

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, responsável legal do(a) menor _____, assumo os seguintes compromissos:

1. Ter frequência mínima de 75% nas atividades que tenham este controle.
2. Cumprir as normas regulamentares e regimentais da Instituição.
3. Comunicar à unidade quando de meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal à Instituição nas seguintes situações:
 - I. Doença, com apresentação de atestado médico;
 - II. Mudança para outro município e/ou estado;
 - III. Quando a renda bruta familiar per capita ultrapassar os 2(dois) salários mínimos federais.

Estou ciente de que o não-atendimento às cláusulas deste Termo de Compromisso implicará o cancelamento da matrícula/vaga e período de carência de 1(um) ano para nova solicitação de vaga no PCG.

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.

_____, _____ de _____ de 202____.
(Cidade) (data) (mês) (ano)

Assinatura do responsável

AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, responsável legal do(a) menor
_____, portador do CPF
nº _____, nascido em ____/____/____, declaro e atesto que
sua renda per capita familiar mensal não ultrapassa o valor de 2 (dois) salários mínimos
federais, estando, assim, apto(a) a se candidatar/usufruir de uma vaga no Programa de
Comprometimento e Gratuidade (PCG) do Serviço Social do Comércio (Sesc), atendendo
à condição de baixa renda.

Declaro também que:

- a) recebi do Sesc todas as informações necessárias para compreensão das condições
que me habilitam a me inscrever, inclusive a definição de baixa renda, tendo
conhecimento das Normas do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG).
- b) devo informar ao Sesc caso a renda per capita familiar mensal ultrapasse 2 (dois)
salários mínimos federais.
- c) autorizo que o Serviço Social do Comércio (Sesc), em razão de minha participação no
Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), disponha dos meus dados pessoais
e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7º e 11 da Lei nº 13.709/2018 (Lei
Geral de Proteção de Dados Pessoais), e os disponibilize às autoridades competentes
para fins de prestação de contas, de acordo com a necessidade.
- d) compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas são
verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis, nos termos do Art. 299 do Código Penal
- Decreto-Lei nº 2.848/1940.

_____, ____ de _____ de 202__.
(Cidade) (data) (mês) (ano)

Assinatura do responsável