**MODELO - DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE CANDIDATO MENOR DE 18 ANOS NO PROCESSO SELETIVO**

Eu, (nome do

responsável), nacionalidade, estado civil, profissão, residente e domiciliado em

(Cidade), à rua , n.º , CEP n.º

, portador(a) do CPF n.º , carteira de identidade n.º

, responsável pelo candidato

(nome do candidato), portador (a) do CPF n°

, carteira de identidade n.º , autorizo sua participação no Processo Seletivo para o Programa Jovem Aprendiz do Serviço Autônomo de Água e Esgoto

– SAAE de Estância/SE.

, de de

Assinatura do responsável