

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
APMC

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

Senhora Secretária,

Cumprimentando-a cordialmente encaminhamos a Vossa Senhoria os documentos da PRESTAÇÃO DE CONTAS do Programa de Autonomia de Gestão das Unidades Escolares – PAGUE referente ao Exercício Financeiro de 20____, 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, não tendo registro de despesas realizadas, sendo assim, REPROGRAMAMOS o recurso integralmente para o Exercício 20____.

Nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Presidente da(o) APMC/Conselho Escolar

Nome:	CPF:
-------	------