

**FUNDO DE FINANCIAMENTO ESTUDANTIL - FIES
DOCUMENTO DE REGULARIDADE DE MATRÍCULA - DRM****ADITAMENTO SIMPLIFICADO DE CONTRATO DE FINANCIAMENTO****INFORMAÇÕES GERAIS****Número do contrato:** 03.0078.187.0000150-60**Data do contrato:** 26/04/2023**Finalidade do aditamento:** Aditamento de Renovação**Tipo de aditamento:** Simplificado**Data da solicitação do aditamento:** 12/07/2023**Data da validação do aditamento:** 01/08/2023**Semestre aditado:** 2º/2023**Banco:** 104**Agência:** 78 - NOSSA SENHORA DO AMPARO**INFORMAÇÕES DA MANTENEDORA****CNPJ e Razão Social:** 04032307000125 - Sociedade Educacional Zacarias De Goes Vasconcelos Ltda.**Endereço:****Código e Razão Social da IES:** 2568 - FACULDADE ZACARIAS DE GÓES**Código e nome do campus:** 659212 - Unidade SEDE (Jardim Grimaldi)**INFORMAÇÕES DO ESTUDANTE****Nome:** KAYLANE JUSTINO PALMA**CPF:** 081.619.105-02**Data de nascimento:** 14/09/2003**Documento de identidade:** 2165447186**Órgão Emissor:** Secretaria de Segurança Pública(SSP) - BA**Data:** 06/12/2014**Endereço:** Distrito ValençaCasa do fundo 05 - Guaibim - VALENCA/BA**Telefone residencial:** (75)988470505**Telefone celular:** (75)988470505**E-mail:** kaylanejustino16@gmail.com**Código e nome do curso:** 109322 - ENFERMAGEM**Turno:** Noturno**Regime:** SEMESTRAL**ProUni:** Não**Aproveitamento acadêmico SATISFATÓRIO no último semestre?** Sim**INFORMAÇÕES DO(S) FIADOR(S)**

Este financiamento será garantido pelo Fundo Garantidor do Fies (FG-FIES), instituído pela Lei nº 13.530, de 07 de dezembro de 2017.

AUTORIZAÇÃO DO ESTUDANTE

Eu, **KAYLANE JUSTINO PALMA**, qualificado(a) acima, autorizo o Agente Operador do FIES, por intermédio do AGENTE FINANCEIRO, a realizar reversão e/ou estorno de valores da minha conta de financiamento quando da ocorrência de registro de valor indevido ou da concessão de abatimento no valor financeiro.

DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE