



## Ficha Cadastro Pessoa Física

Grau de sigilo  
#00

Em se tratando de mais de um titular, preencher uma ficha para cada um.  
Caso necessário, utilize outra ficha para completar os dados.

### Dados da Conta na CAIXA

Cód. agência	Nome da agência	Conta conjunta	Cód.op.	Nº da conta	DV
		<input type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não			

### Dados Pessoais

CPF do cliente					
539.362.801-34					
Nome do cliente (Completo - sem abreviações)					
ALOMA APARECIDA DE CAMPOS SOUZA DE MESQUITA					
Data de nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade		
17 / 08 / 1971	<input type="checkbox"/> 1 - Masculino <input type="checkbox"/> 2 - Feminino	<input type="checkbox"/> 1 - Brasileira 3 - Estrangeira <input type="checkbox"/> 2 - Brasileira Naturalizado	UF	Município	
			M	UNAÍ	
			G		
Nome do pai					
FRANCISCO DE ASSIS LUIZ DE SOUZA					
Nome da mãe					
OLGA DE CAMPOS XAVIER E SOUZA					
Número da identidade	Órgão emissor	UF	Data de emissão	Preencher se Menor de 18 anos	
1.219.820	SSP/DF	DF	01 / 04 / 2014	<input type="checkbox"/> 1 - Menor emancipado <input type="checkbox"/> 2 - Menor assistido	

### Estado civil

<input type="checkbox"/> 3	1 - Solteiro(a)	4 - Casado(a) Separação de Bens	7 - Viúvo(a)
	2 - Casado(a) Comunhão de Bens	5 - Divorciado(a)	8 - União Estável/Outros
	3 - Casado(a) Comunhão Parcial de Bens	6 - Separado(a) Judicialmente	

### Grau de instrução

<input type="checkbox"/> 6	0 - Não Alfabetizado	3 - Médio Incompleto	6 - Superior Completo	9 - Doutorado
	1 - Ensino Fundamental Incompleto	4 - Médio Completo	7 - Especialização	
	2 - Ensino Fundamental Completo	5 - Superior Incompleto	8 - Mestrado	

### Dados do Cônjuge/Companheiro(a)

CPF			
339.613.951-87			
Nome	Data de nascimento		
CARLOS HERBET VALE MESQUITA	16 / 09 / 1967		

### Endereço Residencial

CEP	Rua/Avenida/Alameda/Travessa	Número	Complemento

# Ficha Cadastro Pessoa Física

71539030	SMLN CONDOMÍNIO PRIVÊ IM, QUADRA 01, CONJUNTO E CASA	09
----------	--	----

Bairro LAGO NORTE	UF D F	Município BRASILIA
----------------------	--------------	-----------------------

DDD	Telefone celular próprio	DDD	Telefone residencial próprio	DDD	Telefone para recados
61	98333-4848	61	61	61	34682777

e-mail ALOMAMESQUITA@GMAIL.COM
-----------------------------------

Sua residência é

5	1 - Alugada	3 - Outros	5 - Própria quitada	7 - Financiada por outras entidades
	2 - Mora com parentes/pais	4 - Cedida/Funcional	6 - Financiada pela CAIXA	

## Renda Comprovada

Fonte pagadora

2	1 - Pessoa Física	CNPJ ou CPF da fonte pagadora	Nome da fonte pagadora
	2 - Pessoa Jurídica	26.989.715/0002-93	MINIST. PUBLICO DO DF E TERRITÓRIOS

CEP	Rua/Avenida/Alameda/Travessa	Número	Complemento
71570402	QUADRA 4, CONJUNTO B, LOTE 1, GRANDES ÁREAS	600	71570-402

Bairro GRANDES ÁREAS	UF D F	Município PARANOÁ
-------------------------	--------------	----------------------

DDD	Telefone comercial (Obrigatório)	DDD	Fax
61	3343.9500	61	3343.95000

Renda - Cód. IR	Descrição da ocupação	Data início da renda	Cargo/Função
021	MEMBRO OU SERV. PUBLICO	01 / 12 / 2012	CH DE CARTÓRIO

<b>Para Uso da CAIXA</b>	<b>Para Uso da CAIXA</b>	Tempo no emprego anterior	Ano desligamento
Renda bruta mensal - R\$	Renda líquida mensal - R\$	Qtde. anos	Qtde. meses
			Emprego anterior (4 dígitos)

Comprovante de Renda	Data Ref. do Comprov. Renda	Imposto de Renda Retido - R\$
	/	

## Renda Não Comprovada/Informal

Nome da atividade	Local de trabalho	Data de início	Renda líquida mensal - R\$
		/ /	

## Ficha Cadastro Pessoa Física

### Documentos Complementares

- ☒ Água e Esgoto, Energia Elétrica, Telefone
 ☐ Fatura Cartão, Extrato C/C  
☐ Previdência, Consórcio, seguro, Plano de Saúde
 ☐ TV a cabo, Internet, Assin. Revistas e jornais  
☐ Não Apresentou Documentos

### Informações Patrimoniais

#### Imóveis

- ☒ Possui.
 ☐ Não possui.

#### Tipo

- 1 - Casa      3 - Lote      5 - Apartamento      7 - Sala Comercial  
 2 - Terreno      4 - Chácara      6 - Loja      8 - Fazenda

#### Imóvel 1

Tipo	Valor de mercado - R\$
1	900.000,00

#### Imóvel 2

Tipo	Valor de mercado - R\$

#### Veículos

- ☐ Possui.
 ☐ Não possui.

#### Tipo

- 1 - Carro      3 - Motocicleta      5 - Caminhão      7 - Aeronave  
 2 - Ônibus      4 - Utilitário      6 - Embarcação

#### Veículo 1

Tipo	Valor de mercado - R\$
1	86.000,00

#### Veículo 2

Tipo	Valor de mercado - R\$

### Cartão de Crédito (Não Informar Cartões CAIXA)

- ☐ Possui.
 ☐ Não possui.

#### Tipo

- 1 - Diners Club      3 - Unibanco Visa      5 - American Express      9 - Outros Visa  
 2 - Bradesco Visa      4 - Credicard      8 - Outros Mastercard      10 - Outros

Tipo	Limite de crédito - R\$
2	15.000,00

Tipo	Limite de crédito - R\$
8	11.000,00

### Informações Complementares para Avaliação Habitacional

#### Contas em Outros Bancos

- ☒ Possui
 ☐ Não Possui

#### Tipo de conta

- 1 - Comum      2 - Especial

Tipo	Código do banco 1	Nome do banco 1	Limite de crédito - R\$ (Se conta especial)
1	01	BANCO DO BRASIL	500,00
Tipo	Código do banco 2	Nome do banco 2	Limite de crédito - R\$ (Se conta especial)



## Ficha Cadastro Pessoa Física

### Aplicações Fora da CAIXA

Tipo

1 - Fundos de Investimento

2 - Caderneta de Poupança

3 - Outras Aplicações

Tipo	Código do banco	Saldo - R\$	Tipo	Código do banco	Saldo - R\$
3	01	90.000,00			

### Informações Relativas ao Grupo de Participantes do Financiamento/Dados Consolidados

CPF do participante 1	CPF do participante 2	CPF do participante 3

### Despesas Relativas à Moradia

Aluguel - R\$	Condomínio - R\$
	0,00

### Compromissos Financeiros (Não Informar com a CAIXA)

☒ Possui ☐ Não Possui

Tipo

1-Empréstimo

2-Financiamento

3-Consórcio

4-Credário

5-Plano de Saúde

6-Previdência

7- Internet / Cabo /

Jornais / Revistas

Tipo	Nome de empresa ou Nome do banco	Valor da prestação - R\$	Quantidade de prestações vencer	Data da última prestação paga
1	BANCO ALFA	2.000,00	5	22/10/2020
				/ /
				/ /

### Renda dos seus Dependentes (Não incluir o cônjuge)

Nº dependentes com renda	Nº dependentes sem renda	Total líquido dos rendimentos dos dependentes - R\$

Autorizo, nos termos da Resolução CMN nº 3.658, de 17.12.2008, a CAIXA a consultar as informações consolidadas relativas a minha pessoa, constantes no Sistema de Informações de Créditos (SCR) do BACEN. Autorizo, ainda, a CAIXA a fornecer informações sobre as operações de crédito com ela realizadas, no sentido de compor o cadastro do já citado Sistema. Os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os processos de negociação e transações comerciais, pela antecipação de informações a meu respeito. Autorizo o arquivamento dos meus dados pessoais e de idoneidade na SERASA - Centralização de Serviços dos Bancos S/A, que poderá deles se utilizar, respeitadas as disposições legais em vigor.

É Proponente ao Microcrédito Produtivo Orientado?



## Ficha Cadastro Pessoa Física

☐

Sim

☒

Não

Declaro conforme Resolução CMN Nº 4.000, de 25.08.2011, art. 2º, parágrafo único, inciso III, que o somatório do valor da operação com o saldo de outras operações de crédito não ultrapassa R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), excetuando-se desse limite as operações de crédito habitacional. Declaro também que não possuo qualquer outra operação de Microcrédito Produtivo Orientado vigente.

BRASILIA

Local

04/11/2020

Data

Assinatura do cliente

Assinatura do representante legal (se for o caso)



## Ficha Cadastro Pessoa Física

### Para Uso da CAIXA

Origem do recurso	Percentual de financiamento x Valor do imóvel - %	
Modalidade	Prazo total em meses	
Valor do imóvel - R\$	Prestação necessária para o financiamento (SICAF)	
Valor do financiamento - R\$	Saldo do FGTS - R\$	Data do saldo do FGTS / /

### Informações Complementares/Análise da Agência

\_\_\_\_\_

As informações acima estão de acordo com os documentos apresentados.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do empregado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do gerente

**SAC CAIXA:** 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

**Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492

**Ouvidoria:** 0800 725 7474

**caixa.gov.br**