

**SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO MARANHÃO****FICHA DE CADASTRO****CURSO:** _____**INSTITUIÇÃO DE ENSINO:** _____INÍCIO DO CURSO
(ANO/SEMESTRE):PREVISÃO DE TÉRMINO
(ANO/SEMESTRE):PERÍODO (REFERENTE AO 2º
SEMESTRE DE 2026):**IDENTIFICAÇÃO PESSOAL:**

NOME:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE/UF:

CEP:

NATURALIDADE (CIDADE/UF):

DATA DE NASCIMENTO:

TELEFONE 1:

TELEFONE 2:

WhatsApp:

COR/RAÇA:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

E-MAIL:

FOTO**DOCUMENTAÇÃO:**

RG:

ÓRGÃO EMISSOR/ESTADO:

DATA DA EMISSÃO:

CPF:

COMERCIÁRIO () SIM
() NÃODEPENDENTE DE COMERCIÁRIO: () SIM
() NÃO

PIS:

CTPS Nº:

SÉRIE CTPS:

DATA DE EMISSÃO:

ESTADO EMISSOR:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (uso do Sesc)**DECLARAÇÃO**

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?

SIM () NÃO () QUAL? _____

São Luís do Maranhão, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS - LGPD

Em conformidade com a Lei nº 13.709/18 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), com a finalidade de proteger os direitos fundamentais de liberdade, de intimidade, de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, este documento tem o objetivo de registrar o CONSENTIMENTO LIVRE, INFORMADO E INEQUÍVOCO, para que seus dados pessoais sejam tratados para a finalidade única e exclusiva de admissão para compor o quadro de estagiários do Serviço Social do Comércio – Sesc.

São Luís do Maranhão, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato