

FUNDAÇÃO Fundação Universidade de Cruz Alta



CrediUNI Edital 36/2016 - Requerimento/Inscrição

Registro Acadêmico – RA: _____ Informações do (a) candidato (a): CPF: _____ RG:_____ Data Nascimento:_____ _____ 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): _____ Grau de parentesco:_____ RG:_____ Data Nascimento:____ CPF: Renda Mensal R\$: ______ Telefone (01): _____ Telefone (02): _____ E-mail: ____ Estado Civil: () Solteiro () Casado () Separado () Viúvo () Outro (qual): Informações do (a) coobrigado solidário/fiador (a): _____ Grau de parentesco:_____ Nome:_____ CPF:_____ Pata 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 2016.

Assinatura do Candidato