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

PROGRAMA EDUCAÇÃO/PROJETO CRIAR SESC

UNIDADE OPERACIONAL - SESC ITAPECURU

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INSCRIÇÃO

Dados do Candidato

Preferência de Turno: ( ) matutino ( ) vespertino ( ) qualquer turno

Nome: _____

Data de Nascimento: _____/_____/_____

Idade: _____ Sexo: _____

RG: _____ CPF: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Possui deficiência? sim ( ) não ( ) Tem laudo? sim ( ) não ( )

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

Dados do Responsável

Caracterização do Cliente Sesc:

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

( ) Público Geral

Nome do responsável: _____

Idade: _____ Sexo: _____

RG: _____ CPF: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Telefone residencial: _____ Telefone celular, com WhatsApp: _____

E-mail: _____

Estado civil: solteiro(a)( ) casado(a)( ) viúvo(a)( ) Outros: _____

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/ e ou benefício:

NOME	PARENTESCO	FONTE DE RENDA	VALOR DA RENDA BRUTA
Exemplo: João	Pai	Professor	R$ 800,00
1			R$
2			R$
3			R$
4			R$
5			R$
		TOTAL DA RENDA	**R$**

_____

Assinatura do Responsável Legal