



**Programa de  
Pós-Graduação  
em Ciências da Saúde**

Universidade Federal do Rio Grande

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG  
FACULDADE DE MEDICINA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE  
MESTRADO E DOUTORADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

## **MATRÍCULA 2015**

**Data: 19 de março de 2015**

**Horário: 08h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h**

**Local: Sala 411 da Área Acadêmica do Campus da Saúde– Secretaria Geral da FAMED**

### **Documentação necessária:**

1. Foto 3X4;
2. Cópia da Carteira de Identidade;
3. Cópia do CPF;
4. Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
5. Cópia do Diploma da Graduação;
6. Cópia do Diploma de Mestrado;
7. Cópia do Certificado de proficiência em língua inglesa, obtido nos últimos 05 (cinco) anos em instituição de ensino superior reconhecida pelo MEC.

### **Início das aulas: 06 de abril de 2015**

- **Os alunos que não puderem comparecer pessoalmente para a matrícula deverão nomear um procurador, o qual deverá comparecer na data e horário de matrícula com a procuração abaixo, devidamente preenchida e assinada.**
- **O procurador deverá apresentar cópia do seu RG.**

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:**.....  
..... (nome) ..... (est. civil) .....  
..... (profissão) ..... (doc. identidade) ..... (CIC) .....  
..... (endereço) .....  
.....

QUEM PASSA

**OUTORGADO:**.....  
..... (nome) ..... (est. civil) .....  
..... (profissão) ..... (doc. identidade) ..... (CIC) .....  
..... (endereço) .....  
.....

QUEM RECEBE

PODERES: Para o fim especial de me representar junto à UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE, podendo tudo praticar, alegar, requerer, assinar, promover, discutir, escolher, recorrer, pagar Taxas, receber CERTIFICADOS e substabelecer, podendo ainda receber valores, emitir recibos e dar quitação.

..... de ..... de 2015.

.....  
Assinatura do Outorgante