**ANEXO XVII**

**PROCURAÇÃO PARA MATRÍCULA EM CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO**

* + - 1. **OUTORGANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do candidato: | | |
| Carteira de Identidade RG nº: | | CPF nº: |
| Endereço: | | |
| Cidade: | Estado: | |

* 1. Dados do pai, mãe ou responsável legal (para candidatos menores de idade)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Carteira de Identidade RG nº: | | CPF nº: |
| Endereço: | | |
| Cidade: | Estado: | |

* + - 1. **OUTORGADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Carteira de Identidade RG nº: | | CPF nº: |
| Endereço: | | |
| Cidade: | Estado: | |

* + - 1. **PODERES**

O outorgante nomeia e constitui o outorgado como seu procurador com o fim específico de representá-lo junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso (IFMT), Campus       para realização de sua matrícula no Curso de      , para o período      , podendo para tanto assinar, juntar e retirar documentos, assinar contratos, requerimentos, termos, compromissos e declarações, e praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do candidato ou seu representante legal