

## TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Por meio deste instrumento, eu, **POLÔNIA BARBOSA COSTA**, representante da Unidade Escolar, **COLÉGIO ESTADUAL DOM BOSCO**, situada(o) no município de **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**, relacionada(o) à Coordenação Regional de Educação de **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA**, declaro estar ciente e que concordo com a proposta arquitetônica apresentada, via Whatsapp, assim como os serviços propostos, também repassados durante conversa, sendo estes relacionados à reforma e ampliação da Unidade Escolar citada anteriormente.

Data: **03 DE JUNHO DE 2025**

*Polônia Barbosa Costa*  
**Representante da Unidade Escolar**

*Polônia Barbosa Costa*  
DIRETORA  
PORTARIA Nº 3211/2023

**COLÉGIO ESTADUAL DOM BOSCO**  
Rua 02, Nº 171 - Centro - CEP 76590-000 - São  
Miguel do Araguaia/GO - FONE (62) 3364-3146  
E-MAIL: 52001237@seduc.go.gov.br  
CNPJ: 00.668.345/0001-18  
Resolução CEE/CEB Nº 319 - Validade de 05/11/202  
a 31/12/2025 - Recredenciamento e Renovação de  
Autorização do Ensino Médio e EJA/3ª etapa.  
Resolução CEE/CEB Nº 334 - Validade de 12/11/202  
a 31/12/2024 - Autorização da 3ª etapa - EJA EaD