

**FUNDO DE FINANCIAMENTO ESTUDANTIL - FIES
DOCUMENTO DE REGULARIDADE DE MATRÍCULA - DRM****ADITAMENTO SIMPLIFICADO DE CONTRATO DE FINANCIAMENTO****INFORMAÇÕES GERAIS****Número do contrato:** 03.3528.187.0000017-47**Data do contrato:** 17/08/2021**Finalidade do aditamento:** Aditamento de Renovação**Tipo de aditamento:** Simplificado**Data da solicitação do aditamento:** 12/07/2023**Data da validação do aditamento:** 13/07/2023**Semestre aditado:** 2º/2023**Banco:** 104**Agência:** 3528 - CAMAMU**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:** EMMILE LADISLAU SANTOS**CPF:** 864.623.475-46**Data de nascimento:** 04/08/2001**Documento de identidade:** 2083498712**Órgão Emissor:** Secretaria de Segurança Pública(SSP) - BA**Data:** 22/12/2020**Endereço:** Rua Jorge Américo, 271 - Nova conquista/ subúrbio - CAMAMU/BA**Telefone residencial:** (73) 81164620**Telefone celular:** (73) 98116462**E-mail:** Emmile.ladislau@outlook.com**Código e nome do curso:** 109322 - ENFERMAGEM**Turno:** Noturno**Regime:** SEMESTRAL**ProUni:** Sim**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, **EMMILE LADISLAU SANTOS**, 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.