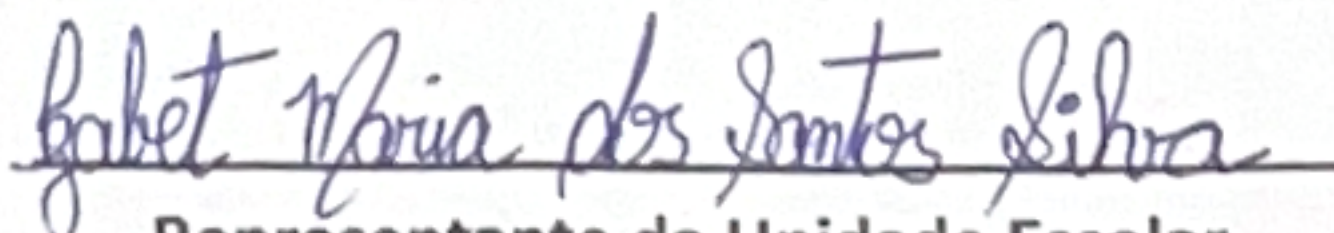


TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Por meio deste instrumento, eu, **Izabet Maria dos Santos Silva**, representante da Unidade Escolar **Centro de Ensino em Período Integral Antônio Albino Ferreira**, situada(o) no município de **Minaçu**, relacionada(o) à Coordenação Regional de Educação de **Minaçu**, declaro estar ciente e que concordo com a proposta arquitetônica apresentada, via Correspondência Eletrônica, assim como os serviços propostos, também repassados durante conversa, sendo estes relacionados à ampliação da Unidade Escolar citada anteriormente.

Minaçu-Go, 29 de outubro de 2025


Representante da Unidade Escolar

IZABET MARIA DOS SANTOS SILVA

Gestora Escolar

Portaria n 2928, 10 de junho de 2025 - Seduc
Centro de Ensino em Período Integral
Antônio Albino Ferreira