

Secretaria de  
Estado da  
Educação



Estado de Goiás  
Secretaria de Estado da Educação  
Superintendência de Organização e Atendimento Educacional  
Gerência de Orientação e Articulação das Coordenações Regionais e  
Alimentação Escolar

## TERMO DE RENÚNCIA - KIT ALIMENTAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ ,  
CPF n.º \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matriculado(a) no(a) ano/série \_\_\_\_\_,  
turno \_\_\_\_\_, da Unidade Escolar \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, renuncio ao recebimento do Kit Alimentação, entregue pela  
Secretaria de Estado da Educação.

\_\_\_\_\_ - GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura