

DADOS DA UNIVERSIDADE

Nome _____ CNPJ _____

E-mail _____

DADOS DO ALUNO

Nome _____ CPF _____

Endereço Residencial _____ Cidade _____ Estado _____

DADOS DO CURSO

☐ Medicina ☐ Enfermagem ☐ Odontologia ☐ Nutrição ☐ Fonoaudiologia ☐ Zootecnia
☐ Ciências Biomédicas ☐ Medicina Veterinária ☐ Fisioterapia ☐ Farmácia e Bioquímica
☐ Pós-Graduação

FORMA DE LIBERAÇÃO DO CRÉDITO:

X ☐ Somente através de liquidação de boleto emitido pela universidade

TIPO - PERÍODO FINANCIADO

☐ Graduação - Semestral
☐ Graduação - Anual
☐ Pós-graduação - Curso completo
☐ Pós-Graduação - Curso Parcial

SEMESTRE/PERÍODO EM QUE O ALUNO ESTÁ CURSANDO:

Qtde. de Mensalidades Financiadas: _____

Mês de início do financiamento (Mês/Ano): _____

Mês de término do financiamento (Mês/Ano): _____

MENSALIDADES EM ATRASO NÃO PODERÃO SER FINANCIADAS

Valor regular da mensalidade:
R\$ _____

Valor total financiado:
R\$ _____

A **UNIVERSIDADE** informa que o **ALUNO** está apto para realizar a matrícula no curso e no período acima indicado e o encaminha para pré-análise do risco de crédito com o intuito de solicitar financiamento para o pagamento do curso. Sujeito à análise de crédito.

A **UNIVERSIDADE** não se responsabiliza pelo cumprimento das obrigações do financiamento, se contratado entre o Aluno e o Banco Santander Brasil S.A.

Se o **ALUNO** optar por financiar a mensalidade de forma parcial, o valor não financiado deverá ser pago direto a **UNIVERSIDADE** por responsabilidade do **ALUNO**.

Cidade _____ Data _____

UNIVERSIDADE (Sob carimbo)

Assinado por quem detenha poderes de representação na forma do Contrato Social/Estatuto Social

Central de Atendimento Santander: 4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas), **0800 702 3535** (demais localidades); **0800 723 5007** (pessoas com deficiência auditiva e de fala). Atendimento digital 24h, 7 dias por semana. **SAC: 0800 762 7777** e para pessoas com deficiência auditiva e de fala: **0800 771 0401**. Atendimento digital 24h, todos os dias. **Ouvidoria:** Se não ficar satisfeito com a solução apresentada: **0800 726 0322** e para pessoas com deficiência auditiva e de fala: **0800 771 0301**. Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.