

PROCURAÇÃO PARA EFETIVAÇÃO DE MATRICULA RESIDÊNCIA MÉDICA
CONCURSO ABERTO PELO EDITAL 002/2023 (período de 05 a 07/02/24)

OUTORGANTE (candidato):

Nome:					
Inscrição:		Acesso: Direto ()	Pré-requisito ()		
Especialidade:					
Carteira de Identidade nº:		Órgão Expedidor:		UF:	
C.P.F. nº:		Telefone:			
E-mail:					
Endereço Residencial:					
Nº:		Bairro:		Complemento:	

OUTORGADO:

Nome					
Carteira de Identidade nº					
C.P.F. nº					
Endereço Residencial					
Telefone de contato					

Poderes: Para fim específico de efetuar os procedimentos necessários para efetivação de Matrícula do Processo Seletivo para o programa de Residência Médica na Especialidade em Oftalmologia do Instituto Honorp de Cianorte podendo assinar documentos, alegar tudo o que for necessário, prestando declarações e esclarecimentos que julguem necessárias. Apresentar documentos solicitados acima, entre outros, enfim, praticar todos os atos para o bom e fiel cumprimento deste.

(Local, data e ano)

(Nome e assinatura do Outorgante)
Reconhecer em cartório