



REQUERIMENTO DE ABSORÇÃO DO SALDO DEVEDOR DO FINANCIAMENTO ESTUDANTIL POR MOTIVO DE ÓBITO

De acordo com o art. 6º-D da Lei 10.260/2001 e o art. 23 da Portaria Normativa MEC nº15, de 08 de Julho de 2011, venho por meio deste requerer a absorção do saldo devedor referente ao contrato do (a) financiado (a) abaixo indicado(a):

NOME DO (A) FINANCIADO (A):			
RG DO (A) FINANCIADO (A):		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
C.P.F. DO FINANCIADO (A):			
ENDEREÇO DO (A) FINANCIADO (A):		CEP:	
INSTITUIÇÃO DE ENSINO DO (A) FINANCIADO (A):			
CURSO DO (A) FINANCIADO (A):		TURNO:	
NOME DO (A) REQUERENTE:			
RG DO (A) REQUERENTE:		C.P.F. DO(A) REQUERENTE:	
ENDEREÇO DO (A) REQUERENTE:		CEP:	
E-MAIL DO (A) REQUERENTE:		TELEFONE DO (A) REQUERENTE:	

Conjuntamente com este formulário de requerimento, estão sendo encaminhados anexos os seguintes documentos:

- Cópia da certidão de óbito do(a) financiado(a)
- Cópia do contrato de financiamento estudantil assinado pelo(a) estudante financiado;
- Cópia do documento de identificação pessoal (RG, CNH, PASSAPORTE ou IDENTIDADE FUNCIONAL) do(a) financiado(a) e do(a) requerente.

Declaro, sob as penas da Lei (Código Penal Brasileiro, art. 299 - Falsidade Ideológica), que as informações contidas neste requerimento e nos documentos apresentados são atuais e representam a verdade dos fatos.

Brasília-DF, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Requerente