



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO MARANHÃO
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE - PCG

EDITAL 06/2021 - PCG/Sesc/MA
PROGRAMA EDUCAÇÃO/CURSOS DE VALORIZAÇÃO SOCIAL/2022

ANEXO II

Formulário de Inscrição e Autodeclaração de Renda Bruta Familiar

Curso: _____

Dados do Candidato

Opção de turno: () matutino () vespertino () noturno

Caracterização do Cliente:

() Trabalhador do comércio, bens e serviço/Nº do cartão Sesc: _____

() Dependente de Trab. do comércio, bens e serviço/Nº do cartão Sesc: _____

() Público Geral

Nome: _____

Idade: _____ Sexo: _____

RG: _____ CPF: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Estado civil: solteiro(a) () casado(a) () viúvo(a) () separado(a) ()

Outros: _____

O candidato possui alguma deficiência? Sim () Não ()

Se sim, qual? Física/motora () visual () auditiva () mental/intelectual ()

Trabalha? Sim () não ()

Se sim, em quê? _____

Participa de outras atividades do PCG? Sim () Não ()

Se sim, qual? _____

Já participou do PCG antes? Sim () não ()

Dados do pai/mãe ou responsável do candidato quando menor de 18 anos

Nome: _____

Idade: _____ Sexo: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____



**SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO MARANHÃO
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE - PCG**

Informações da família

Moradia: própria () alugada () cedida () financiada ()

Quantas pessoas residem nesta moradia? _____

Quantas delas possuem algum tipo de renda? _____

Identifique no quadro abaixo as pessoas que têm renda, inclusive o candidato, caso tenha renda própria:

NOME	PARENTESCO	FONTE DA RENDA	VALOR DA RENDA BRUTA
Exemplo: João	Pai	Professor	R\$ 800,00
TOTAL DE RENDA BRUTA FAMILIAR			R\$

Eu, _____, declaro e atesto que a renda bruta familiar mensal, não ultrapassa o valor de três salários mínimos nacionais, estando, assim, apto(a) a me candidatar a uma vaga no PCG/Sesc, atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

a) Recebi do Sesc todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a me inscrever no PCG, tendo conhecimento das Normas Gerais do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), quanto às obrigações estabelecidas e quanto à vigência;

b) Devo informar ao Sesc qualquer modificação na renda familiar bruta mensal;

c) Compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato¹, sendo consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato ou pai/mãe ou responsável Legal

Reafirmamos a importância da veracidade da informação prestada, de acordo com o Art. 299 do Código Penal - Decreto-Lei nº 2848/40