



MINISTÉRIO DA MULHER, DA FAMÍLIA E DOS DIREITOS HUMANOS

EDITAL Nº 1 - CONCURSO - REDAÇÃO/2022

ANEXO IV Autorização de Menor de Idade				
NOME DO RESPONSÁVEL:*				
VÍNCULO COM O CANDIDATO*	RG*	ÓRGÃO EMISSOR*	CPF*	
NOME DO CANDIDATO:*				
ENDEREÇO:*		Nº*		COMPLEMENTO
BAIRRO*	MUNICÍPIO*	ESTADO*	CEP*	TEL. COM DDD*
Declaro que li e aceito os termos do edital e autorizo a participação do candidato acima identificado.				
Data: ____/____/____			<i>Assinatura</i>	