

() 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:	
<input type="checkbox"/> Educação Infantil	<input type="checkbox"/> Ensino Médio
<input type="checkbox"/> Educação de Jovens e Adultos (EJA)	<input type="checkbox"/> Pré-Vestibular
<input type="checkbox"/> Centro de Difusão Musical (CDM)	<input type="checkbox"/> Inglês
<input type="checkbox"/> Outra: _____	<input type="checkbox"/> Espanhol
PERÍODO DE PREFERÊNCIA PARA FREQUENTAR A ATIVIDADE:	
<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde
<input type="checkbox"/> Noite	<input type="checkbox"/> Integral

CANDIDATO INCLUI-SE NA CATEGORIA	
<input type="checkbox"/> Estudante da Educação Básica da Rede Pública	
<input type="checkbox"/> Estudante da Educação Básica da Rede Privada com Bolsa Integral	
<input type="checkbox"/> Trabalhador do comércio	
Nº cartão cliente: _____	
<input type="checkbox"/> Dependente de trabalhador do comércio	
Nº cartão cliente: _____	

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO:	
Nome completo: _____	Data de nascimento: ____ / ____ / ____
Registro Geral (RG): _____	Órgão expedidor: _____
Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____	Estado: _____
Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro (a)	Nacionalidade: <input type="checkbox"/> brasileiro(a) <input type="checkbox"/> outro: _____
<input type="checkbox"/> Casado(a) ou mora com um(a) companheiro(a)	<input type="checkbox"/> Separado/divorciado/desquitado
<input type="checkbox"/> Viúvo(a)	<input type="checkbox"/> 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: _____

ESCOLARIDADE DO CANDIDATO	
Grau de Escolaridade	Candidato frequenta escola
Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> concluído <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> incompleto	Pública <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal
Ensino Médio <input type="checkbox"/> concluído <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> incompleto	Particular <input type="checkbox"/> Bolsa Integral <input type="checkbox"/> Bolsa Parcial
Educação de Jovens e Adultos (EJA) <input type="checkbox"/> concluído <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> incompleto	<input type="checkbox"/> Não frequenta
Ensino Superior <input type="checkbox"/> concluído <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> incompleto	
Nome da instituição onde estuda: _____	

DADOS DO RESPONSÁVEL 01 (preenchimento para candidato menor de 18 anos)	
Grau de parentesco: <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> avô <input type="checkbox"/> avô <input type="checkbox"/> tia <input type="checkbox"/> tio <input type="checkbox"/> outro: _____	
Nome completo: _____	Idade: _____
Registro Geral (RG): _____	Órgão expedidor: _____
Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____	Estado: _____
<input type="checkbox"/> Reside com a família <input type="checkbox"/> Separado(a)	Nacionalidade: <input type="checkbox"/> brasileiro(a) <input type="checkbox"/> outro: _____
<input type="checkbox"/> Outra situação: _____	
Telefone residencial: (____) _____	Telefone celular: (____) _____
Telefone comercial: (____) _____	E-mail: _____
Endereço residencial (se diferente do candidato): _____	Nº.: _____
Grau de Escolaridade <input type="checkbox"/> sem estudo <input type="checkbox"/> fundamental incompleto <input type="checkbox"/> fundamental completo <input type="checkbox"/> médio incompleto <input type="checkbox"/> médio completo	
<input type="checkbox"/> curso técnico <input type="checkbox"/> superior incompleto <input type="checkbox"/> superior completo <input type="checkbox"/> pós-graduação	

DADOS DO RESPONSÁVEL 02 (preenchimento para candidato menor de 18 anos)	
Grau de parentesco: <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> avô <input type="checkbox"/> avô <input type="checkbox"/> tia <input type="checkbox"/> tio <input type="checkbox"/> outro: _____	
Nome completo: _____	Idade: _____
Registro Geral (RG): _____	Órgão expedidor: _____
Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____	Estado: _____
<input type="checkbox"/> Reside com a família <input type="checkbox"/> Separado(a)	Nacionalidade: <input type="checkbox"/> brasileiro(a) <input type="checkbox"/> outro: _____
<input type="checkbox"/> Outra situação: _____	
Telefone residencial: (____) _____	Telefone celular: (____) _____
Telefone comercial: (____) _____	E-mail: _____
Endereço residencial (se diferente do candidato): _____	Nº.: _____
Grau de Escolaridade <input type="checkbox"/> sem estudo <input type="checkbox"/> fundamental incompleto <input type="checkbox"/> fundamental completo <input type="checkbox"/> médio incompleto <input type="checkbox"/> 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: _____ N°. _____

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: _____

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\$

**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.

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: _____

PERGUNTA ESPECÍFICA PARA CANDIDATOS À VAGA NA EDUCAÇÃO BÁSICA DO SESC PARANÁ (EDUCAÇÃO INFANTIL, ENSINO MÉDIO E EJA):

O candidato possui irmão (a) matriculado (a) e frequentando a mesma atividade desejada, como aluno (a) do Programa de Comprometimento e Gratuidade - PCG? Exemplo: Tem irmão (a) que está atualmente estudando na Educação Infantil/ Ensino Médio ou EJA do Sesc Paraná?

sim não

DECLARAÇÃO

Eu, candidato ou responsável legal (para candidato menor de 18 anos), declaro e atesto que todas as informações prestadas são verdadeiras.

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

Assinatura do candidato ou responsável legal

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): _____

ATIVIDADE DESEJADA:

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

Data: _____ / _____ / _____

Unidade de Serviço Sesc PR: _____

Recebido por: _____

Nome/carimbo: _____

PERÍODO DE PREFERÊNCIA PARA FREQUENTAR A ATIVIDADE:

- Manhã Tarde Noite Integral