

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR

Eu _____, maior e capaz,
inscrito no RG _____ e CPF _____, na
qualidade de () pai () mãe, () responsável legal (avó/avô), **AUTORIZO**
_____, o menor,
inscrito no RG _____ e CPF
_____, residente e domiciliado na
rua/avenida _____,
Fortaleza, CE, a participar do Programa Bolsa Jovem 2023.

Em anexo o documento que comprove a nível de parentesco ou a Tutela/
Guarda.

Fortaleza, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do pai/ mae/ responsável