**PROCURAÇÃO**

##  OUTORGANTE: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, brasileiro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*solteiro/casado*), portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SSP/BA, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*cidade/estado*), CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., ex-aluno do Programa de Pós-Graduação em Administração da Universidade Estadual de Maringá.

 OUTORGADO: **BRUHMER CESAR FORONE CANONICE**, brasileiro, solteiro, funcionário público, portador da Cédula de Identidade nº 4.034.322-0-SSP-PR, e inscrito no CPF nº 633.876.899-34, residente à Rua Sebastião de Paula e Silva, nº 479, Maringá-PR, CEP 87025-530.

 **PODERES**: a quem confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o fim especial de retirar o meu diploma de conclusão do Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Administração, em nível de MESTRADO, da Universidade Estadual de Maringá.

Maringá, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura