

PROCURAÇÃO PARTICULAR PARA FINS ACADÊMICOS

OUTORGANTE: CONTRATANTE (Aluno / Responsável Legal)

Nome:			
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	
Nacionalidade:	Data do Nascimento: / /		
Estado Civil:	RG:	CPF:	
Telefone(s):			

OUTORGADO: DADOS DO PROCURADOR

Nome:			
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	
Nacionalidade:	Data do Nascimento: / /		
Estado Civil:	RG/SSP:	CPF:	
Telefone(s):			

Pelo presente instrumento de procuração, constitui e nomeia como seu bastante procurador, para viabilizar a realização da matrícula acadêmica do aluno abaixo identificado, assinando na condição de CONTRATANTE, tendo, em razão desta procuração, poderes para realizar todos os atos que se fizerem necessários, dando por firme e valioso, a bem deste mandato, conforme os dados a seguir informado:

- MATRÍCULA RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA CANCELAMENTO DE MATRÍCULA
- TRANCAMENTO DE DISCIPLINA

DADOS DO ALUNO

Nº Matrícula:	Período Letivo:
Aluno(a):	
RG/SSP:	CPF:
Curso:	<input type="checkbox"/> Administração <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Enfermagem <input type="checkbox"/> Letras <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> Biomedicina <input type="checkbox"/> Lic. Educ. Física <input type="checkbox"/> Bach. Educ. Física <input type="checkbox"/> Sist. Informações
Período:	<input type="checkbox"/> 1º Per. <input type="checkbox"/> 3º Per. <input type="checkbox"/> 5º Per. <input type="checkbox"/> 7º Per. <input type="checkbox"/> 9º Per. <input type="checkbox"/> 2º Per. <input type="checkbox"/> 4º Per. <input type="checkbox"/> 6º Per. <input type="checkbox"/> 8º Per. <input type="checkbox"/> 10º Per.
Instituição: FASETE - FACULDADE SETE DE SETEMBRO / CNPJ: 03.866.544/0001-29	

OBSERVAÇÃO

- Caso o procurador não seja o próprio aluno(a), anexar cópia da cédula de identidade, CPF e comprovante de residência atualizado.
- É imprescindível o reconhecimento de firma.
- Na ausência do cumprimento de quaisquer das exigências acima citadas, informamos que a referida procuração não terá validade.

Paulo Afonso, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Contratante