



UNIALFA
CENTRO UNIVERSITÁRIO
ALVES FARIA

CRÉDITO ESTUDANTIL UNIALFA

FICHA CADASTRAL DO ALUNO

FADISP
FACULDADE AUTÔNOMA DE DIREITO

FBR PAF

Número de Matrícula				Semestre Solicitado				Adesão <input type="checkbox"/>		Renovação <input type="checkbox"/>	
				Ano		Semestre		1º <input type="checkbox"/>		2º <input type="checkbox"/>	
Curso						Turma					
						Data da Atualização					

Dados Pessoais do Aluno

Nome (sem abreviação) _____

Data de Nascimento _____

Filiação
Pai _____

Mãe _____

Estado Civil 1- Solteiro 2- Casado Comunhão de Bens 3- Casado Separação de Bens 4- Viúvo
5- Desquitado 6- Divorciado 7- Casado Comunhão Universal de Bens 8- Outros

Nacionalidade _____

Local de Nascimento - Cidade _____ UF

Documento de Identidade
Tipo _____ Número _____ Órgão Expedidor _____ Data de Expedição _____

Data Entrada no Brasil _____ Reside no Exterior Sim Não Sexo 1- Masc. 2- Fem.

Se Aposentado nº Cartão do INSS _____

CPF _____ CPF Próprio Sim Não Isenção CPF Sim Não

Preencher quando CPF não próprio:
Nome do Titular _____

_____ Data de Nascimento _____

Sexo 1- Masc. 2- Fem. Grau de Dependência _____

Dados Residenciais do Aluno

CEP _____ Al/Av/Rua _____

Número _____ Complemento _____

Bairro _____ Cidade _____ UF

Ponto de Referência _____

Telefone Residencial _____ E-mail ALFA _____

DDD _____ Ramal _____

Telefone Recado _____

Reside: Própria Quitada Própria Financiada Com a Família Com Parentes Em Repúblicas Casa Alugada Outros

Dados Profissionais do Aluno

Empresa Onde Trabalha _____

Profissão _____

Data de Admissão: _____ Renda Mensal Bruta **R \$** _____

Se Sócio da Empresa _____ % Participação _____

Nº CNPJ _____

Outros Rendimentos **R \$** _____ Fonte _____

Endereço Comercial
CEP _____ Al/Av/Rua _____

Número _____ Complemento _____

Bairro _____ Cidade _____ UF

Telefone Comercial _____ Ramal _____

DDD _____

Dados do Cônjuge (se casado)

Nome _____

Telefone _____ CPF _____

Empresa Onde Trabalha _____

Endereço Comercial
 CEP _____ Al/Av/Rua _____
 Número _____ Complemento _____

Bairro _____ Cidade _____ Cidade _____

Telefone Comercial _____ Ramal _____

DDD _____

Renda Bruta Mensal R \$ _____

Se Proprietário da Empresa Onde Trabalha
 Nº CNPJ _____ / _____ - _____

Componentes do Grupo Familiar

Listar as pessoas do grupo familiar que contribuem e/ou apenas dão despesas ao montante da renda familiar.

Nome	Renda Bruta Mensal	Data de Nascimento
_____	R \$ _____	_____
Grau de Parentesco		

Nome	Renda Bruta Mensal	Data de Nascimento
_____	R \$ _____	_____
Grau de Parentesco		

Nome	Renda Bruta Mensal	Data de Nascimento
_____	R \$ _____	_____
Grau de Parentesco		

Nome	Renda Bruta Mensal	Data de Nascimento
_____	R \$ _____	_____
Grau de Parentesco		

Nome	Renda Bruta Mensal	Data de Nascimento
_____	R \$ _____	_____
Grau de Parentesco		

Total da Renda Bruta Mensal R \$ _____		

Bens Familiares

Quantidade de Imóveis que o aluno/família possui

Comercial _____ Residencial _____ Terreno _____ Indústria _____ Rural _____

Valor Total do Patrimônio (sem ônus)
 R \$ _____

Veículo

Quantidade Total Veículos _____

Tipo: Passeio Moto Caminhão Utilitário Outros

Marca _____

Modelo _____ Placa _____ Ano _____ Onerado Sim Não

Credor _____

Veículo

Tipo: Passeio Moto Caminhão Utilitário Outros

Marca _____

Modelo _____ Placa _____ Ano _____ Onerado Sim Não

Credor _____

Referências

Cartões de Crédito

Não Tem Credicard Visa Dinners American Express Solla

Ourocard Master Card Outros _____

Dados Bancários

Cód. Banco _____ Nome do Banco _____

Cód. Agência _____ Nº Conta Corrente _____ Cliente Desde _____

Referências Pessoais

Nome _____ Telefone _____

Nome _____ DDD _____

Nome _____ Telefone _____

Nome _____ DDD _____

