

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

CrediUNI Edital 36/2017 – Requerimento/Inscrição

Registro Acadêmico – RA: _____

Informações do (a) candidato (a):

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Data Nascimento: _____

Curso: _____ Matriculado: () sim () não

Semestre: _____ Renda Mensal R\$: _____ Telefone (01): _____

Telefone (02): _____ E-mail: _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Separado () Viúvo () Outro (qual): _____

Informações do (a) responsável financeiro (a):

Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF: _____ RG: _____ Data Nascimento: _____

Renda Mensal R\$: _____ Telefone (01): _____

Telefone (02): _____ E-mail: _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Separado () Viúvo () Outro (qual): _____

Informações do (a) coobrigado solidário/fiador (a):

Nome: _____ Grau de parentesco: _____

CPF: _____ RG: _____ Data Nascimento: _____

Renda Mensal R\$: _____ Telefone (01): _____

Telefone (02): _____ E-mail: _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Separado () Viúvo () Outro (qual): _____

Dados Unicruz (preenchido por funcionário da Unicruz)

1- Débitos anteriores ao semestre R\$: _____

2- Valor da semestralidade atual R\$: _____

3- Valor total a ser financiado R\$: _____

Observações: _____

Secretaria Acadêmica

Setor Financeiro

Declaro que as informações apresentadas neste Formulário são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de informações falsas e/ou divergentes implicam na exclusão do processo de seleção.

Cruz Alta, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato