

Eu, KAYLANE JUSTINO PALMA, qualificado(a) acima, declaro sob as penas da Lei que:

- As informações prestadas no SIFES por ocasião da solicitação do financiamento e do presente aditamento são verdadeiros;
- Li, compreendi e concordo com as normas aplicáveis ao aditamento simplificado do meu contrato de financiamento.

DECLARAÇÃO DA CPSA

A Comissão Permanente de Supervisão e Acompanhamento (CPSA) da FACULDADE ZACARIAS DE GÓES - Unidade SEDE (Jardim Grimaldi), por meio de seu representante a seguir qualificado e por força do inciso III do art. 24 da Portaria Normativa MEC nº 1, de 22/1/2010, **declara** que o (a) estudante qualificado (a) acima preencheu todas as condições regulamentares exigidas para habilitar-se ao aditamento do seu contrato de financiamento no FIES e, para tanto, ratifica as informações abaixo:

Curso: ENFERMAGEM

Duração regular: 10

Total de semestre(s) do financiamento: 10

Total de semestres suspensos: 0

Total de semestres dilatados: 0

Total de semestres já concluídos e/ou aproveitados nesta IES/curso: 0

Semestre a ser cursado pelo estudante: 2

Total de semestre já financiados: 2

Semestre aditado: 2/2023

Percentual de financiamento solicitado: 84,72

Valor da semestralidade do curso - Grade Curricular Regular: R\$ 5.959,80

Valor da semestralidade atual - Grade Curricular a ser cursada no semestre aditado:

Grade Atual	Semestralidade (RS)
Com Desconto	R\$ 2.979,90
Financiado FIES	R\$ 2.524,57
Coparticipação	R\$ 455,33

Valor do limite de crédito global (RS): 63.114,25

Declara, ainda, que: i) conferiu e validou todas as informações prestadas e toda a documentação apresentada pelo estudante para formalização do seu aditamento simplificado.

Por ser expressão da verdade e para todos os fins de direito, as partes assinam o presente documento em duas vias de igual teor e forma.

Presidente ou Vice-Presidente - Instituição

KAYLANE JUSTINO PALMA

1 de Agosto de 2023