

## TERMO DE INTENÇÃO DE DOAÇÃO DO CORPO PARA FINS DE ESTUDO E PESQUISA

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, eu \_\_\_\_\_, nascido(a) na cidade de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho (a) de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_ emitida pela \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_ no pleno gozo das faculdades mentais e por livre e espontânea vontade, manifesto neste ato o desejo de doar o meu corpo após o meu falecimento, para fins de estudo e pesquisa (nos termos da lei 8501/92), em favor da Instituição de Ensino Superior **do Instituto de Ciências Biológicas da Universidade de Pernambuco**. Por ser a presente declaração a lúdima expressão de minha vontade, subscrevo-me assistido (a) pelas testemunhas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Doador

---

### Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

2) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

