

ANEXO I

**UNIDADES DE SERVIÇOS DO SESC PARANÁ**

<b>Cursos de Valorização Social – Corte e Costura</b>	
<p><b>Sesc Bela Vista do Paraíso</b> Praça Brasília de Araújo Filho, 41 - Centro, Bela Vista do Paraíso - PR, 86130-000– Telefone: (43) 3242-8700</p> <p>Horário da Central de Relacionamento: <b>3ª a 6ª das 9h às 21h</b> Sábado das <b>9h às 18h</b> e Domingo das <b>10h às 18h</b></p>	<p><b>Sesc Nova Londrina</b> Av. Fioravante José Montanher, 596 - Centro, Nova Londrina - PR, 87970-000 Telefone: (44) 3432-6000</p> <p>Horário da Central de Relacionamento: <b>2ª a 6ª das 8h às 21h45</b></p>

**ANEXO II**  
**Formulário de Autodeclaração de Renda Bruta Familiar**  
**Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG)**

**Dados do candidato quando menor de 18 anos**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

O candidato é uma pessoa com deficiência ou possui alguma necessidade Educacional Específica? ( ) Não ( ) Sim. Qual(is):

- ( ) Deficiência Física
- ( ) Deficiência Intelectual
- ( ) Deficiência Auditiva
- ( ) Deficiência Visual
- ( ) Transtorno Específico de Aprendizagem. **Qual:** \_\_\_\_\_
- ( ) Transtorno Global do Desenvolvimento. **Qual:** \_\_\_\_\_
- ( ) Altas Habilidades/Superdotação
- ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Trabalha? Sim  Não

Se sim, em que? \_\_\_\_\_

Participa de outras Atividades do PCG? Sim  Não

Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Já participou do PCG antes? Sim  Não

**Dados do responsável e/ou candidato quando maior de 18 anos**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Solteiro (a)  Casado (a)  Viúvo (a)  Separado (a)

Outros: \_\_\_\_\_

O responsável/candidato é uma pessoa com deficiência ou possui alguma necessidade Educacional Específica? ( ) Não ( ) Sim. Qual(is):

- ( ) Deficiência Física
- ( ) Deficiência Intelectual
- ( ) Deficiência Auditiva
- ( ) Deficiência Visual
- ( ) Transtorno Específico de Aprendizagem. **Qual:** \_\_\_\_\_
- ( ) Transtorno Global do Desenvolvimento. **Qual:** \_\_\_\_\_
- ( ) Altas Habilidades/Superdotação
- ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Trabalha? Sim  Não

Se sim, em que? \_\_\_\_\_

Participa de outras Atividades do PCG? Sim  Não

Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Já participou do PCG antes? Sim  Não

#### Informações da família

Moradia: Própria  Alugada  Cedida  Financiada

Quantas pessoas residem nesta moradia? \_\_\_\_\_

Quantas delas possuem algum tipo de renda? \_\_\_\_\_

Identifique no quadro abaixo as pessoas que tem renda inclusive o candidato, caso tenha renda própria:

Nome	Parentesco	Fonte da renda	Valor da renda bruta
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
<b>Totalizador de Renda Bruta Familiar</b>			<b>R\$</b>

Eu \_\_\_\_\_, declaro e atesto que a renda familiar bruta mensal, não ultrapassa o valor de três salários mínimos nacionais, estando, assim, apto(a) a me candidatar a uma vaga no PCG/Sesc, atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

a) recebi do Sesc todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a me inscrever no PCG, tendo conhecimento das Normas Gerais do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), quanto às obrigações estabelecidas e quanto à vigência;

b) devo informar ao Sesc qualquer modificação na renda familiar bruta mensal;

c) compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato<sup>1</sup>, **sendo consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

<sup>1</sup> Reafirmamos a importância da veracidade da informação prestada, de acordo com o Art. 299 do Código Penal - Decreto Lei 2848/40.

### ANEXO III

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM

#### 1. PARTES:

##### 1.1 Dados do Autorizado:

AUTORIZADO:	SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO – SESC
Unidade:	
Atividade:	

##### 1.2 Dados do Autorizador, preencher conforme cada hipótese abaixo:

( ) Cliente maior de 18 anos, preencher as informações abaixo:

##### DADOS DO CLIENTE

Nome:			
CPF/ME:		RG:	

( ) Cliente menor de 18 anos, preencher as informações abaixo:

##### DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome:			
CPF/ME:		RG:	

##### DADOS DO CLIENTE MENOR

Nome:			
-------	--	--	--

Pelo presente instrumento o Sesc Paraná está autorizado a utilizar imagem e/ou som do cliente acima qualificado, observados os pactos seguintes:

2. Pelo presente o Sesc Paraná fica plenamente capacitado e autorizado a fixar a imagem e/ou voz do cliente para fins de utilização em obras audiovisuais e/ou obras impressas e outras, produzidas, editadas e/ou publicadas, que se destinarão a toda e qualquer forma de comunicação audiovisual e impressa, independentemente do suporte material ou processo de comunicação que venha a ser utilizado, estes existentes e que venham a ser criados, no Brasil e Exterior, tais como, mas não limitado a: publicações impressas (livros, folhetos, brochuras, outdoors, e etc.), transmissões audiovisuais por meios físicos e aéreos, televisão de qualquer espécie, home vídeo, videodiscos, softwares em geral, cd-rom, cdi, DVD, websites, internet e etc, sem restrições ou limitações de qualquer espécie.

3. Fica o Sesc Paraná, inclusive, plenamente capacitado a reproduzir, publicar e ceder a imagem e/ou voz, de forma parcial e/ou integral, no Brasil e Exterior, sem restrições e/ou limitações de qualquer espécie e em/para qualquer forma de suporte de material existente ou que venha a ser criado. A imagem e voz poderão ser objeto de comunicação ao público em formatos impressos e eletrônicos, sem restrições e/ou limitações de qualquer espécie, tais como, mas não limitado a, livros, revistas, brochuras, apostilas, CD-ROM, DVD, BLU RAY, vídeo, formatos digitais e-book, audiobook, enhanced book, formatos acessíveis Libras, Mecdaisy e Braille e demais mecanismos de publicação online, inclusive para fins de download via internet e outras formas de transmissão e armazenamento de dados, em

língua portuguesa e em quaisquer outros idiomas, para comercialização e/ou divulgação em território brasileiro e em qualquer outro país do mundo, inclusive via internet, tanto em plataforma própria quanto por meio de terceiros (sites e/ou lojas que vendem conteúdos digitais).

4. Para todos os fins ora acordados, entende-se por formato digital a produção e publicação de conteúdos em arquivos eletrônicos, tais como .pdf, .epub, .mobi, ou em aplicativos para diferentes plataformas, tais como iOS da Apple ou Android da Google, não se limitando a tais.

5. A imagem e voz destina(m)-se, ainda, à utilização, integral ou parcial, em obras audiovisuais e/ou, inclusive, obras impressas, promocionais, publicitárias e outras, produzidas, editadas e/ou publicadas pelo Sesc Paraná, que se destinarão a toda e qualquer forma de comunicação audiovisual e impressa, independentemente do suporte material ou processo de comunicação que venha a ser utilizado, estes existentes e que venham a ser criados, no Brasil e Exterior, tais como, mas não limitado àqueles mencionados no presente.

6. Concordam as partes que a presente autorização é concedida em caráter gratuito, não cabendo ao Cliente, qualquer pagamento, remuneração ou compensação, a qualquer tempo e título.

7. A presente autorização vigorará por prazo indeterminado.

8. Concorda o Cliente em dispensar a assinatura do Sesc Paraná no presente documento, declarando, desde já, que tal dispensa não prejudica, total e/ou parcialmente, os pactos contidos no presente.

9. Desta forma, o instrumento está firmado em uma única via, comprometendo-se o Sesc Paraná a fornecer uma via ao Cliente quando solicitado.

10. O cliente concorda que o presente é firmado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando-se ao seu fiel e integral cumprimento por si, herdeiros e sucessores.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Responsável Legal/Cliente

\*Na hipótese de Cliente menor de 18 anos o responsável legal quem irá assinar o presente instrumento.

ANEXO IV

CARTA DE DESISTÊNCIA

Declaro que o cliente abaixo qualificado não poderá frequentar as aulas da atividade \_\_\_\_\_, dessa forma, abro mão da vaga de gratuidade.

( ) Cliente maior de 18 anos, preencher as informações abaixo:

DADOS DO CLIENTE

Nome:			
CPF/ME:		RG:	

( ) Cliente menor de 18 anos, preencher as informações abaixo:

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome:			
CPF/ME:		RG:	

DADOS DO CLIENTE MENOR

Nome:			
-------	--	--	--

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal/Cliente

\*Na hipótese de Cliente menor de 18 anos, o responsável legal quem irá assinar o presente instrumento.