



Governo do Estado de Mato Grosso
SECEL - Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer

PREFEITURA MUNICIPAL DE _____

OF. N.º ____/____, _____, ____ de _____ de 2025

Senhor Secretário,

Vimos através deste, confirmar junto à Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer – SECEL/SAEL a participação do nosso município nos **Jogos Abertos Mato-grossense - 2025 – Etapa Regional ou Estadual** a ser realizado no período de ____/____/____ à ____/____/____, na cidade de _____.

Nas modalidades e gênero abaixo assinalados:

MODALIDADES		MASCULINO	FEMININO
01	FUTSAL	()	()
02	BASQUETEBOL	()	()
03	HANDEBOL	()	()
04	VOLEIBOL	()	()

Fica a partir desta data, responsável pela nossa delegação:

Nome: _____

Telefone Whatsapp: _____

CPF (Chefe de Delegação): _____

Prefeito (a) Municipal

(Enviar via e-mail desportoelazer@secel.mt.gov.br até a data limite para inscrições)
(Entregar na Secretaria (C.C.O) no ato da homologação das inscrições e antes do Congresso Técnico, digitado e sem rasuras)