

**CADERNO 5**  
**APROVAÇÃO DA SOLUÇÃO**

Decisor:	Dra. Jaqueline Monteiro de Lima
Unidade Demandante:	Comitê Gestor Regional do Programa de Combate ao Trabalho Infantil e de Estímulo à Aprendizagem
Equipe de Planejamento:	
Integrante demandante:	Dra. Jaqueline Monteiro de Lima (Gestora Regional)
Integrante Administrativo:	Graziella Melgaço Pires Furtado de Mendonça

**MANIFESTAÇÃO DA AUTORIDADE DECISORA**

Declaro, para os fins, que estou de acordo com os estudos preliminares e suas conclusões.

**ASSINATURA DO DECISOR:**

**Assinatura:**

**JAQUELINE MONTEIRO  
DE LIMA:3083572**

Assinado de forma digital por  
JAQUELINE MONTEIRO DE  
LIMA:3083572  
Dados: 2023.05.16 16:51:35 -03'00'

---

**Jaqueline Monteiro de Lima**

**Desembargadora do Trabalho**

**Gestora Regional do Programa de Combate ao Trabalho Infantil e de Estímulo à  
Aprendizagem**

---

---