

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE RESPONSÁVEL LEGAL

Eu, _____,
responsável do(a) menor _____,
estudante do curso _____ na instituição de ensino
_____, autorizo-o(a) a exercer a função
de estagiário(a), na jornada de 20 horas semanais, no órgão Procuradoria Geral de Justiça -
MPMA.

, ____ de _____ de 2024.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CPF: _____