**PROCURAÇÃO – PESSOA FÍSICA**

**OUTORGANTE**: (*nome completo*), (*nacionalidade*), *(estado civil)*, (*profissão*), portador(a) do CPF/MF nº. (*inserir número*), documento de identidade nº. (*inserir número*), residente e domiciliado a (*rua, número, bairro, cidade, Estado e CEP*), *(telefone)* e *(e-mail)*;

**OUTORGADO**: (*nome completo*), (*nacionalidade*), *(estado civil),* (*profissão*), portador(a) do CPF/MF nº. (*inserir número*), documento de identidade nº. (*inserir número*), residente e domiciliado a (*rua, número bairro, cidade, Estado e CEP*), *(telefone)* e *(e-mail)*;

**PODERES OUTORGADOS**: pelo presente instrumento, o outorgante nomeia e constitui como seu bastante procurador o ora outorgado, com o fito específico de (*descrever a finalidade da representação*) junto à **Universidade Federal de Ouro Preto (UFOP)**, responsabilizando-se por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento.

Valendo-se do que dispõe o art.3º, I da Lei Federal nº. 13.726/2018, as partes acima qualificadas dispensam o reconhecimento de firma em suas respectivas assinaturas, ao mesmo tempo em que declaram ter pleno conhecimento do que dispõe o art. 299 do Código Penal Brasileiro, assumindo assim as responsabilidades pelos atos praticados.

(*cidade*), (*dia*) de (*mês*) de (*ano*)

(Nome completo e assinatura do outorgante)

(Nome completo e assinatura do outorgado)