

Prefeitura Municipal de \_\_\_\_\_

OF. N.º /\_/\_ \_\_\_\_\_, \_de \_\_\_\_\_de 2023.

Senhor Secretário,

Vimos através deste, confirmar junto à SECEL/SAEL a participação do nosso município nos **Jogos Escolares Mato-Grossenses** ou **Jogos Estudantis de Seleções Mato-Grossenses – Etapa Estadual 2023**, com a(s) escola(s) ou seleções, modalidade(s), gênero(s) e categoria(s) relacionados abaixo:

( ) **Jogos Escolares**

( ) **Jogos de Seleções**

Escola ou Município	Modalidade	Gênero		Faixa Etária	
		Masc.	Fem.	12 A 14 Anos	15 A 17 Anos

Fica a partir desta data, responsável pela nossa delegação:

Nome: \_\_\_\_\_.

Telefone: \_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Prefeito (a) Municipal

- Enviar cópia para a SECEL ([desportoescolar@secel.mt.gov.br](mailto:desportoescolar@secel.mt.gov.br)) com até 10 dias de antecedência ao início do evento.
- Entregar no ato do credenciamento, devidamente preenchido, assinado e sem rasuras.