

(INSERIR TIMBRE DA INSTITUIÇÃO)

ANEXO II - MODELO G

OFÍCIO DE PROJEÇÃO DE ATENDIMENTOS

Eu, (NOME DO DECLARANTE), abaixo assinado, brasileiro/a, portador/a do RG n.º (NÚMERO DO RG) e do CPF n.º (NÚMERO DO CPF), na qualidade de dirigente do/a (NOME DA INSTITUIÇÃO), inscrita no CNPJ n.º (NÚMERO DO CNPJ DA INSTITUIÇÃO), venho, por meio deste, apresentar a proposta para a execução do Serviço de Educação Especial e Serviços Complementares e os referidos documentos para celebração do Termo de Colaboração para o período de 01 de fevereiro de 2017 à 31 de janeiro de 2018, conforme atendimento abaixo relacionado

ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – AEE:

Período	Horário	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira
Manhã	Das ____ às ____					
Tarde	Das ____ às ____					

Total geral de atendimentos AEE:	0
----------------------------------	---

ATENDIMENTO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES:

Período	Horário	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira
Manhã	Das ____ às ____					
Tarde	Das ____ às ____					

Total geral de atendimentos ASC:	0
----------------------------------	---

Total geral de atendimentos:	0
------------------------------	---

Atenciosamente,

Campinas, 30 de setembro de 2021.

\_\_\_\_\_  
(NOME DO DECLARANTE)

Presidente