



#### **CRONOGRAMA PREVISTO PLE**

**PROONENTE / TOMADOR**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO

<b>Nº OPERAÇÃO</b> 039648/2025	<b>Nº TransfereGOV</b> 039648/2025	<b>APELIDO EMPREENDIMENTO</b> CONSTRUÇÃO DE UNIDADES
-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------------------------

**Grau de Sigilo #PÚBLICO** | **CRONOGRAMA PREVISTO P/**

Grau de Sigilo  
**#PUBLICO**

**1. Selecione o Título do Evento da Administração Local**

2. Digite nas células em amarelo o número do período em que os eventos serão concluídos.

F SÃO JOÃO  
F Local  
F  
F segunda-feira, 15 de setembro de 2025  
F Data

Responsável Técnico  
Nome: ALEXANDRE CEZAR LEITE DA SILVA  
CREA/CAU: 180506-D/TO  
ART/RRT: MA20250961089

Responsável Técnico  
Nome: ALEXANDRE CEZAR LEITE DA SILVA  
CREA/CAU: 180506-D/TO  
ART/RBT: MA20250961089