

PROCURAÇÃO PARTICULAR

Outorgante: Eu, (NOME, NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL E PROFISSÃO), portador do CPF nº _____ e do RG nº _____, residente e domiciliado em _____; pelo presente instrumento, nomeio e constituo como meu procurador, abaixo outorgado.

Outorgado: (NOME, NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL E PROFISSÃO), portador do CPF nº _____ e do RG nº _____, residente e domiciliado em _____; com poderes para representar o outorgante, junto à COREME UFSCar, para praticar todos os atos necessários para realização da matrícula do outorgante no **Programa de Residência Médica (NOME PROGRAMA)** da UFSCar, responsabilizando-me por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento.

(LOCAL E DATA)

NOME E ASSINATURA DO OUTORGANTE