**CURSOS DE VALORIZAÇÃO SOCIAL**

**EDITAL 04/2019 - PCG/SESC/2019 – CURSOS DE VALORIZAÇÃO SOCIAL**

**ANEXO II- FICHA DE INSCRIÇÃO E QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**ATIVIDADE: CURSOS DE VALORIZAÇÃO SOCIAL**

**NOME DO CURSO**:

**PERÍODO DO CURSO:**

**Turno: matutino ( ) vespertino ( ) horário:-----------------------**

**Informações do declarante (autodeclaração)**

Clientela:

( ) Trabalhadores do comércio de bens, serviços e turismo Cartão Sesc n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Dependente dos trabalhadores do comércio e bens, serviços e turismo Cartão Sesc n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Público em geral (com cartão Sesc/ sem cartão Sesc)

**Informações do candidato:**

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

Data de nascimento: / / Idade: \_\_\_\_\_\_\_ Sexo: ( ) F ( ) M

Estado Civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) viúvo ( ) separado

Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone fixo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Condição fisiológica:**

O candidato possui alguma deficiência?

( ) sim

( ) não

Caso seja portador de deficiência, assinale a opção abaixo:

**( )** física/motora ( ) visual ( ) auditiva ( ) mental

 **O candidato à vaga:**

Trabalha? ( ) Sim ( ) Não - Se sim em quê?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Já trabalhou? ( ) Sim ( ) Não - Se sim em quê?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Participa ou participou de outra atividade no PCG?

( ) sim ( ) não Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possui algum membro da família beneficiado no PCG?

( ) sim ( ) não Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Escolaridade do Candidato**

( ) Analfabeto

( ) Alfabetizado

( ) Ensino Fundamental Incompleto

( ) Ensino Fundamental Completo

( ) Ensino Médio Incompleto

( ) Ensino Médio Completo

( ) Superior Incompleto

( ) Superior Completo

**Informações familiares:**

**Patrimônio:**

A residência em que o candidato reside é:

( ) Própria

( ) Alugada

( ) Cedida (de parente \ amigo)

( ) Financiada

Quantas pessoas nela residem (incluindo o candidato)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantas pessoas trabalham? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Renda familiar:**

( ) sem remuneração ( ) menos de 1 salário mínimo

( ) De 1 a menos de 2 salários mínimos ( ) de 2 a menos de 3 salários mínimos

**Composição da renda familiar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME**  | **PARENTESCO** | **PROFISSÃO** | **RENDA BRUTA** |
| Exemplo: João  | Pai  | Professor  | R$ 800,00 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total |  |  |  |

Atesto que estou ciente das normas e disposições contidas no Edital PCG nº 01/2019.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** 2019.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Candidato ou Responsável legal