

## Anexo 4

DADOS CADASTRAIS						
Curso:						
Número da Turma:		Nº CBO				
Nome do Jovem:						
Endereço Completo:				Complemento:		
Cidade/UF:				CEP:		
Telefones:	Fone aluno:		Fone de Emergência:			
Data de nascimento:			CPF:			
RG:		UF Órgão Exp:		Órgão Emissor:		
Data de Emissão:			Nome da mãe:			
Sexo:	( ) M ( ) F		Estado Civil:			
Naturalidade:						
País:			Nacionalidade:			
E-mail do Jovem:						
Informações da Mãe OU Pai OU responsável legal						
Nome Completo:				Data Nascimento:		
E-mail Responsável:			Escolaridade:			
CPF:			RG:			
Fone 1:			Fone 2:			
Nome da Mãe:						
Escolaridade da Mãe:	<input type="checkbox"/> Até fundamental incompleto <input type="checkbox"/> Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Médio Completo <input type="checkbox"/> Técnico Incompleto <input type="checkbox"/> Técnico Completo <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior Completo <input type="checkbox"/> Pós-Graduação					
EMPRESA CONTRATANTE						
Razão Social						
CNPJ:			Fone:			
Endereço completo:						
Responsável legal da empresa:				Cargo:		
E-mail:				Fone:		
OUTROS						



Escolaridade:			
Cursou ou cursa o Ensino Fundamental em Escola:	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Particular	
Cursou ou cursa o Ensino Médio em Escola:	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Particular	
Cursou ou cursa algum programa de ensino gratuito:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
<b>DADOS IBGE</b>			
Cor ou Raça:	<input type="checkbox"/> Branca	<input type="checkbox"/> Parda	<input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Indígena
Possui Deficiência:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Qual:	
<b>RENDA DA FAMÍLIA</b>			
Quantas pessoas moram na mesma casa?		Quantas destas pessoas trabalham?	
A soma bruta da renda de todas as pessoas que moram na mesma casa é de:			
Você é o principal responsável por sua família?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
O jovem trabalhava anteriormente?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Se trabalhava, assinale: <input type="checkbox"/> Empregado com carteira assinada <input type="checkbox"/> Empregado sem carteira assinada <input type="checkbox"/> Funcionário público/Militar <input type="checkbox"/> Conta Própria/autônomo/MEI <input type="checkbox"/> Empregador (a) <input type="checkbox"/> Estágio/Bolsista <input type="checkbox"/> Outro	

### Autodeclaração de Renda para fins de Matrícula do PSG

Eu, **Insira o nome do jovem**, declaro e atesto que a renda familiar mensal *per capita* (renda mensal total da família dividida pelo número de seus membros residentes no endereço acima) não ultrapassa o valor de 2 salários mínimos da federação, estando, assim, apto(a) a me candidatar a uma vaga do PSG, atendendo à condição de baixa renda. Declaro estar ciente que devo informar ao Senac qualquer modificação na renda familiar mensal *per capita*.

Cidade, de de 202 .

\_\_\_\_\_  
Insira o nome do jovem

\_\_\_\_\_  
Insira o nome do responsável do jovem que irá assinar o contrato



## Termo de Compromisso PSG

Eu, **Insira o nome do jovem**, inscrito (a) no CPF sob nº **Insira o CPF**, assumo os seguintes compromissos:

1. Participar integralmente das atividades do curso e cumprir todos os requisitos regulamentares da instituição.
2. Ter frequência mínima de 75% nas atividades do curso.
3. Cumprir as normas regimentais da Instituição.
4. Comunicar à unidade de ensino quando de meu impedimento ou desistência do curso, apresentando justificativa formal à Instituição nas seguintes situações:
  - I. Doença: com apresentação de atestado médico;
  - II. Mudança para outro município;
  - III. Situação de trabalho incompatível.

Estou ciente de que o não-atendimento às cláusulas deste Termo de Compromisso implicará o cancelamento da matrícula e período de carência de 6 (seis) meses para nova solicitação de vaga no PSG. Compreendo e aceito o acima exposto e declaro que as informações ora prestadas correspondem exatamente à situação de fato, podendo ser consideradas verdadeiras para todos os efeitos legais cabíveis.

Os casos omissos serão analisados pela Instituição.

\_\_\_\_\_  
Insira o nome do jovem

\_\_\_\_\_  
Insira o nome do responsável do jovem que irá assinar o contrato