[redacted]E AUTONOMIA DE GESTÃO DAS UNIDADES ESCOLARES
GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO E DESPORTO

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA PRÓPRIA (UEx)				
01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano _____/_____

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

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

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

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

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ 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 UEx

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