**Programa de Apoio ao Aluno de Pós-Graduação**

**Carta Fiança Imobiliária**

**1. Dados do Aluno**

Nome do Aluno:  Data de Nascimento:

Estado Civil: Nacionalidade: Naturalidade:

Endereço:

Cidade:  Estado:

RG:  CPF:

E-Mail:  Tel.:  Cel.:

Curso:  Nível:  Semestre:

Depto.: Nº USP:  Prof. Orientador:

Bolsa de Estudo: Clique aqui Instituição Patrocinadora:

**Vínculo empregatício (Se houver)**

Nome da Empresa:  Função:

Endereço: Tel.:

Pessoa de contato no local de trabalho:

**2. Dados de referência familiar**

Nome dos pais ou pessoas de contato:

Endereço (Rua, Nº): Bairro: Cidade:

Estado: CEP:  Tel.:

**3. Dados do imóvel:**

Tempo de permanência do aluno em Piracicaba:

Data de início de contrato: Duração:

Endereço do imóvel à alugar: Bairro:

Nome da Imobiliária:  Tel.:

Valor do Aluguel: Condomínio:

Pessoas com quem irá dividir aluguel (nome completo, curso/departamento e contato):

**4. Informações adicionais:**

Você ou o locatário anterior do imóvel já fizeram uso da Carta Fiança? Clique aqui

Se sim, informar nome do fiador, imobiliária, data do contrato e endereço do imóvel anterior (apresentar comprovante de término/rescisão do contrato) e informar se os encargos do contrato anterior (itens da vistoria, débitos anteriores, etc) serão assumidos por você no novo contrato:

Assinatura do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciência do Professor fiador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

À FEALQ, para as providências necessárias quanto ao programa do Fundo de Apoio à Moradia Estudantil.

Data de encaminhamento:\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ Ass. Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Programa de Apoio ao Aluno de Pós-Graduação**

**Autorização do Fiador**

Pelo presente instrumento, declaro que estou sendo fiador do estudante , matriculado no Curso de pós-graduação em  a nível de  com número USP  e socilito a emissão da Carta Fiança.

NOME DO DOCENTE:

DEPARTAMENTO: UNIDADE:

E-MAIL: TELEFONE:

Declaro estar ciente das informações apresentadas pelo aluno nesse formulário (págs. 1 e 2).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Docente

**Declaração do Estudante**

Eu,  Declaro para os devidos fins, que estou ciente de que perderei o direito a Fiança Imobiliária caso deixe de efetuar o pagamento do aluguel dentro dos prazos tolerados pelas imobiliárias, ou/locador, quando o contrato for feito diretamente com o dono do imóvel, e no término do vínculo com a universidade.

Piracicaba, dede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

ESTUDANTE:

CURSO:

DEPARTAMENTO:

UNIDADE:

TELEFONE/RAMAL: CELULAR: