

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

Unidade de Serviço Sesc PR: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

| ATIVIDADE DESEJADA:   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Educação Infantil                  | <input type="checkbox"/> Ensino Médio   |
| <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"/> Inglês         |
| <input type="checkbox"/> Outra: _____                       | <input type="checkbox"/> Espanhol       |
| PERÍODO DE PREFERÊNCIA PARA FREQUENTAR A ATIVIDADE:         |   |
| <input type="checkbox"/> Manhã                              | <input type="checkbox"/> Tarde          |
| <input type="checkbox"/> Noite                              | <input type="checkbox"/> Integral       |

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

| DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO:  |   |
|---|---|
| Nome completo: _____  | Data de nascimento: ____ / ____ / ____  |
| Registro Geral (RG): _____  | Órgão expedidor: _____ Estado: _____  |
| Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____  | Nacionalidade: <input type="checkbox"/> brasileiro(a) <input type="checkbox"/> outro: _____ |
| Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro (a)   | <input type="checkbox"/> Casado(a)/ mora com um(a) companheiro(a)                           |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____   | <input type="checkbox"/> Separado/divorciado/desquitado <input type="checkbox"/> Viúvo(a)   |
| Nome do(a) companheiro(a): _____  |   |
| Telefone residencial: (____) _____  | Telefone celular: (____) _____  |
| Telefone comercial: (____) _____  | E-mail: _____   |
| Endereço residencial: _____   | Nº.: _____  |
| Complemento: _____  | Ponto de referência: _____  |
| CEP: _____ Bairro: _____  | Cidade: _____ Estado: _____   |
| Tipo: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Sobrado <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Cômodo <input type="checkbox"/> Sítio/Chácara/Fazenda <input type="checkbox"/> Outros: _____ |   |

| ESCOLARIDADE DO CANDIDATO   |   |
|---|---|
| Grau de Escolaridade  | Candidato frequenta escola  |
| Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> concluído <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> incompleto                 | Pública <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal |
| Ensino Médio <input type="checkbox"/> concluído <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> incompleto                       | Particular <input type="checkbox"/> Bolsa Integral <input type="checkbox"/> Bolsa Parcial                     |
| Educação de Jovens e Adultos (EJA) <input type="checkbox"/> concluído <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> incompleto | <input type="checkbox"/> Não frequenta  |
| Nome da escola onde estuda: _____   |   |

| 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: _____   |
| Registro Geral (RG): _____   | Órgão expedidor: _____ Estado: _____   |
| Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____   | Nacionalidade: <input type="checkbox"/> brasileiro(a) <input type="checkbox"/> outro: _____                              |
| <input type="checkbox"/> Reside com a família  | <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Falecido(a) <input type="checkbox"/> Outra situação: _____ |
| Telefone residencial: (____) _____   | Telefone celular: (____) _____   |
| Telefone comercial: (____) _____   | E-mail: _____  |
| Endereço residencial (se diferente do candidato): _____  | Nº.: _____   |
| Grau de Escolaridade <input type="checkbox"/> sem estudo <input type="checkbox"/> fundamental incompleto <input type="checkbox"/> fundamental completo <input type="checkbox"/> médio incompleto <input type="checkbox"/> médio completo |  |
| <input type="checkbox"/> curso técnico <input type="checkbox"/> superior incompleto <input type="checkbox"/> superior completo <input type="checkbox"/> pós-graduação  |  |

| DADOS DO RESPONSÁVEL 02 (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: _____   |
| Registro Geral (RG): _____   | Órgão expedidor: _____ Estado: _____   |
| Cadastro de Pessoa Física (CPF): _____   | Nacionalidade: <input type="checkbox"/> brasileiro(a) <input type="checkbox"/> outro: _____                              |
| <input type="checkbox"/> Reside com a família  | <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Falecido(a) <input type="checkbox"/> Outra situação: _____ |
| Telefone residencial: (____) _____   | Telefone celular: (____) _____   |
| Telefone comercial: (____) _____   | E-mail: _____  |
| Endereço residencial (se diferente do candidato): _____  | Nº.: _____   |
| Grau de Escolaridade <input type="checkbox"/> sem estudo <input type="checkbox"/> fundamental incompleto <input type="checkbox"/> fundamental completo <input type="checkbox"/> médio incompleto <input type="checkbox"/> médio completo |  |
| <input type="checkbox"/> curso técnico <input type="checkbox"/> superior incompleto <input type="checkbox"/> superior completo <input type="checkbox"/> pós-graduação  |  |

**DADOS DO RESPONSÁVEL 03 (preenchimento para candidato menor de 18 anos)**

**Grau de parentesco:** ( ) mãe ( ) pai ( ) avó ( ) avô ( ) tia ( ) tio ( ) outro: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Registro Geral (RG): \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cadastro de Pessoa Física (CPF): \_\_\_\_\_ Nacionalidade: ( ) brasileiro(a) ( ) outro: \_\_\_\_\_

( ) Reside com a família ( ) Separado(a) ( ) Falecido(a) ( ) Outra situação: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefone celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefone comercial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço residencial (se diferente do candidato): \_\_\_\_\_ Nº.: \_\_\_\_\_

Grau de Escolaridade ( ) sem estudo ( ) fundamental incompleto ( ) fundamental completo ( ) médio incompleto ( ) médio completo  
( ) curso técnico ( ) superior incompleto ( ) superior completo ( ) pós-graduação

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todas as pessoas que residem na mesma casa que o candidato - incluindo o candidato)**

| Nome | Idade | Parentesco | Grau de Escolaridade | Ocupação | Nome da empresa | Desempregado? (desde quando e última ocupação) |
|------|-------|------------|----------------------|----------|-----------------|--|
|      |       |            |                      |          |                 |  |
|      |       |            |                      |          |                 |  |
|      |       |            |                      |          |                 |  |
|      |       |            |                      |          |                 |  |
|      |       |            |                      |          |                 |  |
|      |       |            |                      |          |                 |  |
|      |       |            |                      |          |                 |  |
|      |       |            |                      |          |                 |  |
|      |       |            |                      |          |                 |  |
|      |       |            |                      |          |                 |  |

**DADOS FINANCEIROS DA FAMÍLIA DO CANDIDATO**

Você ou sua família participam de algum programa do Governo? ( ) sim ( ) não

Qual(is)? ( ) Bolsa Família ( ) Minha Casa, Minha Vida ( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI ( ) Luz Fraterna  
( ) Outro: \_\_\_\_\_

**Pais do candidato são separados?** ( ) sim ( ) não      A separação foi: ( ) judicial ( ) não judicial

Candidato recebe pensão? ( ) sim ( ) não      Valor da pensão: R\$ \_\_\_\_\_

**QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DO CANDIDATO OU RESPONSÁVEL FINANCEIRO DA FAMÍLIA (para candidato menor de 18 anos)**

Responsável financeiro da família: ( ) Candidato ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outro: \_\_\_\_\_

**Ocupação:**

( ) Não tem atividade remunerada ( ) Empregado com carteira de trabalho assinada

( ) Sócio e/ou proprietário de empresa ( ) Empregado sem carteira de trabalho assinada

( ) Funcionário Público ( ) Aposentado/ Pensionista ( ) Autônomo \_\_\_\_\_ ( ) Profissional Liberal \_\_\_\_\_

( ) Estudante ( ) Trabalhador Rural ( ) Desempregado desde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Dados da empresa:**

Nome do local em que trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Atividade principal da empresa: ( ) Indústria ( ) Comércio ( ) Serviços ( ) Administração Pública ( ) Autônomo  
( ) Outros: \_\_\_\_\_

**Rendas recebidas (assinalar 01 ou mais):**

( ) Não possui renda ( ) Salário ( ) Aposentadoria ( ) Pensão ( ) Bolsa ( ) Seguro desemprego  
( ) Outro: \_\_\_\_\_

**FICHA DE INSCRIÇÃO E QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO  
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE SESC PR (PCG)**

**Todos os campos devem ser obrigatoriamente preenchidos, com penalidade de desclassificação automática do processo, exceto nos casos de informações inexistentes.**

**DESPESAS MENSAIS DA FAMÍLIA (descrever os valores em R\$, referente ao gasto mensal)**

|                                   |                      |                    |                 |  |
|-----------------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|--|
| Financiamento habitacional<br>R\$ | Aluguel<br>R\$       | Condomínio<br>R\$  | Água<br>R\$     | Transporte escolar<br>( ) van ( ) ônibus |
| Luz<br>R\$                        | Gás<br>R\$           | Alimentação<br>R\$ | Remédios<br>R\$ | R\$ R\$<br>( ) carro ( ) outro:          |
| Internet<br>R\$                   | Telefone fixo<br>R\$ | Celular<br>R\$     | Outros:<br>R\$  | R\$ R\$                                  |

**Indique os itens que a família possui:**

|   |                                    |                |
|---|------------------------------------|----------------|
| ( ) automóvel<br>Modelo _____ Ano _____ | ( ) moto<br>Modelo _____ Ano _____ | ( ) não possui |
|---|------------------------------------|----------------|

**ASPECTOS GERAIS**

**Como ficou sabendo do Programa de Comprometimento e Gratuidade do Sesc PR?** ( ) folder ( ) cartaz ( ) televisão ( ) rádio ( ) internet ( ) amigo ( ) outro: \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
Nome/carimbo: \_\_\_\_\_

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 Sesc PR**

| Ficha recebida por:   | Ficha conferida por:  | Ficha validada por:   |
|---|---|---|
| Assinatura do colaborador do Sesc PR<br>Nome/carimbo: _____ | Assinatura do colaborador do Sesc PR<br>Nome/carimbo: _____ | Assinatura do colaborador do Sesc PR<br>Nome/carimbo: _____ |

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

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

Candidato(a): \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| <p><b>ATIVIDADE DESEJADA:</b></p> <p>( ) Educação Infantil ( ) Ensino Médio ( ) Pré-Vestibular<br/>( ) Educação de Jovens e Adultos (EJA) ( ) Inglês<br/>( ) Centro de Difusão Musical (CDM) ( ) Espanhol<br/>( ) Outra: _____</p> <p><b>PERÍODO DE PREFERÊNCIA PARA FREQUENTAR A ATIVIDADE:</b></p> <p>( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( ) Integral</p> | <p><b>Data:</b> _____ / _____ / _____</p> <p><b>Unidade de Serviço Sesc PR:</b> _____</p> <p><b>Recebido por:</b> _____</p> <p>Nome/carimbo: _____</p> |
|--|--|