

Prefeitura Municipal de _____

OF. Nº ____/____, _____, ____ de ____ de 2026

Ao Senhor Secretário,

Vimos, por meio deste, confirmar junto à SECEL/SAEL a participação do nosso município nos **Jogos Escolares Mato-grossenses 2026** e/ou **Jogos Estudantis de Seleções Mato-grossenses 2026**, nas etapas **regional e estadual**, conforme detalhado abaixo:

Etapa:

 REGIONAL ESTADUAL

JOGOS ESCOLARES MATO-GROSSENSES 2026			
FAIXA ETÁRIA 12 A 14 ANOS			
Nome da Escola	Modalidades	Gênero	
		Masc.	Fem.

JOGOS ESTUDANTIS DE SELEÇÕES MATO-GROSSENSES 2026			
FAIXA ETÁRIA 15 A 17 ANOS			
Nome do Município	Modalidades	Gênero	
		Masc.	Fem.

Nome do Chefe de Delegação: _____

Telefone (WhatsApp): _____

Assinatura e Carimbo do(a) Representante do Município