

## ANEXO II

### FICHA DE AUTODECLARAÇÃO - ESCOLA SESC/AP 2022

#### EDUCAÇÃO INFANTIL – MATERNAL/PRÉ I

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: \_\_/\_\_/21

\_\_\_\_\_  
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 2022**

**EDUCAÇÃO INFANTIL – MATERNAL/PRÉ I**

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS:</b>			
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? _____			
<b>DESCRIÇÃO DA RENDA:</b>			
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:			
<b>TERMO DE COMPROMISSO:</b>			
Eu, _____ Responsável do(a) menor _____ matriculado (a) na Escola SESC/AP – Antonio Oliveira Santos, na Turma: _____ no Turno: _____ assumo o compromisso de:			
<ol style="list-style-type: none"> <li>Participar integralmente das atividades;</li> <li>Ter frequência mínima de 85% das atividades;</li> <li>Cumprir as normas regimentais da Escola Sesc/AP;</li> <li>Comunicar a Escola SESC meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal a Entidade nas seguintes situações: <ol style="list-style-type: none"> <li>Doença, com apresentação de atestado médico;</li> <li>Mudança para outro estado ou município.</li> </ol> </li> </ol>			
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 Legal			
Data: ___/___/21 Responsável pelo atendimento: _____			