

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

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

ATIVIDADE A SER RENOVADA:

() Educação Infantil () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Educação de Jovens e Adultos - EJA
Período: () manhã () tarde () noite () integral

ESTUDANTE INCLUI-SE NA CATEGORIA

() Trabalhador do comércio () Dependente de trabalhador do comércio () Público em Geral () Dependente de Público em Geral
Nº cartão cliente _____

DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE

Nome completo: _____

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

Grau de parentesco: () mãe () pai () avó () avô () tia () tio () outro: _____
Nome completo: _____
Registro Geral (RG): _____ Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____

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

Grau de parentesco: () mãe () pai () avó () avô () tia () tio () outro: _____
Nome completo: _____
Registro Geral (RG): _____ Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL do estudante ou responsável financeiro da família (no caso do aluno ser menor de 18 anos)

Responsável financeiro da família: () aluno () pai () mãe () outro: _____
() Trabalha em casa, e/ou não tem atividade remunerada () Sócio e/ou proprietário de empresa
() Empregado com carteira de trabalho assinada () Empregado sem carteira de trabalho assinada
() Funcionário Público () Aposentado/ Pensionista () Autônomo _____ () Profissional Liberal _____
() Estudante () Trabalhador Rural () Desempregado desde ____ / ____

Caso não esteja trabalhando, assinale o principal motivo:

() Não tenho interesse em trabalhar () Procurei, mas não encontrei emprego ou atividade remunerada
() Somente estudo () Presto serviço militar () Fui demitido(a) () Por problemas de saúde
() Outro motivo: _____

DECLARAÇÃO

Eu, estudante ou responsável legal (no caso do aluno ser menor de 18 anos), declaro e atesto que todas as informações prestadas são verdadeiras.

AUTORIZO A VISITA DOMICILIAR DE FUNCIONÁRIO DO SESC PR, caso seja determinado pela Administração Regional do Sesc PR.

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

 Assinatura do estudante ou responsável legal

Obs.1: É imprescindível anexar os documentos solicitados para efetivação da matrícula do aluno.
 Obs.2: Destacar o Protocolo de entrega da Ficha de Matrícula e entregar ao aluno 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 REMATRÍCULA NO PROGRAMA DE GRATUIDADE SESC PR		Data: _____ / _____
Aluno (a): _____		Unidade de Serviço Sesc PR: _____
ATIVIDADE A SER RENOVADA:		
<input type="checkbox"/> Educação Infantil	<input type="checkbox"/> Ensino Médio	<input type="checkbox"/> Educação de Jovens e Adultos (EJA)
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental		
Período em que irá frequentar a atividade:		<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde
		<input type="checkbox"/> Noite <input type="checkbox"/> Integral
Recebido por: _____		
Nome/carimbo: _____		