

## ANEXO II

### FICHA DE AUTODECLARAÇÃO - ESCOLA SESC/AP 2026

#### EDUCAÇÃO INFANTIL /ENSINO FUNDAMENTAL

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

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, responsável legal do(a) menor \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, declaro e atesto que minha renda familiar mensal não ultrapassa o valor de três salários mínimos federais, estando, assim, apto(a) a se candidatar/usufruir de uma vaga na Escola Sesc Antonio Oliveira Santos.

Declaro ainda que:

- 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;
- Devo informar ao Sesc caso a renda mensal ultrapasse três salários-mínimos federais.
- Compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas são verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis, nos termos do **Art. 299 do Código Penal – Decreto-Lei nº 2.848/1940.**

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

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

**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO - ESCOLA SESC/AP 2026**

**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: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Participar integralmente das atividades escolares;</li><li>2. Ter frequência mínima de 85% das atividades escolares;</li><li>3. Cumprir as normas regimentais da Escola Sesc/AP;</li><li>4. 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>a) Doença, com apresentação de atestado médico;</li><li>b) Mudança para outro estado ou município.</li></ol></li></ol> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do Responsável Legal</p> <p>Data: ___/___/___ Responsável pelo atendimento: _____</p>