

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 – Etapa Regional 2023**, com a(s) escola(s), modalidade(s) e gênero(s) relacionados abaixo:

Faixa etária: 12 a 14 anos

Escola	Modalidades	Gênero	
		Masc.	Fem.

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) com até 10 dias de antecedência ao início do evento.
- Entregar no ato do credenciamento, devidamente preenchido, assinado e sem rasuras.