

Atenção !

Atualização cadastral realizada em: 30/03/2022

* Se não houver nenhuma alteração dos dados impressos ou complementação, preencha obrigatoriamente o BLOCO - 5 Autenticação.
* Se houver alterações ou complementações, você deve fazê-las no campo em branco abaixo da informação a ser alterada.

BLOCO 1 - DADOS DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA

01 - CNPJ 29.127.337/0001-46		02 - Nome da Unidade Executora Própria APMF ASSOC. DE PAIS, MESTRES E FUNCIONARIOS DO CEI PEQ PRI			
03 - Endereço (rua, Avenida ou Praça e Nº) RUA LÍRIO, Nº 114					
04 - Complemento do Endereço (Andar, Sala, etc...)				05 - Bairro CENTRO	
06 - UF PR		07 - Município UNIFLOR		08 - CEP 87640000	
09 - Caixa Postal		10 - DDD 44	11 - Telefone 32701122	12 - Fax	13 - E - Mail CMEIPRINCIPE@OUTLOOK.COM

BLOCO 2 - DADOS BANCÁRIOS

14 - Código do banco 001		15 - Nome do banco BANCO DO BRASIL		16 - UF PR	17 - Município da Agência NOVA ESPERANCA
18 - Código da Agência / DV 0509		19 - Nome da Agência NOVA ESPERANCA			20 - Nº da Conta Corrente / DV (PDDE)

BLOCO 3 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) DIRIGENTE

21 - CPF 065.463.059-33		22 - Nome ANA CLAUDIA FERREIRA DA SILVA ROCHA GONCALVES		23 - Data de 25/02/1987 null		24 - Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/>	
25 - Nº da Carteira de 10.021.763-5		26 - Data de emissão 24/02/2016		27 - Órgão Exp. / UF SESP-PR		28 - Endereço (Rua, avenida ou praça e número) RUA JASMIM, Nº 310	
29 - Complemento do endereço (Andar, sala, etc.)						30 - Bairro / Distrito CENTRO	
31 - UF PR		32 - Município UNIFLOR				33 - CEP 87640000	
34 - DDD 44		35 - Telefone 32701122		36 - Fax		37 - E - Mail ANINHAROCHA19@HOTMAIL.COM	
38 - Cargo ou Função PRESIDENTE(A)			39 - Presidente ou interventor da UEx é Diretor da escola Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>			Atualizado em: 30/03/2022	
40 - Presidente ou interventor da UEx é Agente público Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>				41 - Data de inicio mandato 18/11/2021		42 - Data de encerramento mandato 18/11/2023	

BLOCO 4 - ESCOLA(S) VINCULADA(S)

Assinale com um "X", na quadrícula correspondente para informar se a escola está ou não vinculada à UEx, e informar o percentual de recursos de custeio e de capital que cada escola com mais de 20 alunos deseja receber no próximo exercício.

40 - Vinculada a UEx ? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>				43 - Prog. Recursos Custeio <input type="checkbox"/> Capital <input type="checkbox"/>			
41 - Cód. escola no Censo 41371607		42 - Nome da escola PEQUENO PRINCIPE C M E I		43 - Prog. Recursos Custeio <input type="checkbox"/> Capital <input type="checkbox"/>		43 - Prog. Recursos Custeio <input type="checkbox"/> Capital <input type="checkbox"/>	

BLOCO 5 - AUTENTICAÇÃO

A Unidade Executora Própria (UEx) se compromete, na forma da Lei, a executar os recursos que vierem a ser liberados pelo FNDE/MEC, à conta do Programa Dinheiro Direto na Escola, em favor da(s) escola(s) que representa, bem como prestar contas da aplicação dos recursos recebidos.

Local e data		Nome e assinatura do(a) Dirigente da UEx ou do seu Representante Legal	
		Nome: _____	
		Assinatura: _____	