

Prefeitura Municipal de _____

OF. Nº ____/____, _____, ____ de ____ de 2025

Senhor Secretário,

Vimos através deste, confirmar junto à SECEL/SAEL a participação do nosso município nos Jogos Escolares e/ou Estudantis de Seleções Mato-grossenses 2025, etapa regional e estadual, com (as) escola (s) ou seleções, modalidade (s), gênero (s) e faixa etária (s) relacionados abaixo:

JOGOS ESCOLARES MATO-GROSSENSES 2025			
FAIXA ETÁRIA 12 A 14 ANOS			
Nomes das Escolas	Modalidades	Gênero	
		Masc.	Fem.

JOGOS ESTUDANTIS DE SELEÇÕES MATO-GROSSENSES 2025			
FAIXA ETÁRIA 15 A 17 ANOS			
Nome do Município	Modalidades	Gênero	
		Masc.	Fem.

Nome do Chefe de Delegação: _____

Contato (WhatsApp): _____

Assinatura e carimbo

Nome completo:

Cargo (prefeito(a), secretário(a), diretor(a) DREs):

Obs: Este ofício deve ser enviado por e-mail para desportoescolar@secel.mt.gov.br até 10 dias antes do início do evento e entregue no ato do credenciamento, devidamente preenchido, assinado e sem rasuras.