

**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: \_\_\_\_\_ Etapa/turma: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Nº Matricula EduSesc: \_\_\_\_\_ Nº Carteira Sesc: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

Possui alguma necessidade especial? ( ) Sim ( ) Não Se sim, qual: ( ) Física/Motora ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Mental

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Estado civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Viúvo(a) ( ) Divorciado(a) ( ) Outro (especificar): \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Atualmente está empregado (a) ou trabalha em alguma atividade remunerada: ( ) Sim ( ) Não

Se sim, qual atividade exerce? \_\_\_\_\_

Possui alguma necessidade especial? ( ) Sim ( ) Não Se sim, qual: ( ) Física/Motora ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Mental

Atualmente participa de outra atividade PCG? ( ) Sim ( ) Não

Já participou de outra atividade do PCG? ( ) Sim ( ) Não

**INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA**

Tipo de Moradia: ( ) Própria quitada ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Financiada ( ) Outro \_\_\_\_\_

Quantas pessoas residem na moradia: \_\_\_\_\_

Dessas pessoas, quantas 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\$
<b>Totalizador de Renda Bruta Familiar</b>			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;
- 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 01/2024 – PCG/SESC/DF;
- d) compreendo e aceito o acima exposto e 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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 (local) (dia) (mês) (ano)

X \_\_\_\_\_  
 Assinatura por extenso

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