

**EDITAL 04/2020 - PCG 2020/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 Dep ( ) Pub 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 tem renda inclusive o candidato, caso tenha renda própria:

Nome	Parentesco	Fonte da renda	Valor da renda bruta
			R\$
<b>Totalizador de Renda Bruta Familiar</b>			<b>R\$</b>

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

c) compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato<sup>1</sup>, **sendo consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura

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