

OFÍCIO N° 003/2025

Mozarlândia, 02 de junho de 2025

A Senhora  
**Idelma Cirqueira Martins de Souza**

Assunto: **Solicitação de Indicação de Representantes para o Conselho de Alimentação Escolar (CAE)**

Prezado Senhor,

Com os nossos cumprimentos, venho por meio deste ofício solicitar, a essa respeitável entidade, a **indicação de dois (02) representantes da instituição** para compor o **Conselho de Alimentação Escolar (CAE)** deste município, sendo:

- 01 (um) membro **titular**;
- 01 (um) membro **suplente**.

Solicitamos ainda, de forma específica, a indicação de 01 (um) suplente para o conselheiro Cleiby Silveira Alves Pinto, já nomeado como representante da Sociedade Civil Organizada, de modo a garantir a continuidade da sua atuação conforme exigido pela legislação vigente.

Esta solicitação fundamenta-se na **Resolução FNDE nº 06/2020**, que dispõe sobre a atuação dos Conselhos de Alimentação Escolar, e no artigo 26 da **Lei nº 11.947/2009**, que determina a composição paritária dos CAEs, incluindo representantes da sociedade civil organizada, dos pais de alunos, dos estudantes e dos profissionais da educação.

As indicações devem observar critérios de idoneidade moral e vínculo com a categoria representada, conforme determina a legislação. Solicitamos que as indicações sejam encaminhadas a esta instituição até o dia **22 de junho de 2025**, a fim de que possamos formalizar a composição do conselho e dar continuidade às atividades previstas no calendário de reuniões e fiscalizações da alimentação escolar.

Agradecemos antecipadamente a atenção e colaboração de Vossa Senhoria e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente  
 **CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO**  
Data: 02/06/2025 10:05:21-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**Cleby Silveira Alves Pinto**  
**Secretário do CAE - Mozarlândia**



ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA  
CAPA DO PROCESSO 3202/2025



221581

<b>Número Processo:</b> 3202/2025	<b>Data /Hora:</b> 02/06/2025 13:54:32	<b>Id:</b> 221581
<b>Interessado:</b> 52387 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA	<b>CPF/CNPJ:</b> 01.135.227/0001-07	
<b>Endereço:</b> RUA SAO PAULO, N°: 1, CENTRO, CEP: 76.700-000		
<b>Email:</b> contato@mozarlandia.go.gov.br		
<b>Cidade:</b> MOZARLÂNDIA	<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Telefone:</b> (62) 3348-6333
<b>Solicitante:</b> 15898 - CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO	<b>CPF/CNPJ:</b> 591.581.581-20	
<b>Email:</b>	<b>Telefone:</b>	
<b>Assunto:</b> SOLICITAÇÃO		
<b>Data documento:</b>	<b>Valor:</b> 0,00	<b>Número do documento:</b>
<b>Observação:</b> SOLICITAÇÃO DE REPRESENTANTES PARA O CONSELHO DE ALIMENTOS ESCOLAR		

Usuário: daniel.castro

Local repartição: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

*Finalizado*  
*02/06/2025*  
*[Assinatura]*