

PERFIL SOCIOECONÔMICO

Dados sobre renda, nível de escolaridade e situação ocupacional, para fins de monitoramento educacional e estudos que possam subsidiar a Instituição com indicadores que mostram a efetividade (impacto) do Senac em ampliar as condições de empregabilidade, produtividade e inserção social e de renda de alunos e egressos da Instituição.

Nome completo:

Nome social (se houver mediante certidão):

País de nascimento:

CPF:

RG:

Tipo de curso: **Habilitação Técnica de Nível Médio**

Título: **TÉCNICO EM INFORMÁTICA PARA INTERNET INTEGRADO E.M.**

Unidade:

Turno:

Turma:

Informações pessoais

País de nascimento:

UF nascimento:

Data nascimento:

Sexo:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Telefone fixo (com DDD):

Celular (com DDD):

E-mail:

Raça:

Port. Deficiência:

Escolaridade

Escolaridade: *(xx ano do ens. Fundamental – concluído ou cursando)*

Cursou/cursa ens. Fundamental em: *(Escola pública ou privada)*

Cursou/cursa prog. Aprend. Comercial ou PSG pelo SENAC: *(sim ou não)*

Já fez algum outro curso no SENAC: *(sim ou não)*

Situação de trabalho

Trabalha: *(sim ou não)*

Principal motivo: *(situação de trabalho)*

Situação familiar

Estado civil:

Principal responsável na família: *(sim ou não)*

Total de pessoas que residem no domicílio:

Quantidade de pessoas com rendimentos:

Rendimento bruto pessoal: R\$

Rendimento bruto familiar: R\$

*Renda familiar per capita: R\$

*A soma do rendimento bruto de todas as pessoas de sua família residentes no domicílio, inclusive o candidato.

Autodeclaração de Renda para fins de matrícula no PSG

Declaro e atesto que a renda familiar mensal per capita (renda mensal total da família dividida pelo número de seus membros residentes no endereço acima) não ultrapassa o valor de dois (2) salários-mínimos da federação, estando assim apto(a) a me candidatar a uma vaga do PSG, atendendo à condição de baixa renda. Declaro estar ciente de que devo informar ao Senac qualquer modificação na renda familiar mensal per capita.

Termo de Compromisso PSG

Declaro que assumo os seguintes compromissos:

1. Participar integralmente das atividades do curso e cumprir todos os requisitos regulamentares da Instituição.
2. Ter frequência mínima de 75% nas atividades do curso.
3. Cumprir as normas regimentais da Instituição.
4. Comunicar à unidade de ensino quando de meu impedimento ou desistência do curso, apresentando justificativa formal à Instituição nas seguintes situações:
 - I. Doença: com apresentação de atestado médico;
 - II. Mudança para outro município;
 - III. Situação de trabalho incompatível.

Estou ciente de que o não-atendimento às cláusulas deste Termo de Compromisso implicará o cancelamento da matrícula e período de carência para nova solicitação de vaga no PSG. 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.

Os casos omissos serão analisados pela Instituição.

Representante legal

Nome completo:

CPF:

_____, _____ de _____ de 2022.
(Nome legível e assinatura do candidato ou responsável legal).