

Eu abaixo assinado, concordo com esse estatuto e reconheço a comissão de formatura como minha legítima representante para tratar dos assuntos referentes a formatura.

Nome: Jamaina Carex Moxer

CPF: 097.489.169-01

Assinatura: Jamaina Carex Moxer

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____