira,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) R. Andreia, 64,
(Rua/Avenida) (nº)
, J. Coroados, N. Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
134.930.5ff-41 carteira de identidade nº 21.522.61f-6, DIC / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)
pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

N. Iguaçu / RJ, 06 de Março de 2013.
(Local) (UF)

Carla Fernanda Bezerra
(Assinatura do(a) Monitor(á))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Silvio da Silva Barbosa, Brasileiro, Casado,
(Nome do(a) Monitor(a)) (Nacionalidade) (Estado Civil)
residente e domiciliado(a) no(a) Rua Alameda Pernambuco, 127,
(Rua/Avenida) (nº)
_____, Cerâmica, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) (Bairro) (Cidade) (UF)
009467127-29 carteira de identidade nº 08569369-5, IFP / RJ,
(Nº do CPF) (Órgão Expedidor) (UF)

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 12 de Março de 2013.
(Local) (UF)

Silvio da Silva Barbosa
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Evelyn Alves Costa (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dom Nuno (Rua/Avenida), 176 (nº), Vila Mimosa (Complemento) Ponto Chic (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 154.117.207-88 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 28.083.175-1, Detran / RJ (Órgão Expedidor / UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso [illegible] ao *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1998, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 21 de Fevereiro de 2013.

Evelyn Alves Costa
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Fernanda Marinho Santos (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) R. Brdr Norberto Cataldi (Rua/Avenida), 319 (nº), Ap 102 (Complemento), Grajaú (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 130 869 997 21 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 22 373 240 5 Detran (Órgão Expedidor), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar o *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 26 de Fevereiro de 2013.

Fernanda Marinho Santos
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Daiana Souza de Oliveira (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Afonso Ribeiro (Rua/Avenida), 326 (nº), (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 153 619 547-21 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 24484925-2, Detran / RJ (Órgão Expedidor) (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os critérios de atribuição e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 26 de Fevereiro de 2013.

Daiana Souza de Oliveira
(Assinatura do(a) Monitor(a)

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Elisangela Roberta Silva (Nome do(a) Monitor(a)), Brasileira (Nacionalidade), Solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Santa Helena Mariano De Souza (Rua/Avenida), 100 (nº), C/2 (Complemento), Veneziano (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 04332609940 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 108500034 Detran (Órgão Expedidor) RJ, pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar [illegible] to, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 01 de Março de 2013.

Elisangela Roberta Silva
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Déa Maria Dias dos Santos (Nome do(a) Monitor(a)), brasileira (Nacionalidade), viúva (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Flores lote 422 quadra 12 (Rua/Avenida), ____ (nº), ____ (Complemento), Spiranga (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), ____ (UF) portador(a) do CPF n.º 465 783 747-87 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 03 843 628-3, Detran / RJ (Órgão Expedidor) (UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 18 de junho de 2013.

Déa Maria D. dos Santos
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Marcela de Souza Oliveira Alves, Brasileira, Casada,
(Nome do(a) Monitor(a)) *(Nacionalidade)*
residente e domiciliado(a) no(a) Rua: Cirnaldo Barbosa, 146,
(Rua/Avenida) *(nº)*
Cs 01, Botafogo, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) *(Bairro)* *(Cidade)* *(UF)*
08470824776 carteira de identidade nº 126024835, Detran/RJ,
(Nº do CPF) *(Órgão Expedidor)* *(UF)*
pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 20 de fevereiro de 2013
(Local) *(UF)*

Marcela de Souza O. Alves
(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Meire de Moura (Nome do(a) Monitor(a)), brasileira (Nacionalidade), solteira (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) R. Provedor Marques de Abrantes (Rua/Avenida), 97 (nº), ____ (Complemento), Ponto chic (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ portador(a) do CPF n.º 022962807/90 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 087353215, I.F.P / (Órgão Exp / UF),

pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 01 de Março de 2013

(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/Educação Integral

Termo de Adesão e Compromisso

Isabel Cristina Ferreira dos Santos, Brasileira, Solteira,
(Nome do(a) Monitor(a)) *(Nacionalidade)* *(Estado Civil)*
residente e domiciliado(a) no(a) Rua José do Vale, 18,
(Rua/Avenida) *(nº)*
_____, Três Moraçoes, Nova Iguaçu, RJ portador(a) do CPF n.º
(Complemento) *(Bairro)* *(Cidade)* *(UF)*
096190577 83 carteira de identidade nº 11958846-5 IFP / RJ,
(Nº do CPF) *(Órgão Expedidor)* *(UF)*
pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, *serviço voluntário*, nos termos da Lei n° 9.608, 18 de janeiro de 1988, na condição de **monitor** responsável pelo desenvolvimento de atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à Educação Integral, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu / RJ, 20 de fevereiro de 2013.
(Local) *(UF)*

I. F. Santos

(Assinatura do(a) Monitor(a))

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA
PDDE/FEFS

Termo de Adesão e Compromisso

Rodrigo de Oliveira Mendes (Nome do(a) Voluntário(a)), Brasileiro (Nacionalidade), Solteiro (Estado Civil), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Lazar Silva (Rua/Avenida), 41 (nº), (Complemento), Cerâmica (Bairro), Nova Iguaçu (Cidade), RJ (UF) portador(a) do CPF n.º 161.294.567-86 (Nº do CPF) carteira de identidade nº 27.318-971-2, Detran / RJ (Órgão Expedidor / UF), pelo presente instrumento, formaliza adesão e compromisso em prestar, a contento, serviço voluntário, nos termos da Lei nº 9.608, 18 de janeiro de 1998, que tem por objeto a ( ) execução ( ) organização ( ) coordenação ( ) supervisão de atividades educativas e recreativas nos finais de semana em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), cônscio de que fará jus ao ressarcimento das despesas com transporte e alimentação decorrentes da prestação do referenciado serviço e que tal serviço não será remunerado e não gerará vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim.

Nova Iguaçu (Local) / RJ (UF), 05 de fevereiro de 2013.

Rodrigo de Oliveira Mendes
Assinatura do(a) Voluntário(a)

Justificativa

Venho por meio deste justificar a ausência do preenchimento dos recibos às fls 360 e 408 e assinatura dos voluntários às fls 180 a 197 208 a 234, 249, 301 a 324 visto que a Presidente da APM não exerce mais a função de Diretora Geral da U.E., ficando assim impossível o contato com os voluntários, pois a mesma citada também não se encontra na Unidade.

Nova Iguaçu, 11/12/2014.

Kenilda L. da Silva
Mat.: 11/6730709

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Em, 11 de dezembro de 2014.

Informo para os devidos fins que o presente processo se encontra com as pendências cumpridas, aguardando apenas o arquivamento.

Visto,

Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de Recursos Financeiros - SEMED
Matr. 60/679901-9 PCNI

Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de
Recursos Financeiros
Mat.60/ 679.901-9

Laura Cristina Rocha Novello
Subsecretária de Gestão de
Recursos Financeiros - SEMED
Matr. 60/679901-9 PCNI