



Programa de Doação de Corpos Humanos Para Fins Acadêmicos

Universidade Federal do Espírito Santo - Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Morfologia

TERMO DE DECLARAÇÃO DE VONTADE DE DOAÇÃO DO CORPO E ÓRGÃOS PARA FINS ACADÊMICOS

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, Eu _____, nascido(a) na cidade de _____, estado _____, país _____ em ____/____/_____, residente e domiciliado à _____, número _____, bairro _____ na cidade de _____, estado _____, portador(a) da cédula de identidade RG nº _____ emitida pela (o) _____ e inscrito(a) no CPF 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 diagnosticada minha morte encefálica, para fins de estudo e pesquisa (nos termos do art. 14 do Código Civil Brasileiro) em favor da **Universidade Federal do Espírito Santo - UFES**. Dessa forma autorizo e solicito que após meu falecimento meu corpo seja encaminhado à referida Instituição de Ensino para que o mesmo venha auxiliar na formação profissional de seu corpo discente. Por ser a presente declaração a expressão de minha vontade, subscrevo-me assistido (a) por testemunhas.

Vitória, ____ de _____ de 20____

(Assinatura do Doador e firma reconhecida em Cartório)

TESTEMUNHAS	GRAU DE PARENTESCO	NOME LEGÍVEL	ASSINATURA E FIRMA RECONHECIDA
TESTEMUNHA 1			
TESTEMUNHA 2			