PROCURAÇÃO AUTORIZANDO REQUERER / RETIRAR DOCUMENTOS

Eu, infra-a	ssinado(a),			
RG	, CPF			
residente	na cidade de _			, Estado de
	, pelo prese	ente instrume	ento de procur	ação, nomeio e
	meu(minha) b			
específicos	, e como se fora	eu próprio(a	a), de requerer	e/ou retirar na
Faculdade	de São Vicente (F	SV), na Ave	enida Capitão N	Mor Aguiar, 798,
Centro,	São Vicente/S	SP, os	seguintes	documentos:
	e Graduação em			
		de	de	e 20
		Assinatura		
	D.O.			