

PCG 20___/SESC/PARÁ
Formulário de Autodeclaração de Renda Bruta Familiar
Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG)

Atividade:

Turma:

Dados do candidato quando MENOR de 18 anos

Nome:	
Idade:	Sexo:
RG:	CPF:
Naturalidade:	Nacionalidade:
Data de Nasc.:	
Categoria Trab Com. () Dep () Pub Geral ()	
Possui alguma deficiência? Sim () Não ()	
Se sim, qual? Física/Motora () Visual () Auditiva () Cognitiva/Intelectual ()	
Trabalha? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim, em que? _____	
Participa de outra Atividades do PCG? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Se sim, qual? _____	
Já participou do PCG antes? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

Dados do responsável e/ou candidato quando MAIOR de 18 anos

Nome:		Tel:	
Idade:	Sexo:		
RG:	CPF:		
Categoria Trab.Com. () Dep ()		Publico Geral ()	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Endereço:			
Nº:	Bairro	CEP:	
Telefone		Celular	
Estado Civil: Solteiro (a) Casado (a) Viúvo (a):		Separado (a):	
Outros: _____			
Possui alguma deficiência? Sim () Não ()			
Se sim, qual? Física/Motora () Visual () Auditiva () Cognitiva/Intelectual ()			
Trabalha? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Se sim, em que? _____			
Participa de outra Atividades do PCG? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Se sim, qual? _____			
Já participou do PCG antes? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			

Informações da Família

Moradia: Própria Alugada Cedida Financiada

Quantas pessoas residem nesta moradia? _____

Quantas delas possuem algum tipo de renda? _____

Identifique no quadro abaixo as pessoas que tem renda inclusive o candidato, caso tenha renda própria:

Nome	Parentesco	Fonte da renda	Valor da renda bruta
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
Totalizador de Renda Bruta Familiar			R\$

Eu _____, declaro e atesto que a renda familiar bruta mensal, não ultrapassa o valor de três salários mínimos nacionais, estando, assim, apto(a) a me candidatar a uma vaga no PCG/Sesc, atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

a) recebi do Sesc todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a me inscrever no PCG, tendo conhecimento das Normas Gerais do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), quanto às obrigações estabelecidas e quanto à vigência;

b) estou ciente que os dados pessoais aqui coletados são para uso exclusivo dos encaminhamentos de minha participação (ou do dependente aqui citado) no Programa de Comprometimento e Gratuidade, conforme LGPD, Lei nº 13.709/18, alterada pela Lei 3.853/2019 que orienta quanto ao gerenciamento, ao tratamento e à proteção de dados.

c) devo informar ao Sesc qualquer modificação na renda familiar bruta mensal;

d) compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato¹, **sendo consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis.**

_____, _____ de _____ de _____
(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura

¹ Reafirmamos a importância da veracidade da informação prestada, de acordo com o Art. 299 do Código Penal - Decreto Lei 2848/40.