

## AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR

Eu \_\_\_\_\_, maior e capaz,  
inscrito no RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, na  
qualidade de ( ) pai ( ) mãe, ( ) responsável legal como (avó, avô), AUTORIZO  
\_\_\_\_\_, menor,  
inscrito no RG \_\_\_\_\_ e CPF  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na rua/avenida  
\_\_\_\_\_, Fortaleza, CE, a  
participar do Programa Bolsa Jovem 2021. E anexo o documento que comprove  
a nível de paratesco ou a Tutela/ Guarda.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Assinatura do(a) Responsável

\_\_\_\_\_