



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO  
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO ESTADO DA BAHIA

ANEXO VI – EDITAL 01/2018

		Programa de Comprometimento e Gratuidade	
		Autodeclaração de Renda Familiar	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL			
Nome			
RG:		Órgão Expedidor:	UF:
CPF:		Nascimento:	UF:
Endereço:			
Compl.:		Bairro:	
Cidade:		CEP:	UF:
Tel. para contato:		Celular:	
E-mail:			
DADOS DO CANDIDATO/ALUNO			
Unidade Executiva			
Aluno(a)		CPF do Aluno	
Categoria do Aluno:		Matrícula SESC nº	
Atividade		Modalidade:	Ensino Fundamental
Data de Nasc.		Idade	<b>18</b>
Turma:		Turno	
Condição Fisiológica do candidato(a):			
Portador de Deficiência		Se sim:	
Possui algum membro da família beneficiado no PCG?			
CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS DO RESPONSÁVEL			
Sexo:		Estado Civil	
Patrimônio			
A residência é:		Quantas pessoas nelas residem, incluindo o candidato?	
Maiores		Quantas trabalham?	



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO  
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO ESTADO DA BAHIA

DESCRIÇÃO DE RENDA			
Classificação da Renda			
Nomes	Parentesco	Profissão	Renda Bruta
<b>TOTAL</b>			-

**TERMO DE COMPROMISSO**  
Preenchimento Manual

Eu, \_\_\_\_\_  
responsável do(a) menor \_\_\_\_\_  
candidato a uma vaga na turma \_\_\_\_\_ do SESC - Serviço Social do Comércio -  
Administração Regional no Estado da Bahia, realizado na Unidade  
\_\_\_\_\_, declaro que as informações ora prestadas correspondem  
exatamente a situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras para todos  
os efeitos legais cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Cidade e data

Assinatura do(a) Candidato(a) ou Responsável	Assinatura do Responsável pelo atendimento SESC
--	---