SECEL
Secretaria de
Estado de Cultura
Esporte e Lazer

Governo de Mato Grosso

FICHA DE REQUERIMENTO
JOGOS ESCOLARES E ESTUDANTIS DE SELEÇÕES MATO-GROSSENSES 2024

REGIÃO	
ESCOLA/MUNICÍPIO	
CHEFE DE DELEGAÇÃO	

_____

Assinatura do Chefe de Delegação

Data de Recebimento: ____/____/2024. **Horário: ____:____horas**

Recebido por (NOME):

Situação: ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO