

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM LOCAIS SUJEITOS  
À FISCALIZAÇÃO DO JUIZADO DA INFÂNCIA E JUVENTUDE – 3ª. VARA  
CÍVEL DISTRITAL DE ICOARACI**

O (A) Sr. (a) abaixo assinado (a) \_\_\_\_\_  
Nome completo

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
Nacionalidade Profissão

Portador (a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, expedida por  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,

**DECLARA** para fins e efeitos do **Processo de Seleção ao Quadro de Agentes de Proteção da Infância e Juventude da 3ª. Vara Cível Distrital de Icoaraci**, que não possui vínculo de qualquer natureza, nem cônjuge, descendente, ascendente, parente ou afim até o quarto grau, em locais sujeitos à fiscalização do Juizado da Infância e Juventude de Icoaraci.

Icoaraci (Belém-PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante