**MODELO DE PROCURAÇÃO PARA MATRÍCULA PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA**

(NOME DO ALUNO), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador da Cédula de identidade n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à (RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E CEP), pelo presente instrumento particular de procuração nomeia e constitui sua bastante procurador(a) (NOME DO PROCURADOR), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) da Cédula de Identidade n. º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à (RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E CEP), a quem confere poderes específicos para efetuar a matrícula no **Programa de Residência Médica 2024 da UNIP, Especialidade** (CLINICA MÉDICA / PEDIATRIA / CIRURGIA GERAL OU MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE)**, *campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresentando, para tanto, as informações e os documentos exigidos no Edital Nº 001/2024 – COREME,** podendo, para esse fim, assinar toda e qualquer documentação que for e se fizer necessária, pagar taxas devidas, receber e dar quitação e praticar os demais atos necessários à matrícula. Por ser verdade firmo o presente.

(Cidade), (data) de (mês) de 2024.

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

(Assinatura do (a) ALUNO (a)

(RECONHECER A FIRMA)

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

(Assinatura do (a) procurador (a)