

TERMO DE CONCESSÃO DE FINANCIAMENTO

FACRED – 2018-1

Pelo presente eu, _____, coordenador do curso de _____, solicito a efetivação da matrícula de _____, portador(a) da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, residente na Av./Rua _____, _____ – Bairro _____, na cidade de _____/_____, telefone nº (____) _____, telefone celular nº (____) _____, e-mail _____, aprovado no processo seletivo (2018-1) para ingresso no referido curso.

Solicito, ainda, que incida o financiamento referente a _____% (_____ por cento) sobre os valores a serem pagos pelo candidato, conforme “Regulamento FACRED 2018-1”, a título de:

- () matrícula
- () mensalidades
- () matrícula e mensalidades

Ubá/MG, _____ de _____ de 2018.

Candidato(a)

Coordenador(a) do curso

Secretaria Financeira – FAGOC

Secretaria Acadêmica – FAGOC