

ANEXO II

FICHA DE AUTODECLARAÇÃO - ESCOLA SESC/AP 2020

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:

- Recebi do SESC todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a me inscrever na Escola SESC/AP;
- 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 possíveis.**

Data: __/__/19

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 2020

EDUCAÇÃO INFANTIL - MATERNAL

| 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 () NÃO | | | |
| Caso sim: ()Física/Motora ()Auditiva ()Visual ()Mental ()Outra: | | | |

| TERMO DE COMPROMISSO: |
|--|
| <p>Eu, _____</p> <p>Responsável do(a) menor _____</p> <p>matriculado (a) na Escola SESC/AP – Antonio Oliveira Santos, na Turma: _____</p> <p>no Turno: _____ assumo o compromisso de:</p> <ol style="list-style-type: none"> Participar integralmente das atividades; Ter frequência mínima de 85% das atividades; Cumprir as normas regimentais da Escola Sesc/AP; Comunicar a Escola SESC meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal a Entidade nas seguintes situações: <ol style="list-style-type: none"> Doença, com apresentação de atestado médico; Mudança para outro estado ou município. <p>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.</p> <p>Os casos omissos serão analisados pela Direção do SESC Amapá.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Responsável Legal</p> <p>Data: ___/___/19 Responsável pelo atendimento: _____</p> |