Logotipo

Descrição gerada automaticamenteANEXO II

**FICHA DE AUTODECLARAÇÃO - ESCOLA SESC/AP 2024**

**EDUCAÇÃO INFANTIL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO:** | | | |  |
| Nome do Responsável: | | | |
| RG: | | Órgão Expedidor: | UF: |
| CPF: | | Nascimento: | UF: |
| Endereço: | | | |
| Complemento: | | Bairro: | |
| Cidade: | | CEP: | UF: |
| Telefone para Contato (atualizado): |  | | |
| E-mail: | | | |

Declaro e atesto para os devidos fins, que a minha renda familiar mensal não ultrapassa o valor de 3 (três) salários-mínimos nacionais vigentes, estando, assim apto(a) a candidatar-me a uma vaga na Escola Sesc/AP.

Declaro ainda que:

1. Recebi do Sesc todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam para inscrição no processo de seleção para a Escola Sesc/AP;
2. Estar ciente sobre o dever de informar ao Sesc qualquer modificação em minha 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: \_\_/\_\_/23

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

Assinatura do Responsável

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

**Logotipo

Descrição gerada automaticamente**

**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO - ESCOLA SESC/AP 2024**

**EDUCAÇÃO INFANTIL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ( )Intelectual ( )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 escolares; 2. Ter frequência mínima de 85% das atividades escolares; 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 das cláusulas deste Termo de Compromisso implicará no cancelamento da matrícula e período de carência de 02 (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: \_\_\_/\_\_\_/23 Responsável pelo atendimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |