

CABEÇALHO EM TEXTO OU IMAGEM TIMBRE  
GOVERNO XXXXXXXXXX OU PREFEITURA MUNICIPAL XXXXXX (QUANDO CABÍVEL)  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO OU SECRETARIA ESTADUAL (QUANDO CABÍVEL)  
INSTITUIÇÃO XXXXXXXXXX

Ofício nº XXXXX/2023

Local, XX, de XXXX de 2023.

**De:** "NOME DA INSTITUIÇÃO"

**Para:** Parque da Ciência Newton Freire Maia.

**Assunto:** Solicitação de agendamento de visita.

Prezado Diretor

A (O) "NOME DA INSTITUIÇÃO", inscrita no CNPJ XXXXXX (caso seja instituição particular), representada legalmente pela(o) Diretor(a) "NOME DO DIRETOR", inscrito no CPF nº "XXX.XXXX.XXX-XX", situada(o) na "DESCREVER O ENDEREÇO COMPLETO – RUA, BAIRRO, MUNICÍPIO, ESTADO, CEP) vem requerer agendamento de visita no Parque da Ciência Newton Freire Maia para a(s) seguinte(s) turma(s):

**AGENDAMENTO 1:**

**Número de estudantes:** (O LIMITE É DE 80 ESTUDANTES POR PERÍODO. CASO A QUANTIDADE EXCEDA, FRACIONAR EM MAIS AGENDAMENTOS)

**Série/Ano:** (AS VISITAS SÃO PARA ESTUDANTES A PARTIR DO 4º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL)

**Sugestão de data(s):** (EM VIRTUDE DE DISPONIBILIDADE, PODERÃO SER SUGERIDAS OUTRAS DATAS/PERÍODOS).

**Nome do Professor responsável que acompanhará a visita:** XXXXXXXXX

**CPF (do Professor responsável):** XXXXXXXXX

**Função na Instituição/Disciplina:** XXXXXXXXX

**Telefone do Professor Responsável:** (XX) XXXXX - XXXX

"EM CASO DE MAIS AGENDAMENTOS, COPIAR E COLAR OS CAMPOS ACIMA, PREENCHENDO OS DADOS DOS DEMAIS AGENDAMENTOS."

Ao Senhor

**ANÍSIO LASIEVICZ**

Diretor do Parque da Ciência Newton Freire Maia

Resolução SEED 958/2019.

CABEÇALHO EM TEXTO OU IMAGEM TIMBRE  
GOVERNO XXXXXXXXXX OU PREFEITURA MUNICIPAL XXXXXX (QUANDO CABÍVEL)  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO OU SECRETARIA ESTADUAL (QUANDO CABÍVEL)  
INSTITUIÇÃO XXXXXXXXXX

Seguem nossos contatos:

**Telefone da Instituição:** (XX) XXXX – XXXX

**Celular 1:** (XX) XXXXX – XXXX (NOME)

**Celular 2:** (XX) XXXXX – XXXX (NOME)

E-mail: XXXXXXXXXX

Sem mais para o momento, aguardamos retorno.

Atenciosamente,

---

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO (A) DIRETOR(A)  
ATO DE NOMEAÇÃO (QUANDO CABÍVEL)