

Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

Procuração Particular

Por este instrumento particular de procuração, eu, _____ (Nome completo do outorgante), nascido(a) em _____ (Município do nascimento), _____ (Data de nascimento), _____ (Nacionalidade), _____ (Estado civil), portador(a) da cédula de identidade RG Nº _____, inscrito(a) no CPF/MF sob nº _____, residente e domiciliado(a) à _____ (Endereço completo), _____ (Bairro), _____ (Cidade), _____ (Estado - UF), _____ (CEP), _____ (Telefone), nomeio e constituo meu(minha) bastante procurador(a) Sr(a) _____ (Nome completo do(a) Procurador(a), _____ (Nacionalidade), _____ (Estado civil), portador(a) da cédula de identidade RG Nº _____, inscrito(a) no CPF/MF sob nº _____, _____ (Profissão), residente e domiciliado(a) à _____ (Endereço completo), _____ (Bairro), _____ (Cidade), _____ (Estado - UF), _____ (CEP), _____ (Telefone), a quem confiro poderes especiais para representá-lo perante a UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE, bem como usar de todos os meios legais para o fiel cumprimento do presente mandato, podendo requerer benefícios, revisão e interpor recursos.

_____, _____ de _____ de _____

Local e data

Assinatura do(a) Outorgante

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Responsabilidade, comprometo-me a comunicar à UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE qualquer evento que possa anular a presente Procuração, no prazo de trinta dias, a contar da data que o mesmo ocorra, principalmente o óbito do requerente, mediante apresentação da respectiva certidão.

Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos arts. 171 e 299, ambos do Código Penal.

_____, _____ de _____ de _____

Local e data

Assinatura do(a) Procurador(a)