

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO CPA

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____ data de expedição ____/____/____ órgão expedidor _____, residente à _____ CEP _____ Cidade _____, venho através deste documento AUTORIZAR, na qualidade de responsável legal do (a) adolescente _____ portador (a) do RG nº _____, órgão expedidor _____ e do CPF _____ sua participação no Comitê de Participação de Adolescentes do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA-Cruz-CE, em conformidade com a Resolução 016/2025 do CMDCA-Cruz/CE.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2025

Responsável Legal