

UNIDADE DE SERVIÇO:

DATA:

___/___/___

**FICHA DE INSCRIÇÃO PROGRAMA DE GRATUIDADE SESC PR
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

Obs.: Todos os campos devem ser obrigatoriamente preenchidos, com penalidade de desclassificação automática do processo.
Menores: Preencher "não consta" ou deixar em branco.

() Declaro ter lido as informações contidas no edital e estar inteiramente de acordo com as regras e determinações, nele constantes, que regerão este processo seletivo.

Atividade desejada:

- () Educação Infantil
() EJA - Educação de Jovens e Adultos
() Ensino Médio
() Cursos
() Inglês () Espanhol () Informática
() Outros, Especifique: _____

Período de preferência para frequentar a atividade:

- () Manhã () Tarde () Noite

O candidato inclui-se na categoria:

- () Estudante da Educação Básica na Rede Pública () Dep. Comerciário () Comerciário N° carteirinha: _____

O candidato participa ou participou de alguma atividade do Programa de Gratuidade no SESC PR:

- () Sim. Qual? _____ () Não

1. DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

- 1.1 Nome completo do Candidato: _____
1.2 Data de nascimento: ___/___/___ 1.3 Idade: _____ 1.4 Sexo: () Feminino () Masculino
1.5 Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a)/ mora com um(a) companheiro(a) () Separado/divorciado/desquitado () Viúvo(a)
1.6 Nome do companheiro(a): _____
1.7 O candidato é portador de necessidade especial? () Sim. Qual? _____ () Não
1.8 Número do Registro Geral - RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Estado: _____
1.9 Número do Cadastro de Pessoa Física - CPF: _____
1.10 Telefone residencial: (____) _____ 1.11 Telefone celular candidato/ responsável: (____) _____
1.12 Telefone comercial: (____) _____ 1.13 Email: _____

2. DADOS DOS RESPONSÁVEIS (no caso de candidato menor de 18 anos)

MÃE (caso menor de 18 anos)

- 2.1 Nome: _____ 2.2 Idade: _____
2.3 Nacionalidade: _____ 2.4 Instrução: _____ 2.5 Formação: _____
2.6 Endereço e telefone residencial (se for diferente do candidato): _____
2.7 Telefone celular e/ou comercial: _____
2.8 Número do Registro Geral - RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Estado: _____
2.9 Número do Cadastro de Pessoa Física - CPF: _____



PAI (caso menor de 18 anos)

2.10 Nome: _____ 2.11 Idade _____
2.12 Nacionalidade: _____ 2.13 Instrução: _____ 2.14 Formação: _____
2.15 Endereço e telefone residencial (se for diferente do candidato): _____
2.16 Telefone celular e/ou comercial: _____
2.17 Número do Registro Geral – RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Estado: _____
2.18 Número do Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____

2.19 Se seus pais são separados, responda: A separação foi : () judicial () não judicial.

Recebe pensão?: () Sim () Não 2.20 Valor da pensão: R\$ _____

OUTROS RESPONSÁVEIS (Padrasto, madrasta, avó, tio ou etc.) – Indicar qual a relação.

2.21 Nome: _____ 2.22 Idade _____
2.23 Nacionalidade: _____ 2.24 Instrução: _____ 2.25 Formação: _____
2.26 Endereço e telefone residencial (se for diferente do candidato): _____
2.27 Telefone celular e/ou comercial: _____
2.28 Número do Registro Geral – RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Estado: _____
2.29 Número do Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____

3. ESCOLARIDADE DO CANDIDATO

3.1. Escolaridade

Educação Infantil		() Cursando	
Ensino Fundamental	() Concluído	() Cursando	() Incompleto
Ensino Médio	() Concluído	() Cursando	() Incompleto
Educ. de jovens e Adultos	() Concluído	() Cursando	() Incompleto

3.2. Candidato frequenta escola

() Pública () Particular com bolsa () integral () parcial
() Particular () Não frequenta

3.3 Nome da escola onde estuda: _____

4. DADOS DOMICILIARES DO CANDIDATO

4.1 Endereço residencial: _____

4.2 N°: _____ 4.3 Complemento _____ 4.4 Bairro _____

4.5 CEP _____ 4.6 Cidade _____ 4.7 Estado _____



5. QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DO CANDIDATO OU RESPONSÁVEL FINANCEIRO (no caso de menor de 18 anos)

5.1 Situação do candidato ou responsável legal no mercado de trabalho:

- () Sócio e/ou proprietário de empresa
- () Empregado com carteira de trabalho assinada
- () Empregado sem carteira de trabalho assinada
- () Trabalha em casa, e/ou não tem atividade remunerada
- () Aposentado/ pensionista
- () Trabalhador rural
- () Funcionário público
- () Autônomo _____
- () Estudante
- () Desempregado desde ____/____
- () Profissional liberal _____

5.2 Nome da empresa em que o candidato ou o responsável legal trabalha: _____

Endereço: _____ N° _____ Bairro _____ Cidade: _____

Cargo: _____

5.3 Atividade principal da empresa: () Indústria () Comércio () Serviços () Administração pública () Autônomo
() Outros _____

5.4 Renda bruta média do mês do candidato ou responsável legal:

5.5 Renda aposentadoria/ pensão (mês/ candidato): R\$ _____

5.6 Renda pensão alimentícia (mês/ candidato): R\$ _____

5.7 Renda seguro desemprego (mês/ candidato): R\$ _____

5.8 Outras rendas – bolsas, atividades extras etc. (mês/ candidato): R\$ _____

6. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todas as pessoas que residem na casa inclusive o candidato)

6.1 Nome	6.2 Idade	6.3 Parentesco	6.4 Escolaridade	6.5 Ocupação	6.6 Renda (Salário, Bolsa, Benefícios, pensão e etc)	6.7 Nome da empresa	6.8 Desempregado? (desde quando é última ocupação)



7. DADOS FINANCEIROS DA FAMÍLIA DO CANDIDATO

7.1 Responsáveis financeiros da família:

() Candidato () Pai () Mãe () Responsáveis Legais

7.2 Renda bruta total familiar (Informar a SOMA do valor de todos que contribuem para renda): _____

7.3 Despesas mensais da família (descrever os valores em R\$ referentes aos gastos mensais)

Valor gasto com: Aluguel R\$	Valor gasto com: Prestação Habitacional R\$	Valor gasto com: Água R\$	Valor gasto com: Luz R\$	Valor pago em: Condomínio R\$
Valor recebido de: Pensão Alimentícia R\$	Valor gasto com: Telefones (Fixos+ Celulares) R\$	Valor gasto com: Gás R\$	Valor gasto com: Alimentação R\$	Valor gasto com: Transporte R\$
Valor gasto com: Medicamentos R\$	Outros gastos mensais: R\$			

7.4 A casa em que sua família reside é

- () emprestada ou cedida.
() própria em pagamento.
() alugada.
() própria já quitada.

Tipo

- () casa
() apartamento
() cômodo
() sítio/chácara/fazenda
() outros

7.5 A família possui qual dos meios de transporte abaixo

- () Automóvel – Marca e ano _____
() Moto – Marca e ano _____
() Não possui

7.6 Você ou sua família participam de algum programa do Governo (exemplo Bolsa Família, Gás, PETI e etc.)? () Sim () Não
Qual(is)? _____



8. ASPECTOS GERAIS

8.1 Como ficou sabendo do Programa de Gratuidade do SESC Paraná? _____

8.2 Qual sua expectativa em relação ao programa? _____

8.3 Conte-nos um pouco sobre o candidato e a realidade atual de sua família: _____

Todos os campos devem ser obrigatoriamente preenchidos, com penalidade de desclassificação automática do processo.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são verdadeiras.

Cidade, dia / mês / ano

Assinatura do Candidato.
(em caso de menor de 18 anos, assinatura dos pais e/ou responsável)

Obs.1: É imprescindível anexar os documentos solicitados para efetivação da inscrição do candidato.

Obs.2: Destacar o Protocolo de entrega da Ficha de Inscrição e entregar ao candidato ou responsável no caso de menor de 18 anos.

Campos para uso do Sesc PR	
Ficha recebida por: _____	Ficha validada por (Gerente da Unidade):
Ficha conferida por: _____	

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

Protocolo de entrega da FICHA DE INSCRIÇÃO PROGRAMA DE GRATUIDADE SESC PR

Candidato: _____

Atividade desejada: <input type="checkbox"/> Educação Infantil <input type="checkbox"/> EJA - Educação de Jovens e Adultos <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Cursos <input type="checkbox"/> Inglês <input type="checkbox"/> Espanhol <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Iniciação Esportiva <input type="checkbox"/> Outros, Especifique: _____
--

Período de preferência para frequentar a atividade: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite
--

Data: ____/____/____

Recebido por:

Nome funcionário SESC PR
(carimbo e assinatura)

Unidade de Serviço SESC PR:



AUTODECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Nome:	_____
RG:	_____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____
CPF:	_____ Naturalidade: _____ UF: _____
Endereço:	_____
Complemento:	_____ Bairro: _____
Cidade:	_____ CEP: _____ UF: _____
Telefone Fixo:	_____ Telefone Celular: _____

Eu, acima identificado(a), declaro e atesto que a renda familiar mensal não ultrapassa o valor de 3 salários mínimos nacional, estando assim, apto(a) a me candidatar a uma vaga no Programa de Comprometimento e Gratuidade oferecido pelo SESC Paraná, atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

- Recebi do SESC todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que habilitam a inscrever-me no Programa de Comprometimento e Gratuidade – PCG, quanto às obrigações estabelecidas e quanto à vigência;
- Devo informar ao SESC qualquer modificação na renda familiar;
- Compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras **para todos os efeitos legais cabíveis**.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura