

**EDITAL DA FACULDADE ARQUIDIOCESANA DE CURVELO (FAC) PARA
ABERTURA DE PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO D CONDIÇÃO
ESPECIAL DE PAGAMENTO DE MENSALIDADES**

(Preencher todos os campos. A falta de assinatura ou o não preenchimento dos poderá
acarretar no cancelamento da inscrição)

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO					
Nome Completo do Candidato:					
Data de nascimento:		Naturalidade:		Estado Civil:	
RG:		CPF:			
E-mail:					
Curso:		Período cursado:		Profissão:	
Endereço residencial:					
Bairro:			Município - UF:		
CEP:		Tel: ()		Cel: ()	
RENDA DO GRUPO FAMILIAR					
Total de integrantes do grupo familiar:			Percentual de parcelamento solicitado:		
DADOS					
NOME	PARENTES	IDADE	OCUPAÇÃO / PROFISSÃO	RENDIMENTO	VALOR AFETADO
Observações:					
LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGUES					

Assinatura