



## FICHA DE INSCRIÇÃO DO CRED ATENAS MEDICINA

### DADOS PESSOAIS:

Nome:

Curso / Período

Percentual do financiamento  
desejado:

Sexo:

50%:

( ) M ( ) F

Estado Civil

DDD

Telefone:

Rua:

N.º

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Remuneração / Salário mensal Bruto:

R\$

### GRUPO FAMILIAR

1 – Nome do integrante do grupo familiar: Parentesco: Remuneração / Salário mensal Bruto:

R\$

2 – Nome do integrante do grupo familiar: Parentesco: Remuneração / Salário mensal Bruto:

R\$

3 – Nome do integrante do grupo familiar: Parentesco: Remuneração / Salário mensal Bruto:

R\$

4 – Nome do integrante do grupo familiar: Parentesco: Remuneração / Salário mensal Bruto:

R\$

5 – Nome do integrante do grupo familiar: Parentesco: Remuneração / Salário mensal Bruto:

R\$

### DADOS DO FIADOR:

Nome:

Estado civil:

Remuneração / Salário mensal Bruto:

É isento do imposto de renda?

R\$

( ) SIM ( ) NÃO

Nome do cônjuge do fiador:

Remuneração / Salário mensal Bruto:

É isento do imposto de renda?

R\$

( ) SIM ( ) NÃO

### Endereço:

Rua:

N.º

Telefone:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

### Parecer da Comissão:

[ ] Aprovado.

[ ] Reprovado.