

**Formulário de Autodeclaração de Renda Bruta Familiar
Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG)****DADOS DO CANDIDATO MENOR DE 18 ANOS**

Nome:		
Idade:	Sexo:	
RG:	CPF:	
Naturalidade:	Nacionalidade:	
MATR. ESCOLAR:	ETAPA/TURMA:	ANO:
MATRÍCULA SESC:	CATEGORIA:	

É portador de alguma necessidade especial? Sim () Não ()

Se sim, qual? Física/Motora () Visual () Auditiva () Mental ()

Trabalha? Sim () Não ()

Se sim, em que? _____

Participa de outra Atividade do PCG? Sim () Não ()

Se sim, qual? _____

Já participou do PCG antes? Sim () Não ()**DADOS DO RESPONSÁVEL**

Nome:				
Idade:		Sexo:		
RG:		CPF:		
Naturalidade:		Nacionalidade:		
Endereço:				
Nº:	Bairro:		CEP:	
Telefone:			Celular:	
Estado Civil:	Solteiro (a) ()	Casado (a) ()	Viúvo (a) ()	Separado (a) ()
Outros:				

É portador de alguma necessidade especial? Sim () Não ()

Se sim, qual? Física/Motora () Visual () Auditiva () Mental ()

Trabalha? Sim () Não ()

Se sim, em que? _____

Participa de outra Atividade 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 de renda	Valor da renda bruta
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
			R\$
Totalizador de Renda Bruta Familiar			R\$

Eu _____, responsável pelo (a) estudante _____ 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-AR/DF**, atendendo à condição de baixa renda.

DECLARO AINDA QUE:

- a) recebi do **SESC-AR/DF** 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;

Programa de Comprometimento e Gratuidade 2024 – PCG

c) conheço a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e **AUTORIZO** o Sesc-AR/DF a **coletar e tratar os meus dados pessoais e do meu dependente legal**, para o fim exclusivo de viabilizar a participação no processo seletivo referenciado no Edital 01/2023 – PCG/SESC/DF;

d) compreendo e aceito o acima exposto e 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)

x _____

Assinatura por extenso

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