

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

Unidade de Serviço Sesc PR: _____ Data: ____ / ____ / ____

ATIVIDADE DESEJADA:

- () Educação Infantil () Ensino Médio () Pré-Vestibular
 () Educação de Jovens e Adultos (EJA) () Inglês
 () Centro de Difusão Musical (CDM) () Espanhol
 () Outra: _____

PERÍODO DE PREFERÊNCIA PARA FREQUENTAR A ATIVIDADE:

- () Manhã () Tarde () Noite () Integral

CANDIDATO INCLUI-SE NA CATEGORIA

- () Estudante da Educação Básica da Rede Pública
 () Estudante da Educação Básica da Rede Privada com Bolsa Integral
 () Trabalhador do comércio
 Nº cartão cliente: _____
 () Dependente de trabalhador do comércio
 Nº cartão cliente: _____

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO:

Nome completo: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____
 Registro Geral (RG): _____ Órgão expedidor: _____ Estado: _____
 Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____ Nacionalidade: () brasileiro(a) () outro: _____
 Estado civil: () Solteiro (a) () Casado(a)/ mora com um(a) companheiro(a) () Separado/divorciado/desquitado () Viúvo(a)
 () Outro: _____
 Nome do(a) companheiro(a): _____
 Telefone residencial: (____) _____ Telefone celular: (____) _____
 Telefone comercial: (____) _____ E-mail: _____
 Endereço residencial: _____ Nº.: _____
 Complemento: _____ Ponto de referência: _____
 CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Tipo: () Casa () Sobrado () Apartamento () Cômodo () Sítio/Chácara/Fazenda () Outros: _____

ESCOLARIDADE DO CANDIDATO

Grau de Escolaridade

- Ensino Fundamental () concluído () cursando () incompleto
 Ensino Médio () concluído () cursando () incompleto
 Educação de Jovens e Adultos (EJA) () concluído () cursando () incompleto

Nome da escola onde estuda: _____

Candidato frequenta escola

- Pública () Municipal () Estadual () Federal
 Particular () Bolsa Integral () Bolsa Parcial
 () Não frequenta

DADOS DO RESPONSÁVEL 01 (preenchimento para candidato menor de 18 anos)

Grau de parentesco: () mãe () pai () avô () avô () tia () tio () outro: _____
 Nome completo: _____ Idade: _____
 Registro Geral (RG): _____ Órgão expedidor: _____ Estado: _____
 Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____ Nacionalidade: () brasileiro(a) () outro: _____
 () Reside com a família () Separado(a) () Falecido(a) () Outra situação: _____
 Telefone residencial: (____) _____ Telefone celular: (____) _____
 Telefone comercial: (____) _____ E-mail: _____
 Endereço residencial (se diferente do candidato): _____ Nº.: _____
 Grau de Escolaridade () sem estudo () fundamental incompleto () fundamental completo () médio incompleto () médio completo
 () curso técnico () superior incompleto () superior completo () pós-graduação

DADOS DO RESPONSÁVEL 02 (preenchimento para candidato menor de 18 anos)

Grau de parentesco: () mãe () pai () avô () avô () tia () tio () outro: _____
 Nome completo: _____ Idade: _____
 Registro Geral (RG): _____ Órgão expedidor: _____ Estado: _____
 Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____ Nacionalidade: () brasileiro(a) () outro: _____
 () Reside com a família () Separado(a) () Falecido(a) () Outra situação: _____
 Telefone residencial: (____) _____ Telefone celular: (____) _____
 Telefone comercial: (____) _____ E-mail: _____
 Endereço residencial (se diferente do candidato): _____ Nº.: _____
 Grau de Escolaridade () sem estudo () fundamental incompleto () fundamental completo () médio incompleto () médio completo
 () curso técnico () superior incompleto () superior completo () pós-graduação



DADOS DO RESPONSÁVEL 03 (preenchimento para candidato menor de 18 anos)

Grau de parentesco: () mãe () pai () avó () avô () tia () tio () outro: _____

Nome completo: _____ Idade: _____

Registro Geral (RG): _____ Órgão expedidor: _____ Estado: _____

Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____ Nacionalidade: () brasileiro(a) () outro: _____

() Reside com a família () Separado(a) () Falecido(a) () Outra situação: _____

Telefone residencial: (____) _____ Telefone celular: (____) _____

Telefone comercial: (____) _____ E-mail: _____

Endereço residencial (se diferente do candidato): _____ Nº.: _____

Grau de Escolaridade () sem estudo () fundamental incompleto () fundamental completo () médio incompleto () médio completo
() curso técnico () superior incompleto () superior completo () pós-graduação

COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todas as pessoas que residem na mesma casa que o candidato - incluindo o candidato)

Nome	Idade	Parentesco	Grau de Escolaridade	Ocupação	Nome da empresa	Desempregado? (desde quando e última ocupação)

DADOS FINANCEIROS DA FAMÍLIA DO CANDIDATO

Você ou sua família participam de algum programa do Governo? () sim () não

Qual(is)? () Bolsa Família () Minha Casa, Minha Vida () Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI () Luz Fraterna
() Outro: _____

Pais do candidato são separados? () sim () não A separação foi: () judicial () não judicial

Candidato recebe pensão? () sim () não Valor da pensão: R\$ _____

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DO CANDIDATO OU RESPONSÁVEL FINANCEIRO DA FAMÍLIA (para candidato menor de 18 anos)

Responsável financeiro da família: () Candidato () Pai () Mãe () Outro: _____

Ocupação:

() Não tem atividade remunerada () Empregado com carteira de trabalho assinada

() Sócio e/ou proprietário de empresa () Empregado sem carteira de trabalho assinada

() Funcionário Público () Aposentado/ Pensionista () Autônomo _____ () Profissional Liberal _____

() Estudante () Trabalhador Rural () Desempregado desde _____ / _____

Dados da empresa:

Nome do local em que trabalha: _____

Endereço comercial: _____ Nº. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Cargo: _____

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

Rendas recebidas (assinalar 01 ou mais):

() Não possui renda () Salário () Aposentadoria () Pensão () Bolsa () Seguro desemprego
() Outro: _____

**FICHA DE INSCRIÇÃO E QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE SESC PR (PCG)**

Todos os campos devem ser obrigatoriamente preenchidos, com penalidade de desclassificação automática do processo, exceto nos casos de informações inexistentes.

DESPESAS MENSAS DA FAMÍLIA (descrever os valores em R\$, referente ao gasto mensal)

Financiamento habitacional R\$	Aluguel R\$	Condomínio R\$	Água R\$	Transporte escolar () van () ônibus
Luz R\$	Gás R\$	Alimentação R\$	Remédios R\$	R\$ R\$ () carro () outro:
Internet R\$	Telefone fixo R\$	Celular R\$	Outros: R\$	R\$ R\$

Indique os itens que a família possui: () automóvel Modelo _____ Ano _____ () moto Modelo _____ Ano _____ () não possui

ASPECTOS GERAIS

Como ficou sabendo do Programa de Comprometimento e Gratuidade do Sesc PR? () folder () cartaz () televisão () rádio () internet () amigo () outro: _____

DECLARAÇÃO

Eu, acima identificado(a), declaro e atesto que as todas as informações prestadas são verdadeiras.

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

Assinatura do responsável legal

Assinatura do colaborador do Sesc PR

Nome/carimbo _____

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 conferida por:	Ficha validada por:
Assinatura do colaborador do Sesc PR	Assinatura do colaborador do Sesc PR	Assinatura do colaborador do Sesc PR
Nome/carimbo: _____	Nome/carimbo: _____	Nome/carimbo: _____

Protocolo de entrega dos documentos para INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE GRATUIDADE SESC PR

Candidato(a): _____

<p>ATIVIDADE DESEJADA:</p> <p>() Educação Infantil () Ensino Médio () Pré-Vestibular () Educação de Jovens e Adultos (EJA) () Inglês () Centro de Difusão Musical (CDM) () Espanhol () Outra: _____</p>	<p>Data: _____ / _____ / _____</p> <p>Unidade de Serviço Sesc PR: _____</p> <p>Recebido por: _____</p> <p>Nome/carimbo: _____</p>
<p>PERÍODO DE PREFERÊNCIA PARA FREQUENTAR A ATIVIDADE:</p> <p>() Manhã () Tarde () Noite () Integral</p>	