

## PROCURAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, endereço residencial

\_\_\_\_\_  
cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
nomeio e constituo meu bastante procurador

\_\_\_\_\_  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
nacionalidade, \_\_\_\_\_, endereço residencial

\_\_\_\_\_  
cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,

para realizar minha inscrição para o processo seletivo do Programa de  
Mestrado Profissional em Saúde Coletiva do Instituto de Saúde da  
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

Esta procuração é válida até 25/08/2015.

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato