OFÍCIO Nº\_\_\_\_\_\_/20XX

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20XX.

Ao Exmo. Sr.

**TYAGO RIBEIRO HOFFMANN**

Secretário de Estado da Saúde - SESA

Rua Eng. Guilherme José Monjardim Varejão, 255 – Ed. Enseada Plaza

Enseada do Suá, Vitória/ES, CEP 29050-260

Senhor Secretário,

Descrever a realidade objeto da parceria, data de realização, informar interesse comum com o Estado, e o público alvo a ser beneficiado).

Acompanha este ofício a documentação necessária à celebração de **Acordo de Cooperação**, junto a esta Secretaria de Estado da Saúde - SESA, para a realização do (a) nome do Projeto, conforme Plano de Trabalho elaborado nos termos do que dispõe a Lei 13.019/2014.

Atenciosamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Representante Legal da OSC