

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA PARA MENOR  
DE 18 (dez) ANOS**

Eu, \_\_\_\_\_, nascido(a) no dia  
\_\_\_\_\_, portador do CPF/MF nº \_\_\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_, responsável legal do(a)  
menor \_\_\_\_\_, portador do CPF/MF nº \_\_\_\_\_,  
declaro e atesto que minha renda per capita familiar mensal não ultrapassa o valor de  
02 (dois) salários-mínimos federais, estando, assim, apto(a) a me candidatar/usufruir de  
01 (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 à inscrição, 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 02  
(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) comprehendo 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 candidato(a)

I  
A  
R  
S