



ANEXO I: MODELO DE FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DO CREDIURI

PROGRAMA DE CRÉDITO EDUCATIVO DA UNIVERSIDADE REGIONAL INTEGRADA DO ALTO URUGUAI E DAS MISSÕES

Nome da Câmpus da URI: _____

Município/UF: _____

Percentual solicitado para financiamento: () 20% () 25% () 30% () 35% () 40% () 45% () 50%

INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: () Masculino () Feminino

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

CPF nº: _____ RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____

E-mail: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Ponto de Referência: _____

Fone Residencial: _____ Celular: _____

Nome dos Pais ou Responsável: _____

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Curso para o qual está solicitando o CREDIURI em que também esteja regularmente matriculado

Código e-MEC: _____

Nome do curso: _____

Turno: _____

Tipo: _____

Número da Matrícula: _____ Semestre em curso: _____

Quantidade de créditos matriculados no semestre em curso: _____

INFORMAÇÕES DO PERFIL SOCIOECONÔMICO

Nome dos membros do Grupo Familiar (incluindo o solicitante)	Parentesco	Data de Nascimento	Ocupação/Profissão	Remuneração Bruta
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

INFORMAÇÕES DO (S) FIADOR (ES)

1º) Nome do fiador: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

CPF nº: _____ RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____

E-mail: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Ponto de Referência: _____

Fone Residencial: _____ Celular: _____

Renda líquida mensal: R\$ _____

Nome do cônjuge: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

CPF nº: _____ RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____

E-mail: _____

2º) Nome do fiador: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

7 *[Handwritten signature]*



CPF nº: _____ RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____
 E-mail: _____
 Endereço Residencial: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Ponto de Referência: _____
 Fone Residencial: _____ Celular: _____
 Renda líquida mensal: R\$ _____
 Nome do cônjuge: _____
 Data de Nascimento: ____/____/____
 Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
 CPF nº: _____ RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____
 E-mail: _____

ENQUANTO NO AGUARDANDO, DA ANÁLISE DESTA SOLICITAÇÃO, DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DA DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA ENTREGUE, E, DE POSSÍVEL SOLICITAÇÃO DE MAIS INFORMAÇÕES E/OU DOCUMENTOS, BEM COMO, DA NOTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO OU DE REPROVAÇÃO DA CONCESSÃO DO CREDIURI, OU, SE FOR O CASO, DA NOTIFICAÇÃO DE PROVIMENTO DE RECURSO INTERPOSTO, SOLICITO, CONCESSÃO PROVISÓRIA, DO MESMO, A FIM DE ME EXIMIR, TEMPORIAMENTE, DO PAGAMENTO DOS VALORES RELATIVOS AO PERCENTUAL, DE MATRÍCULA/REMATRÍCULA, PLEITEADO PARA CONCESSÃO DO CREDIURI, COM O MEU TOTAL COMPROMETIMENTO DE PAGAMENTO, DOS VALORES DEVIDOS, NO PRAZO MÁXIMO DE 5 (CINCO) DIAS, EM CASO DE NÃO APROVAÇÃO OU DE APROVAÇÃO DE PERCENTUAL INFERIOR AO SOLICITADO.

Local e data: _____

Assinatura do Solicitante: _____

Recebido em ____/____/____

Comissão de Seleção e Acompanhamento do CREDIURI

PARECER DA COMISSÃO DE SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CREDIURI:

Local e data: _____

Comissão de Seleção e Acompanhamento do CREDIURI

PARECER DA DIRETORIA DE CÂMPUS:

Local e data: _____

Diretoria de Câmpus