



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO ESTADO DA BAHIA
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE – PCG

ANEXO III – EDITAL 02/2019

PROCESSO SELETIVO NOVOS ALUNOS PCG/Sesc/BAHIA
MINUTA DE AUTODECLARAÇÃO E FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO
Frente (autodeclaração)



PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE - PCG
AUTODECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

IDENTIFICAÇÃO		
Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	UF:
CPF:	Nascimento:	UF:
Endereço:		
Complemento	Bairro:	
Cidade:	CEP:	UF:
Telefone para contato	Fixo:	Celular:
E-mail:		

Eu, acima identificado(a), declaro e atesto que a renda familiar mensal não ultrapassa o valor de 3 (três) salários mínimos nacionais, estando, assim, apto(a) a me candidatar a uma vaga no Programa de Comprometimento e Gratuidade - PCG/SESC, atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

- 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 de Aplicação do Programa de Comprometimento e Gratuidade - PCG, quanto as obrigações estabelecidas e quanto a vigência;
- Devo informar ao SESC qualquer modificação na renda familiar mensal;
- Compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente a situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras **para todos os efeitos legais cabíveis**.

_____, ____/____/____

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) OU RESPONSÁVEL

ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO PELO SESC		
Unidade:	Curso:	Modalidade:
Candidato:		
Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo: () M () F	CPF:
Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno		Horário:
Professor(a):		



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO ESTADO DA BAHIA
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE – PCG

VERSO (formulário)

CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS			
Categoria () Comerciário () Dependente () Conveniado () Usuário Matrícula SESC nº: _____			
Sexo: () M () F		Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () Separado	
Patrimônio: A residência é: () Própria () Alugada () Financiada Quantas pessoas nela residem (incluindo o candidato)? _____ Quantas trabalham? _____			
Descrição da Renda:			
NOME	PARENTESCO	PROFISSÃO	RENDA BRUTA
Renda Familiar: () Sem remuneração () Menos de 1 Salário Mínimo () De 1 a menos de 2 Salários Mínimos () De 2 até 3 salários mínimos			
Escolaridade: () Analfabeto () Alfabetizado () Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto () Ensino Médio Completo () Ensino Superior Incompleto () Ensino Superior Completo			
O candidato possui algum membro da família beneficiado no PCG? () Sim () Não			
Condição Fisiológica do Candidato: Portador de Deficiência? () Sim () Não Caso seja portador, qual a deficiência? () Física/Motora () Auditiva () Visual () Mental			
TERMO DE COMPROMISSO			
Eu, _____ responsável do(a) menor _____ matriculado(a) no curso _____, modalidade _____, do SESC - Serviço Social do Comércio - Administração Regional no Estado da Bahia, realizado na Unidade _____, assumo o compromisso:			
<ol style="list-style-type: none">1. Participar integralmente das atividades;2. Ter frequência mínima de 85% nas atividades;3. Cumprir as normas regimentais do SESC Bahia;4. Comunicar a Unidade SESC quando de meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal a Entidade nas seguintes situações:<ol style="list-style-type: none">a. Doença, com apresentação de atestado médico;b. Mudança para outro município e/ou estado;c. Quando o salário bruto do grupo familiar ultrapassar a 3 (três) salários mínimos nacionais.			
Estou ciente de que o não-atendimento as cláusulas deste Termo de Compromisso implicará no cancelamento da matrícula e período de carência de dois anos para nova solicitação de vaga no Programa de Comprometimento e Gratuidade - PCG. Os casos omissos serão analisados pela Direção do SESC Bahia.			
_____, ____/____/____			
_____ ASSINATURA DO CANDIDATO(A) OU RESPONSÁVEL LEGAL		_____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO / SESC	