

**BLOCO 1 - TERMO DE ADESÃO**

Venho por meio deste aderir ao Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE), acatando e comprometendo-me a cumprir e fazer cumprir as disposições da Lei nº 11947, de 16 de junho de 2009, e da Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação (FNDE), que dispõe, no corrente exercício, sobre o processo de adesão e as formas de execução e prestação de contas do referido Programa, bem como autorizo o FNDE a repassar os valores devidos às escolas beneficiárias, que instituíram Unidades Executoras Próprias (UEX), diretamente nas contas bancárias destas últimas, abertas, pelo FNDE, com esse fim.

**BLOCO 2 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

01 - CNPJ	02 - Nome			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
03 - Endereço (Rua, Avenida ou Praça e Nº)				
<input type="text"/>				
04 - Complemento do Endereço (Andar, Sala etc.)		05 - Bairro / Distrito		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
06 - UF	07 - Município		08 - CEP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
09 - Caixa Postal	10 - DDD	11 - Telefone	12 - Fax	13 - E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**BLOCO 3 - TIPO**

14 - Tipo	15 - Telefone da Sec. Municipal de Educação	16 - Fax da Sec. Municipal de Educação
<input type="checkbox"/> - PREFEITURA MUNICIPAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO ESTADUAL E DO DF (SEDUC)		

**BLOCO 4 - IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA**

17 - Código do Banco	18 - Nome do Banco	19 - UF	20 - Município da Agência
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21 - Código Agência/DV	22 - Nome da Agência	23 - Nº da Conta Corrente/DV	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**BLOCO 5 - IDENTIFICAÇÃO DO(A) DIRIGENTE**

24 - CPF	25 - Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
26 - Sexo	27 - Nacionalidade		28 - Estado Civil
Masculino - <input type="checkbox"/> Feminino - <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
29 - Endereço (Rua, Avenida ou Praça e Nº)			
<input type="text"/>			
30 - Complemento do Endereço (Andar, Sala etc.)		31 - Bairro / Distrito	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
32 - UF	33 - Município		34 - CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
35 - DDD	36 - Telefone	37 - Fax	38 - E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
39 - Cargo ou Função	40 - Nº Carteira de Identidade	41 - Data da Emissão	42 - Órgão Expedidor/UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**BLOCO 6 - AUTENTICAÇÃO**

43 - Local e Data
<input type="text"/>
44 - Nome do Dirigente ou do seu Representante Legal
<input type="text"/>
45 - Assinatura do Dirigente ou do seu Representante Legal
<input type="text"/>