

ANEXO II

DADOS DO PROCURADOR NO BRASIL

OUTORGANTE: _____, (nome completo do Bolsista) CPF nº _____ - _____, Fone: (_____) _____ - _____

_____ Endereço residencial: _____
_____ Cidade: _____
_____ UF: _____ CEP: _____

Correio eletrônico: _____.

OUTORGADO: _____, (nome completo do Procurador) CPF nº _____ - _____, Fone: (_____) _____ - _____

_____ Endereço residencial: _____
_____ Cidade: _____
_____ UF: _____ CEP: _____

Correio eletrônico: _____.

Declaramos pela presente procuração que o(a) acima OUTORGANTE estabelece o(a) acima OUTORGADO(A) como seu(sua) legítimo(a) PROCURADOR(A), que será responsável por tomar as providências e decisões que se fizerem necessárias relacionadas à bolsa durante todo o período de estudos do(a) OUTORGANTE no exterior e, ainda, no caso de o(a) OUTORGANTE falecer ou tornar-se incapaz durante o período de permanência no exterior. Nas situações em que o (a) OUTORGANTE não puder manifestar sua vontade, caberá ao(à) OUTORGADO(A) tomar as providências necessárias, inclusive quanto aos recursos da bolsa pagos ao(à) OUTORGADO que eventualmente deverão ser ressarcidos à CAPES.

ASSINATURA DO(A) OUTORGANTE

ASSINATURA DO(A) OUTORGADO(A)

Este documento deve ser registrado e ter firma reconhecida em Cartório no Brasil.