



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

ANEXO III – EDITAL 01/2017

PROCESSO SELETIVO NOVOS ALUNOS PCG/Sesc/BAHIA  
MODELO DE AUTODECLARAÇÃO E FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

Frente (autodeclaração)

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			
<b>Categoria</b> ( ) Comerciário ( ) Dependente ( ) Conveniado ( ) Usuário Matrícula SESC nº: _____			
<b>Sexo:</b> ( ) M ( ) F		<b>Estado Civil:</b> ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado	
<b>Patrimônio:</b> A residência é: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Financiada _____ Quantas pessoas nela residem (incluindo o candidato)? _____ Quantas trabalham? _____			
<b>Descrição da Renda:</b>			
NOME	PARENTESCO	PROFISSÃO	RENDA BRUTA
<b>Renda Familiar:</b> ( ) Sem remuneração ( ) Menos de 1 Salário Mínimo ( ) De 1 a menos de 2 Salários Mínimos ( ) De 2 até 3 salários mínimos			
<b>Escolaridade:</b> ( ) 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			
<b>Condição Fisiológica do Candidato:</b> 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:			
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:			
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	