



Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS.  
Mozarlândia – Goiás.

OFÍCIO Nº30-A/2024

Mozarlândia, 10 de abril de 2024

À Sr.<sup>a</sup> Cristiane dos Santos de Souza  
Presidente da APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

A par de cumprimentá-la, por meio do presente Ofício, venho solicitar, 1 (um) membro representante da **APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**, para compor o Conselho Municipal de Assistência Social.

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente;

*Mariana Figueredo Alves*

\_\_\_\_\_  
**MARIANA FIGUEREDO ALVES**  
**PRESIDENTE DO CMAS**

*[Handwritten signature]*  
10/04/2024