

COMUNICADO

EDITAL Nº. 08/2025 - PROCESSO SELETIVO – PROJETO MINHA PRIMEIRA VIAGEM COM O SESC

Comunicamos a 3ª retificação no Edital 08/2025 - PROCESSO SELETIVO – PROJETO MINHA PRIMEIRA VIAGEM COM O SESC

Alteração no item 1. DO PROGRAMA

O Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG) beneficiará, prioritariamente trabalhadores do comércio de bens, serviços e turismo (com credencial Sesc válida) e seus dependentes, cuja renda per capita não ultrapasse dois salários-mínimos nacionais. As vagas são destinadas apenas para trabalhadores e dependentes com credencial Sesc válida no Pará

Inclusão no item 3. DO PROJETO

3.9 – Direitos dos candidatos aprovados:

- Cliente terá direito à Seguro Viagem todo período da viagem

3.11. É vedada a participação de trabalhadores do Sesc, Senac e Fecomércio, bem como de seus dependentes, no presente processo seletivo.

Alteração no item 4. DO PROCESSO SELETIVO

4.1. Tipos de candidatos

a) Trabalhadores do comércio de bens, serviços e turismo e seus dependentes, **exceto os empregados do Sesc, Senac e Fecomércio, e seus dependentes**, com credencial Sesc válida emitida no Estado do Pará.

Inclusão no item 5. DA INSCRIÇÃO

5.5. É vedado à participação de trabalhadores do Sesc, Senac e Fecomércio e seus dependentes

Inclusão no item 11. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

11.2.CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

Serão considerados, pelo Sesc, motivos para o cancelamento de candidatura e a perda do benefício à gratuidade:

a) Desistência do serviço:

- Sem justificativa plausível: configurará como abandono e impedirá o candidato aprovado e inscrito de se candidatar a futuras vagas do projeto por 24 meses corridos.
- Com justificativa plausível: deverá ser realizada até dez dias antes do início da viagem, diretamente na unidade Sesc onde a inscrição foi realizada, com a formalização do pedido, e não impedirá o candidato aprovado de se candidatar a futuras vagas.

b) Identificação da omissão ou prestação incorreta de informações e/ou documentação falsa, mesmo que o fato seja constatado no decorrer do projeto;

c) Não permanência na condição de baixa renda;

d) Indisciplina por parte do cliente beneficiário e cometimento de agressão ou qualquer outro comportamento inadequado que afete funcionários Sesc e/ou demais clientes.

Correção no 13. ANEXO 1: Onde se lê: “CASTRAMENTO” leia-se “CADASTRAMENTO”.

Inclusão dos Anexos:

- ANEXO VI - TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE ENDEREÇO PARA RESPONSÁVEL LEGAL DO CANDIDATO MENOR DE 18 ANOS
- ANEXO VII - TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE MORADIA DO CANDIDATO
- ANEXO VIII - TERMO DE SAÚDE – PROJETO MINHA PRIMEIRA VIAGEM COM SESC

Observação: O Anexo VIII (termo de saúde) deverá ser assinado apenas pelos candidatos declarados habilitados no Processo Seletivo PCG.

Observação 2: Todos os anexos estão sendo unificados no presente retificativo, listados abaixo.

Divisão de Planejamento e Orçamento
Belém, 13 de Junho de 2025.

13.ANEXO I

CADASTRAMENTO - PCG 2025/SESC/PARÁ
Formulário de Autodeclaração de Renda Bruta Familiar
Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG)

ATIVIDADE: TURISMO SOCIAL

MINHA PRIMEIRA VIAGEM COM O SESC

Dados do candidato quando MENOR de 18 anos			
Nome:			
Idade:		Sexo:	
RG:		CPF:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Data de Nasc.			
Categoria	Trab. Com. ()	Dep. ()	Publico Geral ()
Possui alguma deficiência? Sim () Não ()			
Se sim, qual? Física/Motora () Visual () Auditiva () Cognitiva/Intelectual ()			
Trabalha? Sim ☐ Não ☐			
Se sim, em que?			
Participa de outra Atividades do PCG? Sim ☐ Não ☐			
Se sim, qual?			
Já participou do PCG antes? Sim ☐ Não ☐			

Dados do responsável e/ou candidato quando MAIOR de 18 anos			
Nome:			
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 Não			
Se sim, em que?			
Participa de outra Atividades do PCG? Sim: Não:			
Se sim, qual?			
Já participou do PCG antes? Sim: Não:			

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 têm 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\$
Totalizador de Renda bruta familiar per capita			R\$

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO – MAIS DE 18 ANOS DE IDADE

Eu, _____, assumo os seguintes compromissos:

1. Ter frequência mínima de 75% nas atividades que tenham este controle.
2. Cumprir as normas regulamentares e regimentais da Instituição.
3. Comunicar à unidade quando de meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal à Instituição nas seguintes situações:
 - I. Doença, com apresentação de atestado médico;
 - II. Mudança para outro município e/ou estado;
 - III. Quando a renda bruta familiar per capita ultrapassar os 2 (dois) salários-mínimos federais.

Estou ciente de que o não-atendimento às cláusulas deste Termo de Compromisso implicará o cancelamento da matrícula/vaga e período de carência de 1(um) ano para nova solicitação de vaga no PCG.

Compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis.

Os casos omissos serão analisados pela Instituição.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura candidato

Assinatura responsável pela Instituição

ANEXO III

**AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA MENOS DE 18 ANOS
DE IDADE**

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, responsável legal do(a) menor
_____, portador do CPF nº _____,

_____, nascido em ____/____/_____, declaro e atesto que sua renda per capita familiar mensal não ultrapassa o valor de 2 (dois) salários-mínimos federais, estando, assim, apto(a) a se candidatar/usufruir de uma vaga no Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG) do Serviço Social do Comércio (Sesc), atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

a) recebi do Sesc todas as informações necessárias para compreensão das condições que me habilitam a me inscrever, inclusive a definição de baixa renda, tendo conhecimento das Normas do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG).

b) devo informar ao Sesc caso a renda per capita familiar mensal ultrapasse 2 (dois) salários-mínimos federais.

c) autorizo que o Serviço Social do Comércio (Sesc), em razão de minha participação no Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), disponha dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7º e 11 da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e os disponibilize às autoridades competentes para fins de prestação de contas, de acordo com a necessidade.

d) autorizo o uso da minha imagem e voz para fins de divulgação e publicidade das ações do Serviço Social do Comércio (Sesc), em caráter definitivo e gratuito, em fotos e filmagens.

e) 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.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura

ANEXO IV

**AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA MAIOR DE 18 ANOS
DE IDADE**

Eu, _____,
nascido no dia _____, portador do CPF nº _____,
declaro e atesto que minha a renda per capita familiar mensal não ultrapassa o valor de 2
(dois) salários mínimos federais, estando, assim, apto(a) a me candidatar/usufruir de uma
vaga no Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG) do Serviço Social do Comércio
(Sesc), atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

a) recebi do Sesc todas as informações necessárias para compreensão das condições
que me habilitam a me inscrever, inclusive a definição de baixa renda, tendo
conhecimento das Normas do Programa de Comprometimento e Gratuidade
(PCG).

b) devo informar ao Sesc caso a renda per capita familiar mensal ultrapasse 2 (dois)
salários-mínimos federais.

c) autorizo que o Serviço Social do Comércio (Sesc), em razão de minha
participação no Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), disponha dos
meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7º e 11
da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e os disponibilize
às autoridades competentes para fins de prestação de contas, de acordo com a
necessidade.

d) autorizo o uso da minha imagem e voz para fins de divulgação e publicidade das
ações do Serviço Social do Comércio (Sesc), em caráter definitivo e gratuito, em
fotos e filmagens.

e) 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.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura

ANEXO V

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM, VOZ E
PRODUÇÃO INTELECTUAL**

AUTORIZADO: SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO – SESC – DEPARTAMENTO REGIONAL NO PARÁ

Endereço : Av. Assis de Vasconcelos, 359

Bairro : Campina

Tel. : 4005-9555

Cidade : Belém

Estado: PA

CEP : 66.010-010

CNPJ/MF : 03.593.364.0001-10

Inscrição Estadual : ISENT0

AUTORIZADOR:

Eu, _____ ora representado por
_____ (**determinar se a representação ocorre pelos pais
ou responsável**), _____ (nacionalidade), nascido(a) em ____/____/____, RG
nº_____, CPF nº_____, telefone para contato (____) _____,
domiciliado (a) em _____, nº_____,
bairro_____, Cidade/Estado _____, CEP:_____, autorizo o
Serviço Social do Comércio – Administração Regional do Pará, Entidade de Educação e Assistência
Social sem fins lucrativos, a realizar fixação de imagens em produções fotográficas, vídeos e filmes, e
outros materiais promocionais da Instituição, de acordo com o que se estabelece:

1. Pelo presente o **AUTORIZADO** fica plenamente capacitado e autorizado a fixar a imagem e/ou voz, bem como produção intelectual, do **AUTORIZADOR**, para fins de utilização em obras audiovisuais e/ou obras impressas e outras, produzidas, editadas e/ou publicadas pelo **AUTORIZADO**, que se destinarão a toda e qualquer forma de comunicação audiovisual e impressa, independentemente do suporte material ou processo de comunicação que venha a ser utilizado, estes existentes e que venham a ser criados, no Brasil e Exterior, tais como, mas não limitado a: publicações impressas (livros, folhetos, brochuras, *outdoors*, e etc.), transmissões audiovisuais por meios físicos e aéreos, televisão de qualquer espécie, home vídeo, videodiscos, *softwares* em geral, CD-ROM, CDI, DVD, websites, internet e etc, sem restrições ou limitações de qualquer espécie.
2. Fica o **AUTORIZADO**, inclusive, plenamente capacitado a reproduzir, publicar e ceder a imagem e/ou voz, bem como a produção intelectual, de forma parcial e/ou integral, no Brasil e Exterior, sem restrições e/ou limitações de qualquer espécie e em/para qualquer forma de suporte de material existente ou que venha a ser criado. A imagem e voz poderão ser objeto de comunicação ao público em formatos impressos e eletrônicos, sem restrições e/ou limitações de qualquer espécie, tais como, mas não limitado a, livros, revistas, brochuras, apostilas, CD-ROM, DVD, BLU RAY, vídeo, formatos digitais *e-book*, *áudio book*, *Enhanced book*, formatos acessíveis Libras, *Mec Daisy* e Braille e demais mecanismos de publicação online, inclusive para fins de *download* via internet e outras formas de transmissão e armazenamento de dados, em língua portuguesa e em quaisquer outros idiomas, para

comercialização e/ou divulgação em território brasileiro e em qualquer outro país do mundo, inclusive via internet, tanto em plataforma própria quanto por meio de terceiros e/ou redes sociais. Para todos os fins ora acordados, entende-se por formato digital a produção e publicação da OBRA em arquivos eletrônicos, tais como .PDF, .EPUB, .MOBI, ou em aplicativos para diferentes plataformas, tais como iOS da Apple ou Android da Google, não se limitando a tais.

3. A imagem, a voz e/ou a produção intelectual destina(m)-se, ainda, à utilização, integral ou parcial, em obras audiovisuais e/ou, inclusive, obras impressas, promocionais, publicitárias e outras, produzidas, editadas e/ou publicadas pelo **AUTORIZADO**, que se destinarão a toda e qualquer forma de comunicação audiovisual e impressa, independentemente do suporte material ou processo de comunicação que venha a ser utilizado, estes existentes e que venham a ser criados, no Brasil e Exterior, tais como, mas não limitado àqueles mencionados no presente.
4. Concordam os contratantes que a presente autorização é concedida em caráter gratuito, não cabendo ao ora **AUTORIZADOR**, qualquer pagamento, remuneração ou compensação, a qualquer tempo e título.
5. A presente autorização vigorará pelo prazo de proteção à propriedade autoral, conforme estabelecido pela lei 9.610/98.
6. Concorda o ora **AUTORIZADOR** em dispensar a assinatura do **AUTORIZADO** no presente documento, declarando, desde já, que tal dispensa não prejudica, total e/ou parcialmente, os pactos contidos no presente.
7. Desta forma, firma o ora **AUTORIZADOR** o presente instrumento em uma única via, comprometendo-se os **AUTORIZADOS** a fornecer ao **AUTORIZADOR** uma via do presente se e quando solicitado por esse último.
8. Concorda o **AUTORIZADOR** que o presente é firmado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando-se ao seu fiel e integral cumprimento por si, herdeiros e sucessores.
9. Concorda o **AUTORIZADOR** que a presente autorização é concedida, inclusive, aos Departamentos Regionais do **AUTORIZADO**.
10. Elegem as partes o Foro da Comarca de Belém como o único competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que o seja.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

AUTORIZADOR

ANEXO VI

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE ENDEREÇO PARA
RESPONSÁVEL LEGAL DO CANDIDATO MENOR DE 18 ANOS**

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF _____, residente
e domiciliado(a) na cidade de _____, UF _____, responsável
pelo(a) menor de idade _____, matriculado(a) no
Projeto Minha Primeira Viagem com Sesc, declaro que o mesmo tem residência na cidade
de _____, Estado _____ localizado no endereço <rua/avenida>
_____, nº _____, <conjunto, apto, bloco,
etc.> _____, BAIRRO _____, CEP _____,
conforme cópia de comprovante anexo.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no
art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Pará, _____, de _____ de 2025.

Assinatura por extenso
(Assinatura do candidato ou do responsável pelo
candidato menor de 18 anos)

ANEXO VII

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE MORADIA DO CANDIDATO

Eu, _____ inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o nº _____, Declaro para os devidos fins de comprovação de endereço, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que estou localizado na _____ nº _____, Bairro _____, CEP _____ na cidade de _____, Estado _____, conforme cópia de comprovante anexo.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista No art. 299 do Código Penal, in verbis:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.
Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato
<nome completo do candidato >

Favor anexar cópia de algum comprovante do endereço declarado (Comprovantes de água, luz, telefone, boletos de universidade, boletos bancários com data de emissão de até 90 dias)

ANEXO VIII

TERMO DE SAÚDE – PROJETO MINHA PRIMEIRA VIAGEM

Esta ficha deve ser preenchida completamente, em letra de forma legível pelo passageiro ou responsável. Em caso de excursão aérea, este deve ser preenchido com no mínimo de 10 dias corridos antes da partida do voo.

Excursão:		Período:
Nome:		
Sexo:	() Masculino () Feminino	Data de Nascimento:
Possui alguma deficiência?		() Sim () Não
Qual? _____.		
Precisa de acompanhante, conforme Lei nº 13.146/2015?		() Sim () Não
Nome do Acompanhante:		
Parentesco:		

Tipo Sanguíneo:	RH Dificuldade de cicatrização	() Sim () Não
Tem algum sangramento anormal?		() Sim () Não
Qual?		
Tem acompanhamento médico ou psicológico?		() Sim () Não
Motivo / Orientações médicas:		
Atualmente está em tratamento e tomando algum medicamento?		() Sim () Não
Se sim, qual?		
Fez alguma cirurgia ou foi hospitalizado recentemente?		() Sim () Não
Se sim, qual?		

Encontra-se com alguma doença contagiosa/infecciosa neste momento?	() Sim () Não
Qual?	

Tem restrição a alguma atividade física?	() Sim () Não
Qual?	
Tem todas as vacinas válidas?	() Sim () Não
Observações:	
Tem algum problema digestivo?	() Sim () Não
() Náusea () Vômito () Intolerância Alimentar () Gastrite () Úlcera () Outro	
Observação:	
Possui alguma Alergia?	() Sim () Não
Citar quais Alergias:	
Como proceder em caso de alergia acima citada:	

Casos de Emergência

Contato(s) de Emergência:	
Grau e Parentesco:	Telefone:

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____