**PROCURAÇÃO PARTICULAR**

OUTORGANTE: Eu, XXXXX, brasileira, (estado civil), médica, RG XXXX, CPF XXXX, residente na Rua XXXXX, Cidade/RS, pelo presente instrumento, nomeio e constituo como minha/meu procurador/a

OUTORGADO: XXXXXX, brasileira/o, (estado civil), profissão, RG XXXX, CPF XXXX, residente na Rua XXXXX, Cidade/RS, com poderes para representar a outorgante junto à Universidade Federal da Fronteira Sul, *Campus* Passo Fundo para retirada do Certificado de Conclusão de Residência Médica em XXXX, responsabilizando-me por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento.

Cidade, XX de junho de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OUTORGANTE