Fecomércio PR Sesc Senac IFPD · Sesc

FICHA DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE (PCG)

ANEXO II

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 (se houver):	
Contato(s) telefônico(s):	
Endereço residencial:	
Complemento:	**Bairro:**
Cidade:	**Estado:**
Categoria: ☐ Trabalhador do comércio de bens, serviços e turismo e seus dependentes ☐ Conveniado (Conveniado e Empresário do comércio de bens, serviços e turismo e seus dependentes) ☐ Público em Geral	

DADOS PESSOAIS DO (A) RESPONSAVEL 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):			
Reside com o (a) candidato (a): ☐Sim ☐Não			
Endereço residencial (se não residir com o (a) candidato (a)):			
Bairro:	**Cidade:**		**Estado:**

Fecomércio PR · Sesc
Sesc Senac IFPD

FICHA DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE (PCG)

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 ____

RENDA CANDIDATO(A)

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

RENDA 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 INFORMAÇOES – CANDIDATO(A) OU RESPONSAVEL 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 INSCRIÇAO - EXCLUSIVO SESCPR

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

Fecomércio PR · Sesc

Sesc Senac IFPD

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO
ENTREGA PARA CANDIDATO(A) OU RESPONSÁVEL LEGAL

DATA	/ /
UNIDADE DE SERVIÇO SESCPR	
CANDIDATO(A)	
TIPO DE PROCESSO	☐ Inscrição ☐ Renovação

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: _____

ANO/TURMA/MÓDULO:	_____
TURNO DE PREFERÊNCIA	**CATEGORIA DO(A) CANDIDATO(A)**
☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite ☐ Integral	☐ Trabalhador do comércio de bens, serviços e turismo e seus dependentes ☐ Conveniado (Conveniado e Empresário do comércio de bens, serviços e turismo e seus dependentes) ☐ Público em Geral

RECEBIMENTO DE INSCRIÇAO - EXCLUSIVO SESCPR

_____

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