

DO: PREFEITURA MUNICIPAL DE

PARA: Sra. Mayara Metran Dias dos Santos

M.D. Superintendente da Juventude, Cultura, Esporte e Lazer

PORTO VELHO - RO

Prezada Senhora,

A Prefeitura do Município acima mencionado, por meio da(o) \_\_\_\_\_ manifestam o interesse em firmar acordo de parceria e cooperação com a Superintendência da Juventude, Cultura, Esporte e Lazer – SEJUCEL na articulação da oferta do curso pelo PROCAD, modalidade, período e carga horaria, abaixo discriminado, através do apoio presencial.

Assumimos o compromisso de colaborar com a instituição ofertante no que diz respeito a Portaria nº 199/CEL/SEJUCEL quanto ao apoio presencial aos cursistas e ministrantes, disponibilizando a estrutura física necessária para que se concretize a oferta do curso requerido.

Certos de contarmos com especial atenção, colocamo-nos a disposição e antecipamos agradecimentos.

Atenciosamente.

Prefeito Municipal

Gestor municipal do Esporte

Curso:

Modalidade:

Período de: a:

Carga horária:

Coordenador:

Tel.Contato: