

# SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO MARANHÃO

## FICHA DE CADASTRO

CURSO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: \_\_\_\_\_

|                                    |                                        |                                                |
|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|
| INÍCIO DO CURSO<br>(ANO/SEMESTRE): | PREVISÃO DE TÉRMINO<br>(ANO/SEMESTRE): | PERÍODO (REFERENTE AO 2º<br>SEMESTRE DE 2023): |
|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|

### IDENTIFICAÇÃO PESSOAL:

|                     |             |               |                           |             |
|---------------------|-------------|---------------|---------------------------|-------------|
| NOME:               |             |               |                           | <b>FOTO</b> |
| ENDEREÇO:           |             |               |                           |             |
| BAIRRO:             | CIDADE/UF:  | CEP:          | NATURALIDADE (CIDADE/UF): |             |
| DATA DE NASCIMENTO: | TELEFONE 1: | TELEFONE 2:   | WhatsApp:                 |             |
| COR/RAÇA:           | SEXO:       | ESTADO CIVIL: | E-MAIL:                   |             |
|                     |             |               |                           |             |

### DOCUMENTAÇÃO:

|                                |                                               |                  |                 |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|-----------------|
| RG:                            | ÓRGÃO EMISSOR/ESTADO:                         | DATA DA EMISSÃO: | CPF:            |
| COMERCIÁRIO ( ) SIM<br>( ) NÃO | DEPENDENTE DE COMERCIÁRIO: ( ) SIM<br>( ) NÃO | PIS:             |                 |
| CTPS Nº:                       | SÉRIE CTPS:                                   | DATA DE EMISSÃO: | ESTADO EMISSOR: |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (uso do Sesc)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### DECLARAÇÃO

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?  
SIM ( ) NÃO ( ) QUAL? \_\_\_\_\_

São Luís do Maranhão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

### TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS - LGPD

Em conformidade com a Lei nº 13.709/18 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), com a finalidade de proteger os direitos fundamentais de liberdade, de intimidade, de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, este documento tem o objetivo de registrar o CONSENTIMENTO LIVRE, INFORMADO E INEQUÍVOCO, para que seus dados pessoais sejam tratados para a finalidade única e exclusiva de admissão para compor o quadro de estagiários do Serviço Social do Comércio – Sesc.

São Luís do Maranhão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato