**ANEXO II**

**FICHA DE AUTODECLARAÇÃO - ESCOLA SESC/AP 2021**

**EDUCAÇÃO INFANTIL - MATERNAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO:** |  |
|  Nome do Responsável:  |
|  RG: | Órgão Expedidor: | UF: |
|  CPF:  | Nascimento: | UF: |
|  Endereço:  |
| Complemento: | Bairro: |
| Cidade: | CEP: | UF: |
|  Telefone para Contato (atualizado): |   |
| 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 na Escola SESC/AP.

Declaro também que:

1. Recebi do SESC todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a me inscrever na Escola SESC/AP;
2. Devo informar ao SESC qualquer modificação na renda familiar mensal;
3. 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 possíveis.**

Data: \_\_/\_\_/20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável

|  |
| --- |
| **ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO PELO SESC:** |
| Candidato: |
| CPF: |
| Data de Nasc.:  | Sexo: ( )M ( )F |
| Turno: ( ) Manhã ( ) Tarde |
| Professor: |

**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO - ESCOLA SESC/AP 2021**

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS:** |
| Categoria: ( )Comerciário ( )Dependente Nº carteira do SESC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| SEXO: ( )M ( )F | Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( )União Estável  |
| Residência: ( )Própria ( )Alugada ( )Cedida ( )Financiada |
| Quantas pessoas residem na casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Quantas trabalham? \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DESCRIÇÃO DA RENDA:** |
|  NOME |  PARENTESCO | PROFISSÃO | RENDA BRUTA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Renda Familiar:( )Sem remuneração ( )Menos de 1 salário ( ) De 1 a 3 salários ( )3 a 4 salários mínimos ( ) Acima de 4 salários mínimos |
| Escolaridade:( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Fundamental Completo( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Ensino Médio Completo( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo |
| Pessoa com Deficiência: ( ) SIM ( ) NÃOCaso sim: ( )Física/Motora ( )Auditiva ( )Visual ( )Mental ( )Outra:  |
|  |
| **TERMO DE COMPROMISSO:** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável do(a) menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matriculado (a) na Escola SESC/AP – Antonio Oliveira Santos, na Turma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Turno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assumo o compromisso de:1. Participar integralmente das atividades;
2. Ter frequência mínima de 85% das atividades;
3. Cumprir as normas regimentais da Escola Sesc/AP;
4. Comunicar a Escola SESC meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal a Entidade nas seguintes situações:
5. Doença, com apresentação de atestado médico;
6. Mudança para outro estado ou município.

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 na Escola SESC/AP.Os casos omissos serão analisados pela Direção do SESC Amapá.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável LegalData: \_\_\_/\_\_\_/20 Responsável pelo atendimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **EDUCAÇÃO INFANTIL - MATERNAL**