



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE - PCG

EDITAL 01/2017-PCG ESCOLA/SESC/ES
ANEXO III – FICHA DE AUTODECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Nome:			
RG:	Órgão Expedidor:	UF:	
CPF:	Nascimento:	UF:	
Endereço:			
Complemento:		Bairro:	
Cidade:		CEP:	UF:
Telefones p/ contato:	Fixo:	Celular:	

Eu, acima identificado (a), declaro e atesto que a renda familiar mensal **não ultrapassa** o valor de 3 (três) salários mínimos nacionais, estando, assim, apto (a) a me candidatar a uma vaga no PCG/ SESC, atendendo à condição de baixa renda.

Declaro também que:

a) Recebi do SESC todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a me inscrever no PCG, tendo conhecimento das Normas de Aplicação 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 mensal;

c) Compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora correspondem exatamente à situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras **para todos os efeitos legais cabíveis, sob as penas do Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.**

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura Legível