



ANEXO I

EDITAL 01/2020/SESC/PARÁ
VAGAS E PRÉ-REQUISITOS

LOCAL: CENTRO DE CULTURA SESC VER-O-PESO

| PERÍODO: JANEIRO A JUNHO - 2020 | PERÍODO: JANEIRO A JUNHO - 2020 |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">❖ Turma 1: BALÉ CLÁSSICO BÁSICO<ul style="list-style-type: none">• Dias: quarta e sexta-feira• Horário: 15h às 17h• Vagas: 10• Pré requisito: 06 a 10 anos❖ Turma 2: BALÉ INTERMEDIÁRIO<ul style="list-style-type: none">• Dias: terça e quinta-feira• Horário: 15h às 17h• Vagas: 10• Pré requisito: a partir de 08 anos❖ Turma 3: DANÇA CONTEMPORÂNEA<ul style="list-style-type: none">• Dias: terça e quinta-feira• Horário: 18h às 20h• Vagas: 10• Pré requisito: a partir de 15 anos❖ Turma 4: COMPOSIÇÃO COREOGRÁFICA<ul style="list-style-type: none">• Dias: segunda-feira• Horário: 18h às 20h• Vagas: 10• Pré requisito: a partir de 15 anos❖ Turma 5: DANÇAS POPULARES PARAENSES<ul style="list-style-type: none">• Dias: terça e quinta-feira• Horário: 09h às 11h• Vagas: 10• Pré requisito: a partir de 15 anos | <ul style="list-style-type: none">❖ Turma 6: BOLERO<ul style="list-style-type: none">• Dias: quarta e sexta-feira• Horário: 17h às 18h• Vagas: 10• Pré requisito: a partir de 15 anos❖ Turma 7: SOLTINHO<ul style="list-style-type: none">• Dias: quarta e sexta-feira• Horário: 16h às 18h• Vagas: 10• Pré requisito: a partir de 15 anos❖ Turma 8: SAMBA DE GAFIEIRA<ul style="list-style-type: none">• Dias: sexta-feira• Horário: 19h às 20h• Vagas: 10• Pré requisito: a partir de 15 anos❖ Turma 9: MELODY<ul style="list-style-type: none">• Dias: quarta-feira• Horário: 19h às 21h• Vagas: 10• Pré requisito: a partir de 15 anos |



ANEXO II

EDITAL 01/2020/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: Trab. do Com. de Bens, Serv. e Turismo () 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 outras 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 outras Atividades do PCG? Sim Não

Se sim, qual? _____

Já participou do PCG antes? Sim Não

