

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

Eu, _____, nascido(a) no dia _____, portador do CPF/MF nº _____, declaro e atesto que minha a renda per capita familiar mensal não ultrapassa o valor de 02 (dois) salários- mínimos federais, estando, assim, apto(a) a me 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 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) 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 candidato(a)