ANEXO II

FICHA DE AUTODECLARAÇÃO - ESCOLA SESC/AP 2027

EDUCAÇÃO INFANTIL – MATERNAL E PRÉ I

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

Eu,_____ , portador do CPF nº_____, responsável legal do(a) menor _____, portador do CPF nº_____ , nascido em ___/___ /___ , declaro e atesto que minha renda familiar mensal não ultrapassa o valor de três salários mínimos federais, estando, assim, apto(a) a participar do Processo Seletivo para ingresso na Educação Infantil da Escola Sesc Antonio Oliveira Santos, observados os critérios previstos em edital.

Declaro ainda que:

a) 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;

b) Devo informar ao Sesc caso a renda mensal ultrapasse três salários-mínimos federais.

c) 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: __/__/2027

_____

Assinatura do Responsável

ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO PELO SESC	
Candidato:	
CPF:	
Data de Nascimento:	Sexo:( ) M ( ) F
Turno: ( ) Manhã ( ) Tarde	Turma Pretendida: ( ) Maternal (03 anos) ( ) Pré I (04 anos)

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO - ESCOLA SESC/AP 2027

EDUCAÇÃO INFANTIL - MATERNAL E PRÉ I

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 / ( ) Até 1 salário mínimo / ( ) De 1 a 2 salários mínimos
( ) De 2 a 3 salários mínimos / ( ) Acima de 3 salários mínimos (não elegível ao processo)

Escolaridade:
( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Fundamental Completo
( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Ensino Médio Completo
( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo

Pessoa com Deficiência ou Necessidade Educacional Específica:
( ) Sim ( ) Não
Em caso positivo, apresentar laudo ou relatório atualizado quando houver. Tipo:
( ) Física/Motora ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Intelectual
( ) Transtorno do Espectro Autista (TEA) ( ) Altas Habilidades/Superdotação
( ) Outra: _____

TERMO DE COMPROMISSO:

Eu, _____
Responsável do(a) menor _____
matriculado (a) na Escola Sesc/AP – Antonio Oliveira Santos, na Turma: _____
no Turno:_____ assumo o compromisso de:

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 meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal a Entidade nas seguintes situações:
   a) Doença, com apresentação de atestado médico;
   b) Mudança para outro estado ou município.

Estou ciente de que o descumprimento das normas institucionais e das disposições constantes no edital poderá acarretar o cancelamento da matrícula, observados os procedimentos administrativos cabíveis. Os casos omissos serão analisados pela Direção do Sesc Amapá.

_____
Assinatura do Responsável Legal

AUTORIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Declaro estar ciente de que os dados pessoais fornecidos serão tratados pelo Sesc/AP exclusivamente para fins relacionados ao processo seletivo, matrícula e execução da atividade educacional, observadas as disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD).

_____

Assinatura do Responsável Legal