

SOLICITAÇÃO DE FINANCIAMENTO – GRUPO UNIS



DATA DE SOLICITAÇÃO: ____/____/20____.

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ sexo: () F () M

SITUAÇÃO ACADEMICA:

N.º de Matrícula (R.A.): _____ Período: _____ Ano de Ingresso: _____ Curso: _____

Turno: () integral () noturno e-mail: _____ telefone: _____

Endereço: _____ Município: _____

IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

INFORMAÇÕES DO PAI:

Nome Completo: _____

Situação do Pai: () Presente () Falecido () Separado () Outros: _____

Endereço: _____ N.º _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____ Telefone: _____

Local de Trabalho: _____ Renda bruta mensal R\$ _____

INFORMAÇÕES DA MÃE:

Nome Completo: _____

Situação da Mãe: () Presente () Falecida () Separado () Outros: _____

Endereço: _____ N.º _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____ Telefone: _____

Local de Trabalho: _____ Renda bruta mensal R\$ _____

QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR: (Iniciar o preenchimento do quadro com os dados do(a) aluno(a). Neste deverá constar o nome de **todas** as pessoas que moram na mesma residência do(a) aluno(a), inclusive crianças.)

Nome Completo	Parentesco	Idade	Escolaridade	Estado Civil	Profissão ou Atividade	Renda (R\$)
TOTAL DA RENDA FAMILIAR R\$						

IMÓVEL DE MORADIA:

() Próprio	() Alugado Valor do Aluguel: R\$ _____	() Cedido Nome e parentesco com o proprietário _____	() Financiado Valor da Prestação: R\$ _____
-------------	---	---	--

CONDIÇÕES DE SAÚDE:

Há alguém na família que está em tratamento médico? Faz uso contínuo de medicamentos: _____

Nome	Tipo da Doença	Despesa Mensal R\$
TOTAL R\$		

Pessoa com deficiência: física, mental, sensorial (auditiva, visual), múltipla – *(conforme Decreto 3.298/99)*

Há pessoa com deficiência na família? _____

Nome	Tipo da Deficiência	Despesa Mensal R\$
TOTAL R\$		

DESPESAS MENSAS BÁSICAS:

DESPESAS	VALOR: R\$	DESPESAS	VALOR: R\$
ÁGUA		IPTU	
LUZ		IMPOSTO DE RENDA	
TELEFONE		INSS	
ALIMENTAÇÃO		TRANSPORTE ESCOLAR	
ALUGUEL (Quando for o caso)		INTERNET	
CONDOMÍNIO		EDUCAÇÃO	
PLANO DE SAÚDE		OUTRO TIPO DE FINANCIAMENTO	
OUTRAS DESPESAS *			
SUB-TOTAL	R\$	SUB-TOTAL	R\$

FIADOR (NO MÁXIMO DUAS PESSOAS):

Nome	CPF	RG	Estado Civil	Endereço

Descreva abaixo o motivo de sua solicitação:

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiros os dados por mim fornecidos neste formulário e estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão de bolsa; registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar de representante institucional com vistas à complementaridade de dados.

Assinatura do Aluno(a) e ou Responsável Legal

Local/Data _____/_____/_____



RELAÇÃO DE DOCUMENTO PARA ANÁLISE DE FINANCIAMENTO UNISCREd - GRUPO UNIS

TODOS OS DOCUMENTOS DEVERÃO SER XEROCADOS EM CÓPIA SIMPLES, LEGÍVEL E SEPARADOS PARA ALUNO E FIADOR(ES), EX. TODOS OS DOCUMENTOS DO ALUNO EM ORDEM, SEGUIDO DE TODOS OS DOCUMENTOS DE CADA FIADOR DEVIDAMENTE ORGANIZADOS.

O aluno/candidato deverá trazer consigo os documentos originais (próprio e dos fiadores), pois a Comissão poderá solicitar estes para consultar e/ou esclarecer possíveis dúvidas.

A Comissão ainda reserva o direito de solicitar qualquer outro documento que se faça necessário para comprovação das informações prestadas pelo candidato.

Em caso de entrega de documentação incompleta o pedido será indeferido.

DOCUMENTOS (SOMENTE ALUNO E FIADORES)

- RG e CPF** - obrigatório para aluno e fiador(es).
- Certidão de Nascimento ou Casamento** obrigatório para aluno e fiador(es).
 - ✓ Se separado apresentar comprovante de separação e/ou divórcio
 - ✓ Em caso de óbito do cônjuge apresentar certidão de óbito
 - ✓ Se união estável apresentar declaração pública de união estável
- Comprovante endereço** obrigatório para aluno e fiador(es). Deve estar no nome dos respectivos interessados.
 - ✓ Sugestão: água, luz, telefone, cartão de crédito, extrato de FGTS, internet, celular (não será válido declarações);
- Extrato de movimentação de conta corrente e/ou conta poupança dos últimos 3 meses** - obrigatório para aluno e fiador(es).
 - * caso não possua, fazer declaração e registrá-la em cartório.

COMPROVAÇÃO DE RENDA CONFORME SITUAÇÃO DE REMUNERAÇÃO / EMPREGO

obrigatório para fiador(es):

Se trabalhador com carteira assinada ou servidor público:

- cópia dos 03 (três) últimos holerites se a renda for fixa;
- cópia dos 06 (seis) últimos holerites se a renda for variável com horas extras;

Economia informal e Autônomo:

- declaração de rendimento (Decore) emitida pelo contador dos 6 (seis) últimos meses reconhecida em Cartório;
- Declaração de Imposto de Renda 2017;

**** nenhum outro tipo de declaração será válido como comprovante de renda.**

Aposentado/Pensionista ou Beneficiado de auxílio doença:

- apresentar extrato (últimos 3 meses) do benefício emitido pelo órgão ou extrato disponível no site da Previdência Social: www.previdenciasocial.gov.br ou retirar na própria agência.