



Tribunal de Contas  
Mato Grosso

Núcleo de Expediente

Telefones: (65) 3613-7574 / 7572 / 7573

E-mail: expediente@tce.mt.gov.br

Gerência de Controle de Processos Diligenciado

Telefone: (65) 3613-7582

|                 |   |                                  |
|-----------------|---|----------------------------------|
| NÚMERO PROCESSO | : | 17078/2021                       |
| PRINCIPAL       | : | SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCACAO |
| RELATOR         | : | CONSELHEIRO WALDIR JÚLIO TEIS    |
| ASSUNTO         | : | TOMADA DE CONTAS                 |
| INTERESSADO     | : | ALBERTINO JOSÉ DA SILVA FILHO    |

Cuiabá, 20 de Março de 2024

Excelentíssimo Conselheiro Relator,

Informa-se que o Ofício nº. **53/2024/GAB/DN** (doc. digital nº **4252082024**), fora postado na agência do Correios em **07/03/2024** sob nº **DA339366408BR**, sendo que o Aviso de Recebimento - AR foi disponibilizado no Sistema de Gerenciamento de Documentos – SGD, dos Correios, como **“RECEBIDO”**, conforme imagem abaixo:

|                                                                                                                                       |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                       | <b>Digital</b>                         | 07/03/2024<br>LOTE 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <b>DESTINATÁRIO:</b><br>ALBERTINO JOSÉ DA SILVA FILHO<br>CPF: 329.441.011-53<br>Rua Ademar de Barros nº 250<br>78115724 Várzea Grande |                                        | <b>TENTATIVAS DE ENTREGA</b><br>1º ____/____/____ : ____h<br>2º ____/____/____ : ____h<br>3º ____/____/____ : ____h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>ATENÇÃO:</b><br>após a 3ª tentativa, devolver o objeto. |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <b>AR339366408BY</b><br>                                                                                                              |                                        | <b>MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO</b><br><table><tr><td><input type="checkbox"/> Mudou-se</td><td><input type="checkbox"/> Recusado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente</td><td><input type="checkbox"/> Não Procurado</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Não Existe o Número</td><td><input type="checkbox"/> Ausente</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Desconhecido</td><td><input type="checkbox"/> Falecido</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Outros</td><td></td></tr></table> |  |                                                            | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> Não Procurado | <input type="checkbox"/> Não Existe o Número | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falecido | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Mudou-se                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Recusado      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente                                                                                        | <input type="checkbox"/> Não Procurado |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Não Existe o Número                                                                                          | <input type="checkbox"/> Ausente       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Falecido      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Outros                                                                                                       |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <b>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR</b><br>Centralizador Regional                                                                        |                                        | <b>CARIMBO</b><br>UNIDADE DE ENTREGA<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <b>PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)</b><br>Of. 53/2024/GAB/DN/Proc. 17078/2021/Bairro; Manga                                |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <b>ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br>                                                                                                    |                                        | <b>DATA DE ENTREGA</b><br>08/03/24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |
| <b>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR</b><br>Lucilo Aires da Silva                                                                             |                                        | <b>Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b><br>429-230-34-94                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                            |                                   |                                   |                                                |                                        |                                              |                                  |                                       |                                   |                                 |

Diante do exposto, encaminhamos os autos para apreciação e/ou determinação que o caso requer, ou julgar necessário.

Colocamo-nos à disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,

LEONARDO VINICIUS MOREIRA ESPIGARES  
Gerência de Controle de Processos Diligenciados