



PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
COORDENADORIA DE APOSENTADORIA E PENSÃO

Procuração Particular

(Anexo V da PORTARIA SGP/SEDGG/ME Nº 4645, DE 24/05/2022 – DOU 25/05/22)

Por este instrumento particular de procuração, eu _____ (NOME COMPLETO DO REQUERENTE), nascido(a) em _____ (MUNICÍPIO DO NASCIMENTO/ESTADO), _____ (DATA DE NASCIMENTO), _____ (NACIONALIDADE), _____ (ESTADO CIVIL), portador(a) da cédula de identidade RG Nº _____ (NÚMERO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR), inscrito(a) no CPF/MF sob nº _____ (NÚMERO), residente e domiciliado(a) à _____ (ENDEREÇO COMPLETO), (BAIRRO), (CIDADE), (ESTADO - UF), (CEP), _____ (TELEFONE COM DDD), _____ (E-MAIL), nomeio e constituo meu(minha) bastante procurador(a) Sr(a) _____ (NOME COMPLETO DO PROCURADOR), _____ (NACIONALIDADE), _____ (ESTADO CIVIL), portador(a) da cédula de identidade RG _____ (NÚMERO / ÓRGÃO EXPEDIDOR) inscrito(a) no CPF/MF sob nº _____ (NÚMERO), _____ (PROFISSÃO), residente e domiciliado(a) à _____ (ENDEREÇO COMPLETO), (BAIRRO), (CIDADE), (ESTADO - UF), (CEP), _____ (TELEFONE COM DDD) _____ (E-MAIL), a quem confiro poderes especiais para representá-lo perante ao INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ, bem como usar de todos os meios legais para o fiel cumprimento do presente mandato, podendo requerer benefícios, revisão e interpor recursos.

Local e data: _____, _____ de _____ de 202__

Assinatura do Requerente

(Conforme RG)

Assinatura do Procurador

(Conforme RG)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Responsabilidade, comprometo-me a comunicar ao INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ qualquer evento que possa anular a presente Procuração, no prazo de trinta dias, a contar da data que o mesmo ocorra, principalmente o óbito do requerente, mediante apresentação da respectiva certidão.

Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos arts. 171 e 299, ambos do Código Penal.

Local e data: _____, _____ de _____ de 202__

Assinatura do Procurador