**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