



**UNIALFA**  
CENTRO UNIVERSITÁRIO  
ALVES FARIA

**INDICAÇÃO AMIZADE PREMIADA - IAP**

PROCESSO SELETIVO

INDICADO POR:

NOME DO ALUNO				TELEFONE
CURSO	MATRICULA		UNIDADE <input type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> PERIMETRAL	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS			SELECIONE A FORMA DE RECEBIMENTO	
BANCO	AGÊNCIA	OPERAÇÃO	CONTA	<input type="checkbox"/> CHEQUE (DEPÓSITO EM CONTA) <input type="checkbox"/> CHEQUE (RETIRAR NA TESOURARIA)
<b>ATENÇÃO!</b>				
CONTAS DIGITAIS NÃO SÃO ACEITAS; O DEPÓSITO SERÁ FEITO EXCLUSIVAMENTE NA CONTA DO BENEFICIÁRIO.				
ASSINATURA				DATA / /

DADOS DO ALUNO INDICADO

NOME			TELEFONE
CURSO			MATRÍCULA
FORMA DE INGRESSO			
<input type="checkbox"/> ENEM	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA EXTERNA	<input type="checkbox"/> PORTADOR DE DIPLOMA	
<input type="checkbox"/> VESTIBULAR	<input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO	<input type="checkbox"/> PROUNI	
DECLARO QUE ESTOU ME INGRESSANDO NESTA INSTITUIÇÃO POR INDICAÇÃO DO ALUNO ACIMA REFERIDO			
ASSINATURA			DATA / /

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DE PAGAMENTO

CONTROLADORIA		GERÊNCIA COMERCIAL		CENTRAL DE ATENDIMENTO	
NOME		NOME		NOME	
DATA / /	ASSINATURA	DATA / /	ASSINATURA	DATA / /	ASSINATURA

FORALF00076 - COMERCIAL

V.3/2022

**ATENÇÃO!**

ENTREGUE ESTE FORMULÁRIO DEVIDAMENTE PREENCHIDO NA CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ALUNO DE SUA UNIDADE;  
ESTE BENEFÍCIO É VÁLIDO POR UM SEMESTRE;  
CERTIFIQUE-SE DE QUE TODOS OS DADOS ESTEJAM CORRETOS, POIS DISCREPÂNCIAS PODEM ACARRETER NA NÃO  
CONCESSÃO DO BENEFÍCIO.