

() Declaro ter lido todas as informações contidas no edital que regem este processo seletivo e estar inteiramente de acordo com as regras e determinações nele constantes.

Unidade de Serviço Sesc PR: _____ Data: ____ / ____ / ____

| ATIVIDADE DESEJADA: | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Educação Infantil | <input type="checkbox"/> Inglês |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio | <input type="checkbox"/> Espanhol |
| <input type="checkbox"/> Educação de Jovens e Adultos (EJA) | <input type="checkbox"/> Pré-Vestibular |
| <input type="checkbox"/> Centro de Difusão Musical (CDM) | |
| <input type="checkbox"/> Outra: _____ | |
| PERÍODO DE PREFERÊNCIA PARA FREQUENTAR A ATIVIDADE: | |
| <input type="checkbox"/> Manhã | <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite <input type="checkbox"/> Integral |

| CATEGORIA DO CANDIDATO | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trabalhador do comércio | Nº cartão cliente: _____ |
| <input type="checkbox"/> Dependente de trabalhador do comércio | Nº cartão cliente: _____ |
| <input type="checkbox"/> Estudante da Educação Básica da Rede Pública | |
| <input type="checkbox"/> Estudante da Educação Básica da Rede Privada com Bolsa Integral | |

| DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO: | |
|--|--|
| Nome completo: _____ | Data de nascimento: ____ / ____ / ____ |
| Nº CPF: _____ | |
| Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado ou Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |
| Telefone residencial: (____) _____ | Telefone celular: (____) _____ |
| Telefone comercial: (____) _____ | E-mail: _____ |
| Endereço residencial: _____ | Bairro: _____ Nº.: _____ |
| Complemento: _____ | CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____ |

| DADOS DO RESPONSÁVEL 01 (preenchimento para candidato menor de 18 anos) | |
|---|--------------------------------|
| Grau de parentesco: <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> avô <input type="checkbox"/> avô <input type="checkbox"/> tia <input type="checkbox"/> tio <input type="checkbox"/> outro: _____ | |
| Nome completo: _____ | Idade: _____ |
| Reside com a família <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Outra situação: _____ | |
| Telefone residencial: (____) _____ | Telefone celular: (____) _____ |
| Telefone comercial: (____) _____ | E-mail: _____ |
| Endereço residencial (se diferente do candidato): _____ | Nº.: _____ |

| COMPOSIÇÃO FAMILIAR (o candidato e todas as demais pessoas que residem na mesma casa) | | | | | |
|---|-------|------------|----------------------|----------|-----------------|
| Nome | Idade | Parentesco | Grau de Escolaridade | Ocupação | Nome da empresa |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| DADOS FINANCEIROS DA FAMÍLIA DO CANDIDATO | |
|---|--|
| Pais do candidato são separados? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | A separação foi: <input type="checkbox"/> judicial <input type="checkbox"/> não judicial |
| Candidato recebe pensão? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Valor da pensão: R\$ _____ |
| Rendas recebidas pela família: | |
| <input type="checkbox"/> Trabalho autônomo <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Pensão por morte <input type="checkbox"/> Aluguel de imóvel | |
| <input type="checkbox"/> Benefícios Sociais <input type="checkbox"/> Auxílio <input type="checkbox"/> Aprendiz <input type="checkbox"/> Outras: _____ | |
| Rendas totais | |
| Total de Renda Bruta do grupo familiar: _____ | |

| DESPESAS MENSAS DA FAMÍLIA | | | | |
|----------------------------|-----------|------------|-------------|---|
| Financiamento habitacional | Aluguel | Condomínio | Alimentação | Transporte escolar |
| R\$ _____ | R\$ _____ | R\$ _____ | R\$ _____ | <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/> Ônibus |
| Luz | Água | Telefone | Outros | <input type="checkbox"/> Veículo próprio <input type="checkbox"/> Outro |
| R\$ _____ | R\$ _____ | R\$ _____ | R\$ _____ | R\$ _____ |

ASPECTOS GERAIS

Como ficou sabendo do Programa de Comprometimento e Gratuidade do Sesc PR?

() folder () cartaz () televisão () rádio () internet () amigo () outro: _____

ESPECÍFICO PARA CANDIDATOS À VAGA NA EDUCAÇÃO BÁSICA DO SESC PR (EDUCAÇÃO INFANTIL, ENSINO MÉDIO E EJA):

O candidato possui irmão (a) matriculado (a) e frequentando a mesma atividade desejada, como aluno (a) do Programa de Comprometimento e Gratuidade - PCG? Exemplo: Tem irmão (a) que está atualmente estudando na Educação Infantil/ Ensino Médio ou EJA do Sesc Paraná?
() sim () não

DECLARAÇÃO

Eu, acima identificado(a), declaro e atesto que as todas as informações prestadas são verdadeiras.

_____, _____ de _____ de _____
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do responsável legal

Assinatura do colaborador do Sesc PR

Obs.1: É imprescindível anexar os documentos solicitados para efetivação da inscrição do candidato.

Obs.2: Destacar o Protocolo de entrega da Ficha de Inscrição e entregar ao candidato ou responsável no caso de menor de 18 anos.

Campos para uso do exclusivo do Sesc PR

Renda Bruta Familiar identificada pelo colaborador do Sesc PR após análise dos documentos: R\$ _____

Ficha recebida por:

Ficha conferida por:

Ficha validada por:

Assinatura do colaborador do Sesc PR

Assinatura do colaborador do Sesc PR

Assinatura do colaborador do Sesc PR

Carimbo: _____

Carimbo: _____

Carimbo: _____

Protocolo de entrega dos documentos para INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DE GRATUIDADE SESC PR

Candidato(a): _____

ATIVIDADE DESEJADA:

() Educação Infantil () Ensino Médio () Pré-Vestibular

() Educação de Jovens e Adultos (EJA) () Inglês

() Centro de Difusão Musical (CDM) () Espanhol

() Outra: _____

PERÍODO DE PREFERÊNCIA PARA FREQUENTAR A ATIVIDADE:

Data: _____ / _____ / _____

Unidade de Serviço Sesc PR: _____

Recebido por: _____

Nome/carimbo: _____

