

## SOLICITAÇÃO RENOVAÇÃO DE FACRED 2019-1

Dados do Aluno:

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Percentual Solicitado: \_\_\_\_%

Dados dos Fiadores:

( ) Um Fiador      ( ) Dois Fiadores

1º Fiador: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Cônjuge: ( ) Sim ( ) Não

Nome Cônjuge: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

2º Fiador: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Cônjuge: ( ) Sim ( ) Não

Nome Cônjuge: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

## AUTORIZAÇÃO PARA CONSULTA AO SPC - FIADOR

Por este instrumento particular, eu

---

autorizo a consulta do meu CPF junto aos órgãos de proteção ao crédito: SPC e SERASA feita pela Faculdade Governador Ozanam Coelho – FAGOC/ Ubá-MG.

Ubá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura Fiador

## AUTORIZAÇÃO PARA CONSULTA AO SPC - FIADOR

Por este instrumento particular, eu

---

autorizo a consulta do meu CPF junto aos órgãos de proteção ao crédito: SPC e SERASA feita pela Faculdade Governador Ozanam Coelho – FAGOC/ Ubá-MG.

Ubá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura Fiador