



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS DE PINHEIRO

COORDENAÇÃO DO CURSO DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Rua Nelma Mito, s/n - Enseada - 65.200-000 Pinheiro (MA).

Fone: (98) 32729742

ILMo (a) Sr (a) Coordenador (a) do Curso de Educação Física

Nome: _____, Matrícula: _____

Nacionalidade _____, estado civil _____ Nº e órgão expedidor

Carteira de Identidade _____, residência _____

_____ ,
telefone _____ concludente do Curso de Licenciatura em _____

_____ não podendo estar presente ao ATO solene da COLAÇÃO DE GRAU, a

realizar-se no dia _____

por motivos _____

_____ ,

vem mui respeitosamente solicitar a V. S^a, AUTORIZAÇÃO para que seja representado (a)

por _____, matrícula _____

, nacionalidade _____, estado civil _____, Nº e órgão

expedidor carteira de Identidade, _____, residência _____

_____ , telefone _____

, Concludente do mesmo curso, anexando, para tal instrumento de procuração correspondente.

N. Termos
P. Deferimento

Pinheiro, _____ de _____ de _____

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS DE PINHEIRO

COORDENAÇÃO DO CURSO DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Rua Nelma Mitozo, s/n - Enseada - 65.200-000 Pinheiro (MA).

Fone: (98) 32729742

PROCURAÇÃO

OUTORGADO(A)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

OUTORGANTE(A)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui seu(sua) bastante procurador (a) o (a) outorgado(a) acima, a quem concede poderes amplos com o fim especial de representar o(a) outorgante na Cerimônia de Colação de Grau do Curso de Licenciatura em _____, podendo para isto requerer todas as medidas necessárias para a garantia dos direitos e interesses do (a) outorgante, praticar ações que julgar conveniente e ainda expressas neste mandato como: assinar os documentos necessários, aceitar, desistir, transigir, substabelecer, concordar, firmar compromissos, enfim praticar todos os atos necessários para o fiel e integral cumprimento deste mandato.

Pinheiro,.....de.....de.....

OUTORGANTE