POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
DIRETORIA DE INTELIGÊNCIA

DECLARAÇÃO DE MENORIDADE

Reescreva o texto abaixo colocando seu nome e, em concordando, date e assine, reconhecendo firma em da assinatura (somente nesta página) do Formulário de Dados Biográficos, a fim de entregar o mesmo no dia, hora e local especificado:

Eu, (identificação do responsável), ciente do Edital que rege o concurso público a que se submete o candidato do qual sou responsável legal, de livre e espontânea vontade e sem qualquer tipo de coação física e/ou psicológica, DECLARO para os devidos fins, que li atentamente o presente Formulário de Dados Biográficos, sendo respondido tudo o que foi solicitado sem nada omitir, prestando informações verdadeiras pelas quais tenho total e ilimitada responsabilidade. AUTORIZO as pessoas, empresas ou instituições mencionadas no presente formulário, a fornecer à Polícia Militar do Paraná, todas as informações sobre a conduta pessoal, profissional e escolar de quem sou representante legal, isentando-as de qualquer responsabilidade, caso não se processe sua inclusão. ***AUTORIZO*** *ainda, os integrantes da Diretoria de Inteligência da Polícia Militar do Paraná a procederem a entrevista com o candidato do qual sou responsável legal, conforme previsto no item 12.3 e no item 1.1 do Anexo "I", ambos do*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

, de , de 2024.

Nome:..... CPF.: .....

Assinatura do pai, mãe ou responsável pelo candidato:.....
(reconhecer firma da assinatura em cartório)