



## Ficha Cadastro Pessoa Física

Grau de sigilo

#PUBLICO

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	Op./Prod.	Nº da conta	DV
		<input type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não			

### Dados Pessoais

CPF do cliente
----------------

Nome do cliente (Completo - sem abreviações)
--

Data de nascimento	Sexo	Nacionalidade	Naturalidade
/ /	<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

Nome do pai
-------------

Nome da mãe
-------------

Número da identidade	Órgão emissor	UF	Data de emissão	Preencher se Menor de 18 anos
			/ /	<input type="checkbox"/> 1 - Menor emancipado <input type="checkbox"/> 2 - Menor assistido

#### Estado civil

<input type="checkbox"/> 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"/> 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
-----

Nome	Data de nascimento
	/ /

Alô CAIXA 4004 0 104 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 104 0 104 (demais localidades)

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



## Ficha Cadastro Pessoa Física

### Endereço Residencial

CEP	Rua/Avenida/Alameda/Travessa	Número	Complemento		
Bairro		UF	Município		
DDD	Telefone celular próprio	DDD	Telefone residencial próprio	DDD	Telefone para recados
E-mail					

Sua residência é

<input type="checkbox"/> 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 Formal

Caracterização da Renda

<input type="checkbox"/> 1 - Comprovada	2 - Declarada
---	---------------

Fonte pagadora

<input type="checkbox"/> 1 - Pessoa Física	CNPJ ou CPF da fonte pagadora	Nome da fonte pagadora
2 - Pessoa Jurídica		

Renda - Cód. IR	Descrição da ocupação	Data início da renda / /
-----------------	-----------------------	-----------------------------

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

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

### Renda Informal

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

### Informações Complementares para Avaliação Habitacional

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

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

**Alô CAIXA** 4004 0 104 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 104 0 104 (demais localidades)

**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**

Autorizo a CAIXA ECONÔMICA FEDERAL:

- Nos termos das Resoluções CMN nº 3.920/10 e nº 5.037/22:
  - a consultar as informações consolidadas a respeito das operações de crédito e câmbio constantes em meu nome no Sistema de Informações de Créditos - SCR, administrado pelo Banco Central do Brasil, ou dos sistemas que venham a complementá-lo ou a substituí-lo;
  - a fornecer informações sobre as operações de crédito e câmbio por mim realizadas com a CAIXA, no sentido de compor o cadastro do SCR;
  - ao arquivamento dos meus dados cadastrais.
- Respeitadas as disposições legais em vigor:
  - a consulta e arquivamento dos meus dados cadastrais e de idoneidade, nos serviços de proteção ao crédito com as quais a CAIXA mantém convênio firmado e que deles poderá se utilizar.

Estou ciente de que:

- a) o SCR é um cadastro que visa prover o Banco Central do Brasil de informações, para fins de monitoramento do crédito no sistema financeiro e para o exercício de suas atividades de fiscalização, e é utilizado para propiciar o intercâmbio de informações entre instituições financeiras, conforme art. 4º da Resolução CMN nº 5.037/22, sobre o montante de responsabilidades de clientes em operações de crédito e de câmbio;
- b) poderei ter acesso aos dados constantes em meu nome no SCR por meio das Centrais de Atendimento ao Público do Banco Central do Brasil e/ou por meio do endereço <http://www.bcb.gov.br>;
- c) os pedidos de correção e/ou exclusão quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidas à instituição responsável pela remessa das informações ao Banco Central do Brasil, por meio de requerimento escrito e fundamentado, ou, quando for o caso, pela respectiva decisão judicial;
- d) o Banco Central do Brasil é autorizado a tornar disponíveis às Instituições que podem consultar o SCR informações consolidadas sobre as minhas operações de crédito e de câmbio, respeitadas as regras estabelecidas pelo próprio BCB.
- e) A utilização e tratamento dos dados pessoais informados neste documento, com a finalidade de avaliação de crédito, estão assegurados pela Lei Nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD) e alterações que venham a ocorrer.

Declaro que:

- as informações por mim prestadas sobre renda/faturamento e patrimônio são lícitas;
- tenho ciência da Lei nº 9.613/98 e suas atualizações, que dispõe sobre os crimes de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores, e dos arts. 297, 298 e 299 do Código Penal;
- estou ciente de que a falsidade dos dados declarados configura crime previsto na legislação brasileira, passível de responsabilização civil, criminal e administrativa, podendo implicar na imediata revogação das avaliações de risco de crédito, das operações avaliadas e não contratadas e do vencimento antecipado das operações de crédito vigente vinculadas a tais dados.

**Alô CAIXA** 4004 0 104 (capitais e regiões metropolitanas) 0800 104 0 104 (demais localidades)

**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**



## Ficha Cadastro Pessoa Física

- não possuo condenação administrativa ou judicial, no âmbito da justiça comum ou do trabalho, estadual ou federal, para os ilícitos de trabalho infantil, trabalho escravo, crime contra o meio ambiente, assédio moral ou sexual, ou racismo.

É proponente ao Microcrédito Produtivo Orientado?

Sim  Não

Declaro conforme Resolução CMN N° 4.713, de 28.03.2019, art. 3º, inciso VII, que o somatório do valor da operação com o saldo de outras operações de crédito não ultrapassa R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), excetuando-se desse limite as operações de crédito habitacional.

Declaro ainda, que a soma de todos os empréstimos de Microcrédito que tenho na CAIXA não ultrapassam R\$21.000,00 (vinte e um mil reais).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Local Data Assinatura do cliente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal (se for o caso)

Informações Complementares/Análise da Agência

As informações acima estão de acordo com os documentos apresentados.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do empregado Assinatura do gerente