



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA ADJUNTA DE GESTÃO DO ENSINO E APRENDIZAGEM
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DAS UNIDADES REGIONAIS DE EDUCAÇÃO
UNIDADE REGIONAL DE EDUCAÇÃO _____
CAIXA ESCOLAR _____
CNPJ _____
ENDEREÇO: _____

OFÍCIO N.: _____ / 20 _____

_____ (MA), _____ de _____ de 20 _____

Senhor Supervisor,

Encaminhamos a V.S.^a, a Prestação de Contas da Caixa Escolar _____, INEP _____ do Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, no valor de R\$ _____ (_____) (Executado ou (Reprogramado, - referente ao _____ Trimestre, _____ parcelas das Modalidades _____, _____ e _____, Período (parcial (integral contendo os documentos originais conforme **CHECKLIST** anexo.

Atenciosamente,

GESTOR(A) DA CAIXA ESCOLAR _____
CARIMBO

À Sua Senhoria o Sr.

JÚLIO VINÍCIUS MONTELO CORRÊA

Supervisor de Prestação de Contas/SUPC/SEDUC

Nesta