



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR**  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

Processo:	09110042023
Fls.:	32
Rubrica:	



Ao Sr.

**JOSE OLIVEIRA CESAR**

Assessor especial – secretaria municipal de assistência social  
Portaria nº 060/2021

Senhor,

Venho através do presente expediente, solicitar a Vossa Senhoria que elabore o Termo de Referência, para posterior apreciação, tendo por objeto a Contratação de empresa especializada, para execução dos Serviços de Capacitação para iniciantes e aperfeiçoamento dos membros eleitos no processo de escolha dos Conselheiros Tutelares, do ano de 2023, neste município de Bom Lugar - MA.

Na certeza do pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos sinceros votos de apreço.

Bom Lugar - MA, 14 de novembro de 2023.

FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA  
Secretária Municipal de Assistência Social