|  |  |
| --- | --- |
|  | Ficha de Habilitação Trabalhador do Comércio de Bens, Serviços e Turismo |
| Informações Pessoais |
| Nome do Funcionário: (Obs.: Favor não abreviar)      | Foto |
| **Inclusão ( ) renovação ( )** | **N.º Habilitação SESC** |
| **Data de Nascimento:**      | **Sexo:**      |
| **Estado Civil:**      | **CPF. N.º**       |
| **RG. N.º**       | **Órgão Emissor:**      | **Data de Expedição:** |
| **Naturalidade: (Cidade de Nascimento)**      | **Nacionalidade: (País de Nascimento)**      |
| **Estudante:**(     ) Sim (     ) Não | **Escolaridade:** | **Série:**      |
| **Nome do Pai:**      |
| **Nome da Mãe:**      |
| Endereço Residencial |
| **Rua:**       | **N.º**      |
| **Complemento:**      | **Bairro:**      |
| **CEP:**      | **Cidade:**      | **UF.:**      |
| **E-mail:**      | **Telefone:**       | **Telefone Celular:**      |
| **Informações Profissionais** |
| **Razão Social:**      |
| **CNPJ:**      | **Cargo:**      |
| **Data de admissão:**       | **Data de demissão:**       | **Renda:**      |
| **Carteira Profissional Nº:**      | **Série:**      |
| **e-mail:**      | **Ramal:**       |
| **Quais são as Atividades de seu interesse no SESC?****( ) Educação ( ) Saúde ( ) Cultura ( ) Lazer** |
| **Ciente das informações recebidas sobre o Cartão do Sesc****(****) Trabalhador do Comércio de Bens, Serviços e Turismo (****) Dependente**  |
| **Autorizo receber informações e notícias sobre o Sesc no meu celular e e-mail, através das mídias sociais no meu contato cadastro. Sim ( ) Não ( )**  |
| **Declaro para os devidos fins de direito, que as informações declaradas nesta ficha de habilitação e os documentos apresentados, são verdadeiros, bem como da anuência ao Termo de Utilização do Cartão Sesc, que consta no site sesc.ms****Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:**  |
| **Dependentes: (Cônjuge ou Companheiro (a), Viúvo (a), Filho (a), Neto (a), Enteado (a) e Pessoa sob Guarda (até 24 anos como estudante), Pai, Mãe, Padrasto e Madrasta, Avô e Avó).****Obs.: Caso o dependente possua renda informar o valor. Dependentes devem obrigatoriamente informar CPF e foto recente.** |
| **Nome:**       | **Foto** |
| **Data de Nascimento:**      | **Sexo:**      | **Grau de parentesco:**       |
| **RG:**      | **Órgão Emissor:**      | **Data de Expedição:**      |
| **CPF:**       | **Escolaridade:**       | **Série:**      |
| **Renda:**      | **Naturalidade: (Cidade de Nascimento)**      | **Nacionalidade: (País de Nascimento)**      |
| **Nome do Pai:**      | **Nome da Mãe:**      |
| **E-mail:**      | **Telefone:**       | **Telefone Celular:**      |
| **End: (Informar caso o dependente não resida com o Titular)**      |
| **Nome:**       | **Foto** |
| **Data de Nascimento:**      | **Sexo:**      | **Grau de parentesco:**       |
| **RG:**      | **Órgão Emissor:**      | **Data de Expedição:**      |
| **CPF:**       | **Escolaridade:**       | **Série:**      |
| **Renda:**      | **Naturalidade: (Cidade de Nascimento)**      | **Nacionalidade: (País de Nascimento)**      |
| **Nome do Pai:**      | **Nome da Mãe:**      |
| **E-mail:**      | **Telefone:**       | **Telefone Celular:**      |
| **End: (Informar caso o dependente não resida com o Titular)**      |
| **Nome:**       | **Foto** |
| **Data de Nascimento:**      | **Sexo:**      | **Grau de parentesco:**       |
| **RG:**      | **Órgão Emissor:**      | **Data de Expedição:**      |
| **CPF:**       | **Escolaridade:**       | **Série:**      |
| **Renda:**      | **Naturalidade: (Cidade de Nascimento)**      | **Nacionalidade: (País de Nascimento)**      |
| **Nome do Pai:**      | **Nome da Mãe:**      |
| **E-mail:**      | **Telefone:**       | **Telefone Celular:**      |
| **End: (Informar caso o dependente não resida com o Titular)**      |
| **Nome:**       | **Foto** |
| **Data de Nascimento:**      | **Sexo:**      | **Grau de parentesco:**       |
| **RG:**      | **Órgão Emissor:**      | **Data de Expedição:**      |
| **CPF:**       | **Escolaridade:**       | **Série:**      |
| **Renda:**      | **Naturalidade: (Cidade de Nascimento)**      | **Nacionalidade: (País de Nascimento)**      |
| **Nome do Pai:**      | **Nome da Mãe:**      |
| **E-mail:**      | **Telefone:**       | **Telefone Celular:**      |
| **End: (Informar caso o dependente não resida com o Titular)**      |