

ANEXO IV

FICHA DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE (PCG)

UNIDADE DE SERVIÇO SESCPR:

ATIVIDADE DESEJADA		
☐ Educação Infantil	☐ Espanhol	☐ Laboratório Cultural de Dança
☐ Ensino Fundamental	☐ Libras	☐ Laboratório Cultural de Teatro
☐ Ensino Médio Integrado ao Técnico	☐ Pré-Vestibular	☐ Laboratório Cultural de Música
☐ Colégio SESC São José (CSSJ)	☐ Pré-Vestibular EAD	☐ Centro de Difusão Musical (CDM)
☐ Robótica	☐ Criar SESC	☐ Coro / Musicalização
☐ Inglês	☐ Inova Lab	☐ Aprender e Jogar
☐ Futuro Integral na Escola	☐ Corte e Costura	☐ Outra: _____
Tipo de processo: ☐ Inscrição ☐ Renovação		
Turno: ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite ☐ Integral		
Ano/Turma/Módulo:		

DADOS PESSOAIS DO (A) CANDIDATO (A)	
Nome completo:	
Nome social/afetivo (se houver):	
Data de nascimento:	CPF/CIN:
Estado civil: ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viúvo(a)	
E-mail:	
Contato(s) telefônico(s):	
Endereço residencial:	
Complemento:	Bairro:
Cidade:	Estado:
Categoria: ☐ Trabalhador(a) do comércio ☐ Dependente de trabalhador(a) do comércio ☐ Público Geral	

DADOS PESSOAIS DO (A) RESPONSÁVEL LEGAL (CASO O(A) CANDIDATO(A) SEJA MENOR DE IDADE) ☐ NÃO SE APLICA	
Grau de parentesco:	
☐ Mãe ☐ Pai ☐ Avô/Avó ☐ Tia/Tio ☐ Irmão/Irmã ☐ Tutor/Curador/Guardião ☐ Outro: _____	
Nome completo:	
Estado civil: ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viúvo(a)	
CPF/CIN:	
E-mail:	
Contato(s) telefônico(s):	

Dep

separ

Reside com o (a) candidato (a): ☐ Sim ☐ Não

Endereço residencial (se não residir com o (a) candidato (a)):

Bairro:

Cidade:

Estado:

DESCRIÇÃO DO GRUPO E RENDA FAMILIAR

- Entende-se por grupo familiar: o(a) candidato(a) e o conjunto de pessoas que compartilham a mesma residência e usufruem da mesma renda mensal familiar.
- Entende-se por renda bruta os valores recebidos periodicamente, como por exemplo: salário, demais receitas como proventos, aluguéis, aposentadorias, seguro-desemprego, pensão alimentícia, rendimentos, recursos de programas de transferência de renda, pensão, entre outros.
- Se houver mais de uma fonte de renda da mesma pessoa, deve ser utilizada uma linha para cada renda deste integrante do grupo familiar.

QUANTIDADE TOTAL DE PESSOAS NO GRUPO FAMILIAR

—

RENDAS CANDIDATO(A)

Profissão/Ocupação	Fonte(s) de renda	Valor da renda bruta aproximado

RENDAS GRUPO FAMILIAR

Nome do Familiar	Idade	Parentesco com o(a) candidato(a)	Profissão/Ocupação	Fontes de renda	Valor da renda bruta aproximado

CNPJ

Algum membro do grupo familiar possui CNPJ ativo? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, identifique o nome completo do membro do grupo familiar que possui CNPJ:

VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES – CANDIDATO(A) OU RESPONSÁVEL LEGAL

Eu, acima identificado(a), declaro e atesto que as informações ora prestadas são verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis, nos termos do Art. 299 do Código Penal - Decreto-Lei nº2.848/1940, relativo à falsidade ideológica.

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

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal

RECEBIMENTO DE INSCRIÇÃO - EXCLUSIVO SESCPR

Assinatura e nome completo/carimbo do(a) funcionário (a) do SESCPR

Dep

Al. m