

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E AUTODECLARAÇÃO DE RENDA BRUTA FAMILIAR
Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG)

DADOS DO CANDIDATO MENOR DE 18 ANOS

Nome: _____	
Idade: _____	Sexo: _____ RG: _____ CPF: _____
Naturalidade: _____	Nacionalidade: _____ Etapa/turma: _____ Ano: _____
Endereço: _____	Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Telefone: _____	e-mail: _____
Nº Matricula EduSesc: _____ Nº Carteirinha Sesc: _____ Categoria: _____	
Possui alguma necessidade especial? () Sim () Não Se sim, qual: () Física/Motora () Visual () Auditiva () Mental	

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: _____	
Idade: _____	Sexo: _____ RG: _____ CPF: _____
Naturalidade: _____	Nacionalidade: _____ Telefones: _____
Endereço: _____	Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Estado civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a) () Divorciado(a) () Outro (especificar): _____	
Escolaridade: _____	Profissão: _____
Atualmente está empregado (a) ou trabalha em alguma atividade remunerada: () Sim () Não	
Se sim, qual atividade exerce? _____	
Possui alguma necessidade especial? () Sim () Não Se sim, qual: () Física/Motora () Visual () Auditiva () Mental	
Atualmente participa de outra atividade PCG? () Sim () Não	
Já participou de outra atividade do PCG? () Sim () Não	

INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA

Tipo de Moradia: () Própria quitada () Alugada () Cedida () Financiada () Outro _____
Quantas pessoas residem na moradia: _____
Dessas pessoas, quantas possuem algum tipo de renda: _____

**IDENTIFIQUE NO QUADRO ABAIXO AS PESSOAS QUE TEM RENDA
INCLUSIVE O CANDIDATO, CASO TENHA RENDA PRÓPRIA:**

Nome	Parentesco	Fonte de renda	Valor da renda bruta
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
Total de Renda Bruta Familiar			R\$
Quantidade de pessoas que vivem na mesma residência			
Renda per capita			R\$

Eu _____, portador do CPF nº _____ responsável legal do (a) estudante _____, portador do CPF nº _____, nascido em ____/____/____, declaro e atesto que sua renda per capita familiar mensal, não ultrapassa o valor de 2 (dois) salários mínimos federais, estando, assim, apto(a) a se candidatar/usufruir de uma vaga no PCG/Sesc-AR/DF, atendendo à condição de baixa renda.

DECLARO TAMBÉM QUE:

- a) recebi do SESC-AR/DF todas as informações necessárias para compreensão das condições que me habilitam a me inscrever, inclusive a definição de baixa renda, tendo conhecimento das Normas Gerais do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), quanto às obrigações estabelecidas e à vigência.
- b) devo informar ao SESC-AR-DF caso a renda per capita familiar mensal ultrapasse 2 (dois) salários mínimos federais.
- c) autorizo que o Serviço Social do Comércio (Sesc), em razão da participação no Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), disponha dos meus dados e do meu dependente legal, sende estes dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7º e 11 da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e os disponibilize às autoridades competentes para fins de prestação de contas, de acordo com a necessidade
- d) autorizo o uso da minha imagem e voz para fins de divulgação e publicidade das ações do Serviço Social do Comércio (Sesc), em caráter definitivo e gratuito, em fotos e filmagens.
- e) compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis, nos termos dos Art. 299 do Código Penal – Decreto – Lei nº 2.848/1940.

_____, _____ de _____ de _____
(local) (dia) (mês) (ano)

x _____
Assinatura por extenso