

**APMC/CONSELHO ESCOLAR DA
ESCOLA ESTADUAL _____**

Ofício nº/20....

_____ -AM, _____ de _____ de 20____.

Excelentíssima Senhora.

MARIA JOSEPHA PENELLA PEGAS CHAVES

Secretária de Estado de Educação e Desporto

Avenida Waldomiro Lustosa, 250 Japiim II

Manaus/AM CEP: 69076-830

Carimbo da Escola ou UEX

Assunto: Prestação de Contas do **Programa de Autonomia de Gestão das Unidades Escolares – PAGUE**, Exercício **20....** da(o) APMC/Conselho Escolar da Escola Estadual _____

Senhora Secretária,

Cumprimentando-a cordialmente encaminhamos a Vossa Senhoria os documentos da PRESTAÇÃO DE CONTAS do Programa **PAGUE**, referente ao Exercício Financeiro de **20....**, que corresponde ao valor global de R\$____, sendo R\$____ de saldo anterior, R\$____ de créditos no ano, R\$____ de rendimentos de aplicação, R\$____ de recursos próprios, realizando despesas totais de R\$____, sendo R\$____ com tarifas bancárias e R\$____ para a finalidade a qual o recurso foi creditado, restando saldo de R\$____ a ser reprogramado para 20____.

Nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Presidente da(o) APMC/Conselho Escolar

Nome:

CPF: