



PROGRAMA DE
DOAÇÃO DE CORPOS
DA UNISC

**UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL – UNISC
DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA E FARMÁCIA
LABORATÓRIO DE ANATOMIA HUMANA**

TERMO DE DOAÇÃO DO CORPO – REPRESENTANTE LEGAL

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de Direito, eu, _____, nascido (a) em ____ de _____ de _____, na cidade de _____, Estado do _____, filho de _____ e _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, Bairro _____, na cidade de _____, Estado _____, portador (a) da Cédula de Identidade nº. _____ expedida por _____ em ____/____/____, inscrito (a) no CPF sob nº. _____, no pleno gozo de minhas faculdades mentais e por livre e espontânea vontade, manifesto neste ato a vontade de DOAR O CORPO de _____, na qualidade de representante legal deste, para a Universidade de Santa Cruz do Sul – UNISC para fins de ensino e pesquisa, nos termos do art. 14 do Código Civil Brasileiro e da Lei 8.501 de 30 de novembro de 1992.

Por ser o presente termo a legítima expressão de minha vontade, subscrevo-me na presença das testemunhas.

Santa Cruz do Sul, RS, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante Legal

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF: