

ANEXO II

FICHA DE AUTODECLARAÇÃO - ESCOLA SESC/AP 2025

EDUCAÇÃO INFANTIL

IDENTIFICAÇÃO:		
Nome do Responsável:		
RG:	Órgão Expedidor:	UF:
CPF:	Nascimento:	UF:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	
Cidade:	CEP:	UF:
Telefone para Contato (atualizado):		
E-mail:		

Declaro e atesto para os devidos fins, que minha renda familiar mensal não ultrapassa o valor de 3 (três) salários-mínimos nacionais vigentes, estando, assim apto(a) a candidatar-me a uma vaga na Escola Sesc/AP.

Declaro ainda que:

- Recebi do Sesc todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam para inscrição no processo de seleção para a Escola Sesc/AP;
- Devo informar ao Sesc caso a renda familiar mensal ultrapasse três salários-mínimos nacionais.
- 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.

Data: ___/___/24

Assinatura do Responsável

ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO PELO SESC	
Candidato:	
CPF:	
Data de Nascimento:	Sexo: () M () F
Turno: () Manhã () Tarde	Professor:

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO - ESCOLA SESC/AP 2025

EDUCAÇÃO INFANTIL

CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÔMICAS:			
Categoria: ()Comerciário ()Dependente Nº carteira do SESC: _____			
Sexo: ()M ()F		Estado Civil: () Solteiro () Casado () União Estável	
Residência: ()Própria ()Alugada ()Cedida ()Financiada			
Quantas pessoas residem na casa: _____ Quantas trabalham? _____			
DESCRIÇÃO DA RENDA:			
NOME	PARENTESCO	PROFISSÃO	RENDA BRUTA
Renda Familiar: ()Sem remuneração ()Menos de 1 salário () De 1 a 3 salários ()3 a 4 salários mínimos () Acima de 4 salários mínimos			
Escolaridade: () Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto () Ensino Médio Completo () Ensino Superior Incompleto () Ensino Superior Completo			
Pessoa com Deficiência: () SIM () NÃO			
Caso sim: ()Física/Motora ()Auditiva ()Visual ()Intelectual ()Outra:			

TERMO DE COMPROMISSO:
Eu, _____ Responsável do(a) menor _____ matriculado (a) na Escola Sesc/AP – Antonio Oliveira Santos, na Turma: _____ no Turno: _____ assumo os seguintes compromissos:
<ol style="list-style-type: none">1. Participar integralmente das atividades escolares;2. Ter frequência mínima de 85% das atividades escolares;3. Cumprir as normas regimentais da Escola Sesc/AP;4. Comunicar a Escola Sesc quando de meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal a Entidade nas seguintes situações:<ol style="list-style-type: none">a) Doença, com apresentação de atestado médico;b) Mudança para outro estado ou município.
Estou ciente de que o não atendimento das cláusulas deste Termo de Compromisso implicará no cancelamento da matrícula e período de carência de 02 (dois) anos para nova solicitação de vaga na Escola Sesc/AP. Os casos omissos serão analisados pela Direção do Sesc Amapá.
_____ Assinatura do Responsável Legal
Data: ___/___/24 Responsável pelo atendimento: _____