

( ) 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

**Candidato frequenta escola**

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

Nome da escola onde estuda: \_\_\_\_\_

**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

**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.

**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 R\$ R\$
Luz R\$	Gás R\$	Alimentação R\$	Remédios R\$	( ) carro ( ) outro: R\$ R\$
Internet R\$	Telefone fixo R\$	Celular R\$	Outros: 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**

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