



FICHA DE INSCRIÇÃO ESCOLA SESC- PAGANTES

Nome do Candidato (a): _____

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Escola que frequenta: _____

Pretensão de Vaga: ☐ Grupo 4 ☐ Grupo 5
☐ 1º Ano ☐ 2º Ano ☐ 3º Ano ☐ 4º Ano ☐ 5º Ano
☐ 6º Ano ☐ 7º Ano

Preferência pelo turno: ☐ Matutino ☐ Vespertino

Endereço Residencial: _____

Nº _____ Bairro: _____ Complemento _____

Pai: _____ Celular: _____

Empresa que Trabalha: _____

Profissão: _____ Telefone Comercial: () _____

E-mail: _____

Mãe: _____ Celular: () _____

Empresa que trabalha: _____

Profissão: _____ Telefone comercial: () _____

E-mail: _____

Renda Familiar: R\$ _____

Possui Credencial do SESC? ☐ SIM ☐ NÃO

Em caso afirmativo, qual categoria?

☐ Comerciante ☐ Comerciante ☐ Conveniado

Caso seja comerciante, há quanto tempo trabalha no comércio de carteira assinada? _____

Número da Credencial do SESC (da criança) _____ Validade: _____

Há quanto tempo tem Credencial no SESC? _____

Faz uso de alguns dos serviços oferecidos pelo SESC? Quais? _____

Tem filho que estuda no SESC: ☐ SIM ☐ NÃO

Já tentou a vaga em outros anos: ☐ SIM ☐ NÃO

O que lhe motivou a procurar a escola do SESC.

☐ Proposta Pedagógica ☐ Valor da Mensalidade ☐ Localização da Escola
☐ Indicação ☐ Outro. Qual? _____

Data: _____ / _____ / _____ Assinatura do Responsável: _____