PROCURAÇÃO PARTICULAR

O candida	ato						
		Órgão Emissor:					
CPF:			Telef	one:			
Endereço	Residencial:				n°:		
Complem	nento:	Bairro:					
Cidade: _			_Estado:	CEP:			
Neste	ato	assistido(a) por		Responsável CPF:	•		Sr(a)
RG:	RG: Órgão Emissor:			Nacionalidade:			
		Bairro:					
OUTOR	GADO:						
Nome co	mpleto:			CP	F:		
		Órgão Emissor:					
Complem	nento:		Bairro:				
Jequitinho podendo,	or, a quem onha e Mucui para tanto,	confere poderes para ri/UFVJM, para o fim es paraticar todos os atos rapartir de//	representá-	-lo junto à Univer	sidade Federa	al dos Va	ales do
cessando	sous cicitos a	. partii de///	•				
	_	(local)		/			
	_	Assinatura do Outorg	ante com fii	rma reconhecida em o	cartório		