

PROCURAÇÃO PARA INSCRIÇÃO EM RESIDÊNCIA Médica

OUTORGANTE: (Nome) _____,
(Nacionalidade) _____, (Estado Civil) _____, (Profissão) _____, Carteira de Identidade nº _____, C.P.F. nº _____, residente e domiciliado na Rua _____, nº _____, bairro _____, Cep _____, Cidade _____, no Estado de _____.

OUTORGADO: (Nome) _____,
(Nacionalidade) _____, (Estado Civil) _____, (Profissão) _____, Carteira de Identidade nº _____, C.P.F. nº _____, residente e domiciliado na Rua _____, nº _____, bairro _____, Cep _____, Cidade _____, no Estado de _____.

Através do presente instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE nomeia e constitui como seu procurador o OUTORGADO para o fim de fazer inscrição para concurso público de Residência Médica que possam ao primeiro interessar, podendo, para tanto, o OUTORGADO praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, tais como assinar documentos, alegar tudo o que for necessário, prestando declarações e esclarecimentos que julguem necessárias. Apresentar documentos solicitados acima.

(Local, data e ano)

(Nome e assinatura do Outorgante)