

PROCURAÇÃO

_____ (nome), portador(a) do documento de
identidade nº _____, expedido pelo(a) _____
(Órgão e Estado expedidor), R.A. nº _____, e-mail: _____,
domiciliado(a) à _____ nº _____,
Bairro _____ Cidade: _____ Estado: _____,
CEP: _____, Telefone: (____) _____ (endereço de origem);

_____ nº _____,
Bairro: _____ CEP: _____ Telefone: _____
pela presente nomeia e constitui seu(sua) bastante procurador(a) o(a) Senhor(a)

_____, portador(a) do documento de
identidade nº _____, expedido pelo(a) _____ (Órgão e Estado
expedidor), para o fim específico de retirada de diploma de graduação, junto ao Registro e Controle
Acadêmico.

Niterói, ____ de _____ de _____.

(Assinatura do aluno com firma reconhecida)