

COREME – Comissão de Residência Médica

PROCURAÇÃO PARA EFETIVAÇÃO DE MATRÍCULA CONCURSO ABERTO PELO EDITAL 007/2018 - COREME

OUTORGANTE:

Nome:		
RG nº:	UF:	CPF nº:
Endereço:		Nº:
Bairro:	CEP:	Cidade:
Telefone:	E-mail:	

OUTORGADO:

Nome:		
RG nº:	UF:	CPF nº:
Endereço:		Nº:
Bairro:	CEP:	Cidade:
Telefone:	E-mail:	

Por meio deste instrumento, o outorgante confere ao outorgado, poderes para representá-lo junto à COREME – Comissão de Residência Médica – Cesumar/ Hospital Municipal de Maringá - PR, no período de 17 a 20/12/2018, a fim de realizar os procedimentos que se fizerem necessários, para efetivação de matrícula, do Concurso Público para Residência Médica, na Especialidade de _____, podendo, para tanto, assinar documentos, prestar declarações e esclarecimentos que julguem necessários, assim como, apresentar os documentos solicitados e praticar todos os atos para o bom e fiel cumprimento deste.

(Local, data e ano)

(Nome e assinatura do Outorgante)

*O presente instrumento será validado somente com reconhecimento de firma da assinatura do outorgante.