

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

## **AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA**

Eu,	/
portador do CPF nº, respor	nsável legal do(a) menor _, portador do CPF nº
, nascido em/, decla	aro e atesto que minha renda
per capita familiar mensal não ultrapassa o valor de 2 (dois) salário assim, apto(a) a se candidatar/usufruir de uma vaga no Progra Gratuidade (PCG) do Serviço Social do Comércio (Sesc), atendendo à	ima de Comprometimento e
Declaro também que:	
a) recebi do Sesc todas as informações necessárias para compred habilitam a me inscrever, inclusive a definição de baixa renda, tendo Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG).	
b) devo informar ao Sesc caso a renda per capita familiar mensa mínimos federais.	al ultrapasse 2 (dois) salários
c) autorizo que o Serviço Social do Comércio (Sesc), em razão de mi de Comprometimento e Gratuidade (PCG), disponha dos meus das sensíveis, de acordo com os artigos 7° e 11 da Lei n° 13.709/2018 (Le Pessoais), e os disponibilize às autoridades competentes para fine acordo com a necessidade.	dos pessoais e dados pessoais ei Geral de Proteção de Dados
d) autorizo o uso da minha imagem e voz para fins de divulgação Serviço Social do Comércio (Sesc), em caráter definitivo e gratuito, en	
e) compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as inf verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis, nos termos do Decreto-Lei nº 2.848/1940.	
,, de	de 20
Assinatura	