

## 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 \_\_\_\_\_.  
(Nome legível e assinatura do candidato ou responsável legal).