**PROCURAÇÃO PARA inscrição no processo  
seletivo de Mestrado do PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIêNCIAS FARMACÊUTICAS – edITAL ppgcf 01/2017**

Pelo presente instrumento particular de procuração, nome, nacionalidade, estado civil, profissão, RG, CPF e endereço, nomeia e constitui seu bastante procurador o (a) Sr(a). nome, nacionalidade, estado civil, profissão, RG e endereço, para o fim especial de requerer perante ao Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas da Universidade Federal de São João del-Rei, Campus Centro-Oeste Dona Lindu, Divinópolis, Av. Sebastião Gonçalves Coelho, 400 - Chanadour - CEP: 35501-296, Sala 301 - Bloco C,   
a inscrição no Processo Seletivo 2016, Edital PPGCF 02/2016, podendo assinar o que for preciso, pagar taxas devidas, receber e dar quitação e praticar os demais atos para o cumprimento deste mandato.

Divinópolis, xx de junho de 2017

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do **Candidato**

\*\*Apresentar a cópia da identidade do Procurador (a pessoa do ato da inscrição).