

**DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE**

Eu, EMMILE LADISLAU SANTOS, 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:** 5

**Total de semestre já financiados:** 5

**Semestre aditado:** 2/2023

**Percentual de financiamento solicitado:** 85,21

**Valor da semestralidade do curso - Grade Curricular Regular:** R\$ 6.455,02

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

Grade Atual	Semestralidade (R\$)
Com Desconto	R\$ 5.363,82
Financiado FIES	R\$ 2.285,25
Coparticipação	R\$ 396,66

**Valor do limite de crédito global (R\$):** 53.145,48

**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

  
EMMILE LADISLAU SANTOS

26 de Julho de 2023