ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

CONTROLE DE DISTRIBUIÇÃO DE KITS DA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR 2021

NOME DA ESCOLA:			
GESTOR (A):			
AQUISIÇÃO COM OS CRÉDITOS:			
DATA:	_____/_____/_____.	**TURMA:** _____	**TURNO:** _____

Nº DE ORDEM	MATRÍCULA	ALUNO	CPF/RG*	RESPONSÁVEL