

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: \_\_\_\_\_

<p>Atividade desejada:</p> <p>( ) Educação Infantil</p> <p>( ) EJA - Educação de Jovens e Adultos</p> <p>( ) Ensino Médio</p> <p>( ) Cursos</p> <p>( ) Inglês ( ) Espanhol ( ) Informática</p> <p>( ) Iniciação Esportiva</p> <p>( ) Outros, Especifique: _____</p>
---

<p>Período de preferência para frequentar a atividade:</p> <p>( ) Manhã</p> <p>( ) Tarde</p> <p>( ) Noite</p>
---

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:

- a) 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;
- b) Devo informar ao SESC qualquer modificação na renda familiar;
- c) 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