



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Secretaria de Estado de Saúde
Diretoria Geral de Gestão do Trabalho de Educação na Saúde
Coordenadoria Geral de Educação na Saúde
Escola de Saúde Pública Dr. Jorge David Nasser



PROCURAÇÃO SIMPLES

Eu, _____,
CPF nº _____, RG nº _____, residente e domiciliado
na rua/av. _____,
bairro _____ município _____ Estado de
_____ pelo presente instrumento de procuração, nomeio e
constituo, como meu(minha) procurador(a), o(a) Sr(a)
_____, CPF nº _____,
RG nº _____, residente e domiciliado na rua/av.
_____, bairro
_____ município _____ Estado de
_____, para retirar na Escola de Saúde Pública Dr. Jorge David
Nasser - ESP, na Avenida Senador Filinto Muller, nº 1.480, Vila Ipiranga, Campo Grande/MS, o
seguinte documento: _____ do Curso
_____.

_____, ____/____/____
(Local e data)

Nome completo e assinatura do requerente