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,

Vimos solicitar apoio estadual por intermédio dessa Secretaria, para (especificar objeto do convênio, descrição da realidade atual, informar o interesse comum com o Estado e o público alvo a ser beneficiado, período de realização, valor total apurado com base nos orçamentos de preços de mercado), mediante celebração de **Termo de Convênio** com recursos financeiros oriundos de Emenda(s) Parlamentar(es), conforme Plano de Trabalho elaborado no SIGA.

**No caso de recursos financeiros provenientes de Emendas Parlamentares, deve a municipalidade inserir a tabela abaixo no corpo do ofício de encaminhamento, caso contrário deve deletar a tabela abaixo e este texto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° EP** | **Deputado(a) Estadual**  | **Valor (R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Valor Total:** |  |

Atenciosamente,

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

Assinatura do Representante Legal da OSC