

AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, responsável legal do(a) menor
_____, portador do CPF
nº _____, nascido em ____/____/____, declaro e atesto que
sua renda per capita familiar mensal não ultrapassa o valor de 2 (dois) salários mínimos
federais, estando, assim, apto(a) a se candidatar/usufruir de uma vaga no Programa de
Comprometimento e Gratuidade (PCG) do Serviço Social do Comércio (Sesc), atendendo
à condição de baixa renda

Declaro também que:

a) recebi do Sesc todas as informações necessárias para compreensão das
condições que me habilitam a me inscrever, inclusive a definição de baixa renda, tendo
conhecimento das Normas do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG).

b) devo informar ao Sesc caso a renda per capita familiar mensal ultrapasse 2
(dois) salários mínimos federais.

c) autorizo que o Serviço Social do Comércio (Sesc), em razão de minha
participação no Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), disponha dos meus
dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7º e 11 da Lei nº
13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e os disponibilize às autoridades
competentes para fins de prestação de contas, de acordo com a necessidade.

d) 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.

_____, ____ de _____ de 202__.
(Cidade) (data) (mês) (ano)

Assinatura do responsável