28 – PROCURAÇÃO PARA MATRÍCULA

Eu, _____, abaixo assinado(a), de nacionalidade _____, nascido(a) em ___ /___ /_____, no município de _____, estado _____, filho(a) de _____ e de _____, estado civil _____, residente e domiciliado(a) à _____ CEP nº _____, portador(a) da cédula de identidade nº_____, expedida em ___/___/_____, órgão expedidor _____,nomeio e constituo como meu bastante procurador _____, portador(a) da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado em _____, com o fim específico de me representar junto à Unversidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre no que se refere aos procedimentos para minha matrícula no curso de _____.

_____, _____ de _____de _____.

_____

[Assinatura do candidato]

(Obrigatória as assinaturas físicas, MANUSCRITAS - não utilizar assinatura digital ou digitalizada)