

**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 Universidade Federal do Vale do São Francisco. 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:

Laboratório de Anatomia Humana da UNIVASF

Telefone:

E-mail: [anatomiaunivasf@gmail.com](mailto:anatomiaunivasf@gmail.com)