



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS

COORDENADORIA DO CURSO DE HISTÓRIA

Avenida dos Portugueses, s/n – Bacanga – 65.080-040 São Luís (MA).

Fone: (98) 2109 8316

ILMo (a) Sr (a) Coordenador (a) do Curso de História

(nome)

(Matrícula) _____ (nacionalidade)

(estado civil) _____ (nº e órgão expedidor cart. Identidade)

(residência) _____ (telefone)

concludente do Curso de História _____ não podendo estar presente
ao ATO solene da COLAÇÃO DE GRAU, a realizar-se no dia
_____ por motivos _____ vem
mui respeitosamente solicitar a V. Sª, AUTORIZAÇÃO para que seja representado (a) por

matrícula

(nacionalidade) _____ (estado civil) _____ (n.º e órgão expedidor cart. Identidade)

(residência) _____ (telefone)

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

N. Termos
P. Deferimento

São Luís, _____ de _____ de _____

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS

COORDENADORIA DO CURSO DE HISTÓRIA

Avenida dos Portugueses, s/n – Bacanga – 65.080-040 São Luís (MA).

Fone: (98) 2109 8316

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 História_____, 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.

São Luís,.....de.....de.....

OUTORGANTE