

SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO

Administração Regional no Estado de São Paulo

FICHA DE CREDENCIAMENTO

Sesc

TITULAR

COLAR FOTO 3 X 4

1° DEPENDENTE

COLAR FOTO 3 X 4

NOME:

GRAU DE INSTRUÇÃO:

Administração negional no Estado	J de Sao Paulo								
	Nº da credencial vencida:								
	() Trabalhador () Estagiário								
		() !!!	abamaaoi	() Lotagian	•				
•	ser preenchidos com letra ossível emitir a credencial	caso a ficha s	seja encamint	nada com campos in	comple	etos.			
TRANSPACE IN CORP.		COME	KCIO DI	DEI (O, OEI)	, , , , ,	OU E TORIONIO			
NOME :			CPF:						
DATA DE NASC.:		DOC. DE ID	ENT.:		EMIS	SOR:			
SALÁRIO:	RENDA FAMILIAR:			CTPS:		SÉRIE:			
PAI:		MÃE:	MÃE:						
ENDEREÇO:		N° COMPL.		CEP:					
BAIRRO:				CIDADE:					
TELEFONES: Res.	Com.	Cel.		Autorizo envio	de SM	IS: () Sim () Não			
SEXO () Masc. () Fem.	ESTADO CIVIL: () Solte	eiro () Cas	sado ()Se	parado () União	Estáve	I () Viúvo			
GRAU DE INSTRUÇÃO: () Analf. () Ens. Fund. I. ()	Ens. Fund. C. () Ens. Me	éd. I.()Ens	s. Méd. C. () Superior I. () Su	perior	C. () Pós-graduação			
E-mail:			Auto	rizo envio de E-MAI	L:()	Sim () Não			
		epende							
(Pais e padrastos do titular, avós, cônjuge, filhos, enteados, netos e tutelados até 21 anos) Para inclusão do cônjuge, se o(a) titular não for casado(a), e não tiver filhos em comum, será necessário anexar declaração de união estável, a certidão deve mencionar os nomes do casal, os números de documentos de identidade e assinatura de ambos.									

COLAR

2° DEPENDENTE

FOTO 3 X 4

3º DEPENDENTE

COLAR FOTO 3 X 4

4° DEPENDENTE

COLAR FOTO 3 X 4

5° DEPENDENTE

COLAR FOTO 3 X 4

DATA NASC.:

CPF:

	PAI:		MÃE:					
1	DOC. DE IDENT.:	PARENTESCO:		SEXO: () Masc. ()	Fem.	ESTADO CIVIL:		
	GRAU DE INSTRUÇÃO:		E-mail:					
	NOME:		DATA NASC.:			CPF:		
	PAI:		MÃE:					
2	DOC. DE IDENT.:	DENT.: PARENTESCO:		SEXO: () Masc. ()	Fem.	ESTADO CIVIL:		
	GRAU DE INSTRUÇÃO:			E-mail:				
	NOME:		DATA NASC.:			CPF:		
	PAI:		MÃE:					
3	DOC. DE IDENT.: PARENTESCO:			SEXO: () Masc. ()	Fem.	ESTADO CIVIL:		
	GRAU DE INSTRUÇÃO:			E-mail:				
	NOME:		DATA NASC.:			CPF:		
_	PAI:		MÃE:					
4	DOC. DE IDENT.: PARENTESCO:			SEXO: () Masc. ()	Fem.	ESTADO CIVIL:		

5		NOME:			NASC.:		CPF:			
	_	PAI:		MÃE:						
	5	DOC. DE IDENT.:	PARENTESCO:		SEXO: () Masc. () Fem.	ESTADO CIVIL:		
		GRAU DE INSTRUÇÃO:			E-mail:					

E-mail:

5	NOME:		DATA NASC.:				CPF:	
	PAI:		MÃE:					
	DOC. DE IDENT.: PARENTESCO:			SEXO: () Masc. () Fem.	ESTADO CIVIL:	
	GRAU DE INSTRUÇÃO:			E-mail:				

TERMO DE CREDENCIAMENTO

Eu, que abaixo subscrevo, declaro para os devidos fins estar ciente dos meus direitos e deveres como CLIENTE do Serviço Social do Comércio ("Sesc"), previstos pela Resolução Sesc nº 1.361/2017, especialmente que devo:

- a) manter atualizadas as informações cadastrais minhas e dos meus dependentes;
- b) responder pela conduta e ações de meus dependentes menores de idade;
- c) preservar o Cartão Sesc e apresentá-lo sempre que solicitado, bem como devolvê-lo na revalidação e desabilitação;
- d) zelar pela manutenção e conservação dos espaços utilizados e do patrimônio do Sesc, mantendo uma conduta social adequada;
- e) cumprir as normas e critérios do Sesc em qualquer Departamento Regional, sob pena do Sesc me suspender, temporariamente, da utilização dos serviços;
- f) não cometer infração, má conduta ou ato lesivo ao patrimônio da Entidade, imagem e/ou pessoas nas Unidades, ou espaços de atuação do Sesc, sob pena da Entidade, desde que assegurado o meu direito de defesa, me desabilitar por tempo determinado ou indeterminado, em todo território nacional;

Declaro, ainda, para os devidos fins e efeitos legais, a autenticidade e veracidade das informações prestadas, sobre as quais assumo total responsabilidade, e que informarei ao Sesc eventuais alterações.

responsabilidade, e que informarei ao Sesc eventuais alter	ações.				
,de	de 20		Assinatura do empregado)	
DA	ADOS DA EN	MPRESA			
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:			
NOME FANTASIA:	-				
ENDEREÇO:	-		N° COMPL	CEP	
BAIRRO:	CIDADE:		TELEFONE:		
REPRESENTANTE DA EMPRESA: CARGO:	DOC	C. DE IDENT. (RG)			
O representante será responsável pela veracidade das informações empregado, verificando se correspondem aos dados que constam n da Empresa. Ressaltamos que os proprietários, sócios, profissionais terceirizados não têm direito a Credencial Plena.	os registros				
Local e data					
Assinatura do Representante			Carimbo da empre	esa com CNPJ	