



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

EDITAL Nº 02/2024-2025 - PCG/SESC/AL

O Diretor Regional do Serviço Social do Comércio/SESC – Administração Regional no Estado de Alagoas, no uso de suas atribuições, **TORNA PÚBLICO** o processo de seleção referente ao ingresso nas vagas destinadas à gratuidade para as atividades do **PROJETO PCG - CRIAR SESC 2025 (Unidades Sesc Ler Arapiraca, Sesc Ler Palmeira dos Índios e Sesc Ler Teotônio Vilela)**, obedecidas as normas e disposições contidas neste Edital, bem como no Regulamento do SESC, aprovado pelo Decreto 61.836/67, de 5/12/1967, e alterações, e na Resolução SESC nº 1.589/2024.

1. DO PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE - PCG

1.1. O Programa de Comprometimento e Gratuidade, doravante denominado **PCG**, destina-se preferencialmente aos trabalhadores do comércio de bens, serviços e turismo e seus dependentes e aos estudantes da Educação Básica, matriculados ou egressos, desde que se enquadrem no critério definido pela instituição como pessoa em condição de baixa renda. O critério de enquadramento na categoria baixa renda é aplicável a pessoas com renda de até 2 (dois) salários mínimos federais per capita familiar (o que significa a renda de cada pessoa da família ou pessoas que residam em um mesmo domicílio). De acordo com as Normas Gerais do Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), que fazem parte da Resolução SESC nº 1.589/2024, e conforme o Protocolo de Compromisso firmado entre o Ministério da Educação (MEC), o Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), o Ministério da Fazenda (MF), a Confederação Nacional do Comércio de Bens, Serviços e Turismo (CNC), o Serviço Social do Comércio (Sesc) e o Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial (Senac).

2. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

2.1. OBJETO

O **Criar Sesc** oferece a crianças de todas as regiões do país, matriculadas no Ensino Fundamental de escolas públicas ou privadas, a oportunidade de vivenciar experiências de educação integral que valorizam as diversas linguagens do brincar



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

como ferramenta para a construção do conhecimento. O projeto nasce da necessidade de valorizar as infâncias e suas múltiplas experiências no contexto brasileiro, sendo fundamentado em uma rotina escolar que integra o brincar, a investigação, o trabalho coletivo e o envolvimento com a comunidade local. O Criar Sesc também promove oficinas, jogos, artes, pesquisa, entre outras formas de expressão, por meio de três eixos conceituais: Cultura da Infância, Estudo do Território e Sujeito Integral.

Ao longo da semana, as crianças têm acesso a atividades ministradas por professores especializados, que promovem experiências em áreas como dança, música, teatro, entre outras. Além disso, o projeto busca valorizar vivências que possibilitem o contato com a natureza em todos os processos educativos, promovendo um aprendizado significativo e integrado.

Para o ano letivo de 2025, o Sesc Alagoas disponibilizará, **235 vagas** gratuitas para o Projeto PCG Criar Sesc 2025, a serem preenchidas de acordo com este Edital.

2.2 UNIDADES E DISPONIBILIDADE DE VAGAS

2.2.1. Unidade Sesc Ler Arapiraca: o processo de seleção destina-se à concessão de 100 (cem) vagas para as atividades do Projeto PCG **Criar Sesc 2025**, que será desenvolvido na **Unidade Sesc Ler Arapiraca**, no endereço Rua Manoel Cazuzza, s/nº, bairro Santa Edwiges, Arapiraca (AL), CEP 57310-260. O projeto ocorrerá no período de fevereiro a dezembro de 2025, nos seguintes dias e horários:

TURMAS	HORÁRIOS	DIAS	VAGAS VETERANOS	VAGAS NOVATOS	REFERÊNCIAS
Turma A	8h às 12h	Segunda a quinta	20 vagas	5 vagas	1º ao 5ª ano
Turma B	8h às 12h	Segunda a quinta	20 vagas	5 vagas	1º ao 5ª ano
Turma C	8h às 12h	Segunda a quinta	20 vagas	5 vagas	1º ao 5ª ano
Turma D	8h às 12h	Segunda a quinta	20 vagas	5 vagas	1º ao 5ª ano



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

2.2.2. Unidade Sesc Ler Palmeira dos Índios: o processo de seleção destina-se à concessão de 75 (setenta e cinco) vagas para as atividades do Projeto PCG **Criar Sesc 2025**, que será desenvolvido na **Unidade Sesc Ler Palmeira dos Índios**, no endereço Rua Gênésio Moreira, nº 1181, bairro São Francisco, Palmeira dos Índios, CEP 57602-270. O projeto ocorrerá no período de fevereiro a dezembro de 2025, nos seguintes dias e horários:

TURMAS	HORÁRIOS	DIAS	VAGAS VETERANOS	VAGAS NOVATOS	REFERÊNCIAS
Turma A	8h às 12h	Segunda a quinta	20 vagas	5 vagas	1º ao 5ª ano
Turma B	8h às 12h	Segunda a quinta	20 vagas	5 vagas	1º ao 5ª ano
Turma C	8h às 12h	Segunda a quinta	20 vagas	5 vagas	1º ao 5ª ano

2.2.3. Unidade Sesc Ler Teotonio Vilela: o processo de seleção destina-se à concessão de 60 (sessenta) vagas para as atividades do Projeto PCG **Criar Sesc 2025**, que será desenvolvido na **Unidade Sesc Ler Teotonio Vilela**, no endereço Loteamento Parque do Futuro, rua em projeto, s/nº, bairro São Jorge, Teotônio Vilela, CEP 57265-000. O projeto ocorrerá no período de fevereiro a dezembro de 2025, nos seguintes dias e horários:

TURMAS	HORÁRIOS	DIAS	VAGAS VETERANOS	VAGAS NOVATOS	REFERÊNCIAS
Turma A	8h às 12h	Segunda a quinta	10 vagas	20 vagas	1º ao 5ª ano
Turma B	8h às 12h	Segunda a quinta	10 vagas	20 vagas	1º ao 5ª ano

2.3. A inscrição dos participantes no processo para preenchimento das vagas do **Projeto PCG Criar Sesc 2025**, objeto deste Edital, é realizada a partir das informações prestadas pelo candidato, conforme formulários disponibilizados pela instituição.

2.4. A análise das informações fornecidas pelo candidato é feita com base nos critérios estabelecidos no Decreto 61.836/67, de 5/12/1967, e alterações, na Resolução





Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

SESC nº 1.589/2024, no Protocolo de Compromisso e na documentação apresentada pelo interessado, no prazo e local previstos neste Edital.

2.5. A candidatura a uma das vagas do **Projeto PCG Criar Sesc 2025** ocorrerá por meio do preenchimento dos dados do participante nos formulários do item **4.5**, atendimento aos pré-requisitos para ingresso na atividade, comprometendo-se o candidato a disponibilizar dados corretos e verdadeiros, sob pena de falsidade, nos termos da lei¹.

2.6. A documentação exigida para inscrição no projeto será de total responsabilidade do responsável legal e deverá ser entregue no prazo estabelecido. Havendo qualquer irregularidade nos documentos apresentados, o candidato terá seu processo cancelado, imediatamente.

2.7. As vagas destinadas ao processo de seleção do **Projeto PCG Criar Sesc 2025**, divulgadas neste Edital, serão preenchidas por ordem de inscrição, obedecendo-se rigorosamente a quantidade de vagas e os pré-requisitos para a turma, até que se complete o total de vagas previstas; completando-se as vagas será aberta uma lista de interessados para preenchimento de eventuais vagas futuras.

3. DOS PRÉ-REQUISITOS PARA A INSCRIÇÃO:

3.1. O candidato, para realizar a inscrição, deverá apresentar os dados devidamente preenchidos em um formulário que será disponibilizado nas unidades e atender aos seguintes requisitos básicos:

- a)** Possuir renda de até 2 (dois) salários mínimos federais per capita familiar;
- b)** Estar cursando o Ensino Fundamental (1º ao 5º ano);
- c)** Atender aos pré-requisitos da vaga ofertada, conforme quadro de vagas;
- d)** Preencher corretamente todos os formulários que constam em anexo;
- e)** Ter idade entre 6 e 12 anos. O candidato à vaga deverá ter a idade mínima exigida de acordo com a turma correspondente, completada até o dia 31 de março de 2025, conforme Portaria nº. 1.035, de 5 de outubro de 2018;

¹ Art. 299 do Código Penal





Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

3.2. O candidato ao **5º ano** do Ensino Fundamental que tiver idade acima de **12 anos** completos não poderá participar.

4. DA INSCRIÇÃO:

4.1. Antes de efetuar a inscrição no Projeto **PCG Criar Sesc 2025**, o responsável deverá conhecer o Edital e estar ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-se à vaga.

4.2. Matrículas e rematrículas serão realizadas **no período de 16 a 18 de dezembro de 2024 e 06 de janeiro a 30 de abril de 2025**, mantendo sempre a ordem de chegada e respeitando a quantidade de vagas.

4.3. A inscrição no Projeto **PCG Criar Sesc 2025** deverá ser realizada na **Secretaria Escolar** das unidades do Sesc Alagoas, nos endereços dos itens **2.2.1, 2.2.2 e 2.2.3**, de segunda-feira a sexta-feira, das **8h às 11h30** e das **13h às 17h**.

4.4. As inscrições serão presenciais, devendo ser realizadas pelos(as) responsáveis legais dos candidatos.

4.5. No ato da inscrição, deverão ser preenchidos os seguintes formulários:

- Ficha de inscrição do aluno;
- Autodeclaração de baixa renda,
- Termo de compromisso;
- Termo de autoimagem;
- Anamnese;
- Ficha médica;
- Termo de autorização múltipla;
- Contrato Escolar.

4.6. Os formulários ficarão disponíveis na Secretaria Escolar das unidades de Arapiraca, de Palmeira dos Índios e de Teotônio Vilela.



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

4.7. Em qualquer momento a matrícula poderá ser cancelada, perdendo o candidato o direito à vaga, se for verificada qualquer irregularidade na documentação ou nas informações prestadas por ele ou pelo responsável legal.

5. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A INSCRIÇÃO NO PROJETO PCG CRIAR SESC 2025

Rematrícula:

- a) 2 fotos ¾ atualizadas;
- b) Original e cópia do comprovante de residência, com emissão inferior a 60 dias;
- c) Declaração escolar do aluno;
- d) Documento que comprove que o(a) aluno(a) tenha algum tipo de deficiência, quando for o caso.

Matrícula:

- a) Cópia da Certidão de Nascimento do aluno;
- b) Declaração escolar do aluno;
- c) Cópia e original do CPF do aluno e cópias e originais do CPF e RG do responsável legal;
- d) Cópia e original do comprovante de residência, com emissão inferior a 60 dias;
- e) Documento que comprove que o(a) aluno(a) tenha algum tipo de deficiência, quando for o caso;
- f) Documento que comprove alergia alimentar, quando for o caso;
- g) 2 fotos ¾ atualizadas.

5.1. Para preencher a vaga, o candidato deve possuir a Credencial Sesc (antigo Cartão Sesc), a ser emitida pela Central de Relacionamento com Clientes (CRC), caso ainda não possua.

5.2 A documentação a ser apresentada e o preenchimento dos documentos referidos são de total obrigatoriedade do responsável pelo aluno.

5.3 Verificada qualquer irregularidade na documentação ou nas informações prestadas pelo candidato, o pedido de inscrição será indeferido.





Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

6. DA REMATRÍCULA E/OU PERMANÊNCIA NO PROGRAMA

6.1 A manutenção da gratuidade estará condicionada à/ao:

- a) Frequência mínima anual de 75%;
- b) Permanência da condição de baixa renda;
- c) Cumprimento das regras estabelecidas, de acordo com o cronograma de vagas e os prazos para matrículas;
- d) Frequência nas reuniões de pais/responsáveis estabelecidas pelo Sesc Ler;

7. DA CLASSIFICAÇÃO E MATRÍCULA

7.1. A classificação se dará por ordem de chegada para efetivação, na unidade de interesse.

7.2. Os candidatos que preencherem os requisitos de inscrição serão automaticamente classificados para preencherem as vagas, por meio da matrícula.

7.3. É necessário realizar apresentação da documentação completa exigida, conforme **item 6** deste Edital.

8. DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

8.1. Os resultados de matrículas e matrículas serão publicados a partir do dia **30 de janeiro 2025**, por meio do site do Sesc Alagoas, no seguinte endereço:
<http://www.sescalagoas.com.br>

9. DO REMANEJAMENTO DE TURMA

9.1. Caso haja necessidade de remanejar turmas ou alunos, ou fazer qualquer outra alteração não especificada neste Edital, fica a critério exclusivo do Sesc Ler identificar a melhor solução, levando em conta a estrutura física e o corpo docente, sem que aconteçam prejuízos para o corpo discente.

10. INICIO DAS AULAS E REUNIÃO DE APRESENTAÇÃO



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

10.1. As atividades serão realizadas durante o ano de 2025, com início previsto para **03 de fevereiro**, e término para **16 de dezembro**.

10.2 As unidades Sesc Ler (**Arapiraca, Palmeira dos Índios e Teotônio Vilela**) realizarão uma reunião de apresentação da proposta pedagógica no dia **28 de fevereiro de 2025**.

11. LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

11.1. O Sesc Alagoas, ciente de sua responsabilidade social e legal, em cumprimento ao que determina a Lei nº 13.709/2018 Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, reafirma o seu compromisso com a proteção dos dados pessoais coletados no momento de inscrição deste Programa, e durante todo processo de tratamento dessas informações.

Para viabilizar as diversas ações ofertadas pelo Sesc Alagoas, são indispensáveis a coleta e o tratamento de dados pessoais necessários. Esses dados são utilizados exclusivamente para beneficiar o público, bem como para a melhoria e ampliação das ações do Sesc, não havendo qualquer fornecimento desses dados para terceiros, nem a sua comercialização.

Os dados pessoais coletados são os extremamente necessários para a prestação adequada do serviço e a promoção da atividade cultural.

As informações sobre privacidade, e demais medidas adotadas pelo Sesc para garantir a proteção dos dados pessoais, podem ser encontradas no site: <https://sescalagoas.com.br/institucional/politicas>, ou em contato direto com a Encarregada de Dados da instituição, por meio do e-mail: privacidade@sescalagoas.com.br.

12. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

12.1. Para aprimorar continuamente a qualidade dos serviços oferecidos pelo Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG), ao término da participação em cada serviço, os beneficiários deverão preencher uma **Pesquisa de Satisfação**. Essa



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

pesquisa tem o objetivo de avaliar a experiência e a qualidade do atendimento prestado pelo Sesc.

12.2 A participação na Pesquisa de Satisfação é obrigatória para todos os beneficiários do programa e será realizada ao final de cada serviço.

12.3 Caso o candidato não responda a pesquisa, estará sujeito a uma penalidade de até 12 meses, impedindo a sua participação em outros editais.

12.4 Para beneficiários menores de 18 anos, a pesquisa deverá ser respondida pelo responsável legal, que assumirá a avaliação em nome do beneficiário.

12.5 A pesquisa contemplará, entre outros critérios, a qualidade dos serviços, atendimento da equipe, infraestrutura e o processo de acesso ao programa. O preenchimento da Pesquisa de Satisfação será condição importante para a continuidade e a melhoria das atividades oferecidas, e todos os dados coletados serão tratados conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

13. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

13.1. A inscrição para participar do Projeto **PCG Criar Sesc 2025** corresponde ao conhecimento e à aceitação integral dos termos deste Edital.

13.2. Não serão recebidos processos incompletos, nem fora dos prazos estabelecidos, independentemente da justificativa.

13.3. O aluno que abandonar o projeto perderá a gratuidade, implicando no cancelamento da matrícula.

13.4. A gratuidade das atividades e/ou projetos oferecidos neste Edital será garantida durante todo o exercício de 2025, ressalvada a ocorrência de evento que impossibilite a sua manutenção.

13.6. É de inteira responsabilidade do responsável legal acompanhar todos os atos, editais e comunicados referentes a esse processo, que sejam publicados nos quadros de aviso das unidades e no site www.sescalagoas.com.br.



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

13.7. A contagem dos prazos estabelecidos neste Edital se inicia a partir da publicação.

Maceió/AL, 2024

Assinado eletronicamente por:
CARLOS ALBERTO MARQUES PESSOA JUNIOR
Signatário
Data: 12/12/2024 15:32:34 -03:00



Carlos Alberto Marques Pessoa Junior

Diretor Regional

Assinado eletronicamente por:
MEIRE CELIA LIMA DA SILVA
CPF: ***.628.585-**
Signatário
Data: 11/12/2024 16:21:10 -03:00



Meire Célia Lima da Silva

Diretora de Programas Sociais

Assinado eletronicamente por:
AMANDA CRISTINA GONÇALVES GOMES
CPF: ***.370.844-**
Signatário
Data: 11/12/2024 16:37:23 -03:00



Amanda Cristina Gonçalves Gomes

Gerência de Educação



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas



FICHA DE INSCRIÇÃO
EDITAL Nº 02/2024-2025 - PCG/SESC/AL

Responsável de candidato menor de 18 anos

Eu, _____
portador do CPF nº _____, RG nº _____,
estado civil _____, escolaridade _____,
residente no endereço _____
nº _____, complemento _____, bairro
_____, Cidade _____, UF _____, CEP _____, Telefone
_____ E-mail _____ responsável do
menor _____, CPF
nº _____ data de nascimento ____/____/____, nome da
mãe _____, nome do pai
_____, venho pelo presente requerer vaga no
Programa de Comprometimento e Gratuidade, na Atividade **EDUCAÇÃO AMPLIADA**
do **PROJETO PCG - CRIAR SESC 2025** a ser desenvolvido(a) pelo Sesc Alagoas no
exercício de 2025.

Atesto que estou ciente do regulamento descrito no Edital.

O candidato a bolsa do Programa de Comprometimento e Gratuidade possui ciência, concorda e autoriza a coleta dos dados fornecidos ao Sesc/AL, no momento de cadastro, e o seu tratamento e armazenamento durante o período de cinco anos (contados a partir da aprovação de contas das administrações do Sesc, em Alagoas e do Sesc Nacional). Esses dados serão utilizados para fins estatísticos, cadastrais, de divulgações de resultados (publicação da ata resultados no site do Sesc/AL, divulgando: nome completo, atividade e unidade qual foi contemplada a bolsa no programa), para contato (telefone e e-mail) e para atendimento dos órgãos de fiscalização (Tribunal de Contas da União- TCU, Controladoria Geral da União - CGU e Conselho Fiscal do Sesc).

Nestes termos, peço deferimento.

_____, _____ de _____ de 2025

(nome legítimo e assinatura do candidato ou responsável legal)



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

AUTODECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA - MENOR DE 18 ANOS DE IDADE

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 se caso a renda per capita familiar mensal ultrapassar 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) autorizo o uso da minha imagem e voz para fins de divulgação e publicidade das ações do Serviço Social do Comércio (Sesc), em caráter definitivo e gratuito, em fotos e filmagens.
- e) 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 2025.

Assinatura



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

TERMO DE COMPROMISSO - MENOR DE 18 ANOS DE IDADE

Eu, _____, responsável legal do(a) menor _____, assumo os seguintes compromissos:

1. Ter frequência mínima de 75% nas atividades que tenham este controle.
2. Cumprir as normas regulamentares e regimentais da instituição.
3. Comunicar à unidade quando de meu impedimento ou desistência da atividade, apresentando justificativa formal à Instituição nas seguintes situações:
 - I. Doença, com apresentação de atestado médico;
 - II. Mudança para outro município e/ou estado;
 - III. Quando a renda bruta familiar per capita ultrapassar os 2 (dois) salários mínimos federais.

Estou ciente de que o não-atendimento às cláusulas deste Termo de Compromisso implicará o cancelamento da matrícula/vaga e período de carência de 1(um) ano para nova solicitação de vaga no PCG.

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.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do responsável pelo candidato

Assinatura do responsável pela Inscrição

ANAMNESE

O histórico de vida do aluno é uma ficha desenvolvida com o objetivo de conhecer e entender melhor os (as) alunos (as) e só poderemos obter essas informações através dos senhores.

1 – Identificação:

Nome: _____

Idade: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Turma/ano: _____ Turno: _____

Endereço Residencial: _____

Telefones: _____

2 – Gestação:

2.1 A gravidez foi desejada? Sim () Não ()
2.2 Como foi o período gestacional?

2.3 Fez uso de alguma medicação durante esse período?

Sim () Não () Qual? _____

2.4 Realizou o Pré-natal? Sim () Não ()

3 – Parto:

3.1 O parto foi normal ou cesárea?

3.2 A criança nasceu à termo (de nove meses)?

3.3 Onde a Criança nasceu?

3.4 A criança chorou ao nascer? Sim () Não ()

3.5 Nasceu com algum problema de saúde? Sim () Não ()

Qual? _____

3.6 A criança precisou ficar hospitalizada após o parto? Sim () Não ()

3.7 Precisou ficar na incubadora ou U.T. I? Sim () Não ()

4- Amamentação

4.1 Mamou no peito? () sim () não

4.2 Como foi a passagem do peito para a mamadeira? E para a papinha?

Hoje tem hora para comer () sim () não Come depressa () sim () não



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

Mastiga bem () sim () não Comem juntos () sim () não

Come vendo TV () sim () não

5 – Desenvolvimento da criança:

5.1 Com quantos meses a criança começou a:

a) andar: _____

b) falar: _____

5.2 Como é o desenvolvimento motor da criança hoje (chutar bola, correr, andar bicicleta): _____

5.3 Como é a Linguagem da criança hoje (se é compreensível, consegue contar uma história com começo, meio e fim):

5.4 Ela consegue prestar atenção?

5.5 Aprende com facilidade?

5.6 Como é a socialização da criança?

5.7 A criança é fisicamente ativa? Sim () Não ()

6 – Histórico clínico e antecedentes familiares:

6.1 A criança já teve algum acidente doméstico, caiu, bateu com a cabeça?

Sim () Não () Qual? _____

Com _____ que _____ idade _____ ocorreu?

6.2 A criança já foi interna alguma vez? Sim () Não () Com que idade e por quê?





Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

6.3 Tem algum caso de parente sanguíneo que apresente problemas neurológico ou psiquiátrico? Sim () Não ()
Qual? _____

6.4 Já teve convulsão? Sim () Não () Com que idade? _____

6.5 Já fez ou faz uso de alguma medicação controlada? Sim () Não ()
Qual? _____

7 – Atividades de vida diárias – A.V.D's:

7.1 A criança costuma dormir as: _____ horas e acorda-se as: _____ horas

7.2 Durante o sono a criança:

- | | | |
|-----------------------------------|---------|---------|
| a) Dorme com facilidade? | Sim () | Não () |
| b) Se agita muito enquanto dorme? | Sim () | Não () |
| c) Acorda-se chorando? | Sim () | Não () |
| d) Acorda-se aos gritos? | Sim () | Não () |
| e) Fala enquanto dorme? | Sim () | Não () |
| f) Anda dormindo? | Sim () | Não () |

8 – Alimentação:

8.1 Quais as refeições diárias da criança:

() Desjejum () Lanche da manhã () Almoço () Lanche da tarde () Jantar
() Ceia

8.2 Tem horário determinado para realizar as refeições? Sim () Não ()

8.3 Tem o hábito de deixar comida no prato? Sim () Não ()

8.4 O que ele(a) costuma a comer durante o dia?

8.5 A criança apresenta alguma intolerância alimentar? Sim () Não ()
Qual? _____

9 – Contexto familiar e vivências recentes:



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

9.1 Tem irmãos? Sim () Não () Quantos? _____

Ele (a) é o: _____

9.2 Apresenta tic's, manias ou algum cacoete (Rói unhas, range os dentes, chupa dedo, faz xixi na cama, fica querendo mover a cabeça para um lado enquanto olha para o outro lado)? Sim () Não ()

Quais? _____

10 – Contexto familiar

10.1 – Qual o contexto familiar (pais separados, com quem a criança vive, como ela se comporta em casa)?

10.2 - Relaciona-se bem com: o pai ()sim ()não a mãe ()sim ()não
os irmãos ()sim ()não

11 – Disciplina

Forma de Disciplina com a criança: _____

11.1 - Atitude dos pais diante da falta de limite do filho (a):

11.2- Como a criança reage? _____

12 – Lazer

12.1 Como é o ambiente de brincadeira no dia a dia? Quais brincadeiras?

12.2 Como se relaciona com os colegas, primos (as), as outras crianças?

12.3 É líder nas brincadeiras com outras pessoas? ()sim ()não

12.4 Chora nas brincadeiras? ()sim ()não

12.5 Qual a relação que a criança possui com os meios de comunicação e com a tecnologia (televisão, cinema, vídeo game, computador, revistas, livros, internet)?



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

FICHA DE SAÚDE DO ALUNO

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Aluno (a): _____
Sexo: M () F () Data de nascimento: ___/___/___
Naturalidade: _____
Série/Ano: _____ Turma _____
Turno: _____
Endereço: _____
Telefone(s): _____

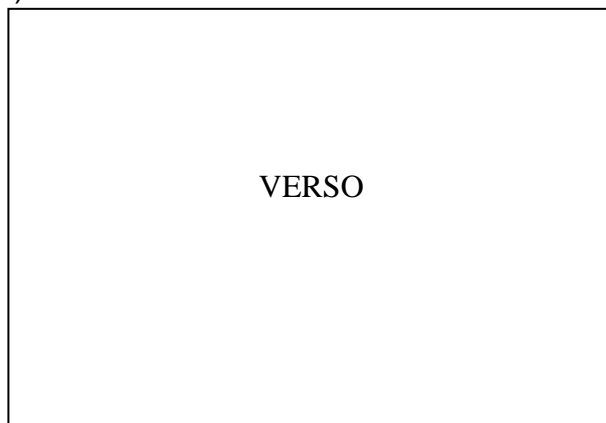
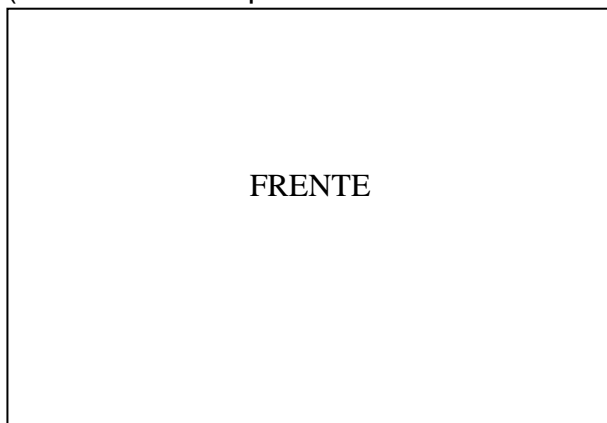
IDENTIFICAÇÃO FAMILIAR

Nome da Mãe: _____
Telefone: _____
Nome do Pai: _____
Telefone: _____

CONVÊNIO MÉDICO ou SUS

Convênio Médico: _____
Nome do Titular: _____
Nº da inscrição: _____

(Favor anexar cópia da carteira do convênio)



1. REFERÊNCIAS DE SAÚDE

Tipo de parto _____

Tipo Sanguíneo _____

Problemas de saúde quando recém-nascido?

Sim () Qual? _____

Não ()



Fecomércio

Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

Tem atualmente algum problema de saúde? Sim () Não ()
Qual? _____
Que _____ medicação ou tratamento é aplicado?

() A criança tem doença congênita? Qual? _____	() Sinusite
() Tem hipertensão?	() Palpitação
() É epilético? () Está em tratamento?	() Hemorragia
() É hemofílico?	() Dispneia (falta de ar)
() É portador de deficiência visual?	() Convulsão (desmaio)
() É portador de deficiência auditiva?	() Infecção urinária
() É diabético?	() Já teve doenças contagiosas? Quais?
() É dependente de insulina?	() Sarampo () Escarlatina ()
() É portador de deficiência motora?	Coqueluche
() Bronquite?	() Varicela/Catapora () Caxumba () Rubéola () Outras _____

Tem alergias? Sim () Não () Quais?

É alérgica a algum medicamento comum? Sim () Não () Quais?

Faz tratamento de homeopatia? Sim () Não ()

Já fez ou faz algum acompanhamento médico e/ou psicológico? Sim () Não ()

Qual? _____

Tem alguma restrição alimentar? Sim () Não () Qual?

Já teve alguma internação ou intervenção cirúrgica? Sim () Não () Qual?

As vacinas estão em dia? Sim () Não () Se não, quais?

Doenças infantis que já teve?



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

Faz uso de alguma medicação controlada? () Sim () Não

Tem pediatra próprio? Sim () Não ()

Nome do Pediatra: _____

Endereço: _____

Tel. com. _____ Tel. Cel. _____

3. CASOS DE EMERGÊNCIA:

Realizar os cuidados iniciais na Escola? Sim () Não ()

Tem convênio com alguma instituição médica? Sim () Não ()

Qual? _____

Endereço _____

Tel. _____ N° do convênio _____ Val.: ____/____

Tipo de plano: _____

Em caso de emergência, não se localizando os pais, a Escola está autorizada a procurar diretamente o hospital de seu convênio ou outro hospital?

Hospital do Convênio () Outro hospital ()

Hospital _____

Tel. _____

Endereço _____

Ou a quem podemos recorrer?

Nome _____

Tel. _____

Nome _____

Tel. _____

4 TRATAMENTOS

Assinale se o aluno faz algum tipo de tratamento:

Psicológico Profissional: _____ Tel.: _____

Fonoaudiológico Profissional: _____ Tel.: _____

Outro Profissional: _____ Tel.: _____

Obs.: _____



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

Assinale os medicamentos que podem ser usados pelo(a) aluno(a) em caso de necessidade:

Uso Tópico

Uso Oral

Uso Inalatório

<input type="checkbox"/> Antisséptico	<input type="checkbox"/> Novalgina / Dipirona	<input type="checkbox"/> Melagrião	<input type="checkbox"/> Aerolin
<input type="checkbox"/> Creme Fenegan	<input type="checkbox"/> Alivium / Ibuprofeno	<input type="checkbox"/> Luftal / Simeticona	
<input type="checkbox"/> Creme Polaramine	<input type="checkbox"/> Tylenol /	<input type="checkbox"/> Reidratante oral	
<input type="checkbox"/> Creme Berlison	Paracetamol	<input type="checkbox"/> Hixizine	
<input type="checkbox"/> Desonol Creme	<input type="checkbox"/> Neosaldina	<input type="checkbox"/> Omeprazol	
<input type="checkbox"/> Mud Oral	<input type="checkbox"/> Atroveran	<input type="checkbox"/> Predsim	
<input type="checkbox"/> Bepantol Derma	<input type="checkbox"/> Buscopan	<input type="checkbox"/> Vonau	
<input type="checkbox"/> Sulfadiazina de prata	<input type="checkbox"/> Dorflex	<input type="checkbox"/> Abrilar	
<input type="checkbox"/> Gelol	<input type="checkbox"/> Dramin	<input type="checkbox"/> Desloratadina	
<input type="checkbox"/> Reparil Gel	<input type="checkbox"/> Polaramine /	<input type="checkbox"/> Bromoprida	
<input type="checkbox"/> Colírio Lágrima Plus	Histamin		
<input type="checkbox"/> Colírio Moura Brasil	<input type="checkbox"/> Mylanta Plus /		
	Pepsogel		
	<input type="checkbox"/> Sal de fruta		
	<input type="checkbox"/> Ponstan		

5. OBSERVAÇÃO

Toda e qualquer medicação que tiver de ser administrada ao aluno(a) no período em que estiver no Colégio será realizada somente mediante a entrega do medicamento com a respectiva receita médica na coordenação.

6. AUTORIZAÇÃO

Eu, _____
me responsabilizo pelas informações mencionadas acima e autorizo no caso de eventual acidente, a Unidade SESC LER, _____ a tomar todas as atitudes cabíveis.
Todas as despesas de hospital e atendimento médico correrão por minha conta, ou por conta do plano de saúde.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável _____

pai mãe outro

As informações contidas nesta ficha são de uso exclusivo das Unidades SESC LER Alagoas.





Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

TERMO DE AUTORIZAÇÃO MÚLTIPLA - CRIAR

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito,

NOME DO PAI		
Identidade:	Órgão emissor:	CPF:
NOME DA MÃE		
Identidade:	Órgão emissor:	CPF:

() AUTORIZA(MOS) a Unidade SESC LER, Arapiraca/Al, estabelecimento de ensino inscrita no CNPJ sob o nº 04.342.459/0006-39, situada na Rua Manoel Francisco Cazuzza, s/nº, Santa Edwiges CEP: 57310.260 a utilizar e autorizar a utilização gratuita da imagem e voz do (a) aluno(a), de forma irrevogável e irretroatável para uso específico na produção de eventuais matérias jornalísticas, programas de rádio e televisão, edição de revistas, fitas e CDs, homepage e outros veículos oficiais da ESCOLA, para fins exclusivos de divulgação da atuação pedagógica do SESC LER e de suas atividades, cedendo-lhe, a título gratuito e em caráter definitivo, os direitos autorais patrimoniais dela decorrentes.

() AUTORIZA(M) a saída do(a) aluno(a), abaixo nomeado(a), para participar das aulas-campo, pesquisas e passeios pedagógicos organizados pela direção desta Unidade SESC LER, Arapiraca/Al, estabelecimento de ensino inscrita no CNPJ sob o nº 04.342.459/0006-39, situada na Rua Manoel Francisco Cazuzza, s/nº, Santa Edwiges CEP: 57310.260, ciente de que para os passeios fora dos arredores da escola serei avisado previamente.

() DECLARO estar ciente(s) perante Unidade SESC LER, Arapiraca/Al, estabelecimento de ensino inscrita no CNPJ sob o nº 04.342.459/0006-39, situada na Rua Manoel Francisco Cazuzza, s/nº, Santa Edwiges CEP: 57310.260, que de acordo com o Regimento Escolar a Unidade Escolar – Sesc Ler Arapiraca – oferece o lanche aos seus alunos seguindo cardápio elaborado pela nutricionista da Instituição Sesc Alagoas. Desta forma, fica **proibida** a entrada de qualquer tipo de alimento por parte do aluno, e em casos de alergia e/ou intolerância alimentar, devidamente comprovado através de laudo médico (alergista/pediatra/nutricionista), constando o CID (Código Internacional de Doenças), para conhecimento da Escola, será fornecido um lanche diferenciado pela mesma.

Por ser verdade, firmo o presente e dou fé.

Arapiraca, _____ de _____ de _____.

Responsável Legal

Nome do Aluno(a)



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

TERMO DE AUTORIZAÇÃO MÚLTIPLA - CRIAR

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito,

NOME DO PAI		
Identidade:	Órgão emissor:	CPF:
NOME DA MÃE		
Identidade:	Órgão emissor:	CPF:

() AUTORIZA(MOS) a Unidade SESC LER, Palmeira dos Índios, estabelecimento de ensino inscrita no CNPJ sob o nº 04.342.459/0004-77, situada na Rua Genésio Moreira, 1181, São Francisco – CEP: 57.602.270, a utilizar e autorizar a utilização gratuita da imagem e voz do (a) aluno(a), de forma irrevogável e irretratável para uso específico na produção de eventuais matérias jornalísticas, programas de rádio e televisão, edição de revistas, fitas e CDs, homepage e outros veículos oficiais da ESCOLA, para fins exclusivos de divulgação da atuação pedagógica do SESC LER e de suas atividades, cedendo-lhe, a título gratuito e em caráter definitivo, os direitos autorais patrimoniais dela decorrentes.

() AUTORIZA(M) a saída do(a) aluno(a), abaixo nomeado(a), para participar das aulas-campo, pesquisas e passeios pedagógicos organizados pela direção desta Unidade SESC LER, Palmeira dos Índios, estabelecimento de ensino inscrita no CNPJ sob o nº 04.342.459/0004-77, situada na Rua Genésio Moreira, 1181, São Francisco – CEP: 57.602.270, ciente de que para os passeios fora dos arredores da escola serei avisado previamente.

() DECLARO estar ciente(s) perante Unidade SESC LER, Palmeira dos Índios, estabelecimento de ensino inscrita no CNPJ sob o nº 04.342.459/0004-77, situada na Rua Genésio Moreira, 1181, São Francisco – CEP: 57.602.270, que de acordo com o Regimento Escolar a Unidade Escolar – Sesc Ler Palmeira dos Índios – oferece o lanche aos seus alunos seguindo cardápio elaborado pela nutricionista da Instituição Sesc Alagoas. Desta forma, fica proibida a entrada de qualquer tipo de alimento por parte do aluno, e em casos de alergia e/ou intolerância alimentar, devidamente comprovado através de laudo médico (alergista/pediatra/nutricionista), constando o CID (Código Internacional de Doenças), para conhecimento da Escola, será fornecido um lanche diferenciado pela mesma.

Por ser verdade, firmo o presente e dou fé.

Palmeira dos Índios, _____ de _____ de _____.

Responsável Legal

Nome do Aluno(a)



Fecomércio
Senac

Serviço Social do Comércio
Regional Alagoas

TERMO DE AUTORIZAÇÃO MÚLTIPLA - CRIAR

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito,

NOME DO PAI		
Identidade:	Órgão emissor:	CPF:
NOME DA MÃE		
Identidade:	Órgão emissor:	CPF:

() AUTORIZA(MOS) a Unidade SESC LER, Teotônio Vilela, estabelecimento de ensino inscrita no CNPJ sob o nº 04.342.459/0005-58, situada na Rua Professor Joel Ferreira, 141- Loteamento Parque do Futuro / Q. J – São Jorge – CEP: 57 265-000, a utilizar e autorizar a utilização gratuita da imagem e voz do (a) aluno(a), de forma irrevogável e irretroatável para uso específico na produção de eventuais matérias jornalísticas, programas de rádio e televisão, edição de revistas, fitas e CDs, homepage e outros veículos oficiais da ESCOLA, para fins exclusivos de divulgação da atuação pedagógica do SESC LER e de suas atividades, cedendo-lhe, a título gratuito e em caráter definitivo, os direitos autorais patrimoniais dela decorrentes.

() AUTORIZA(M) a saída do(a) aluno(a), abaixo nomeado(a), para participar das aulas-campo, pesquisas e passeios pedagógicos organizados pela direção desta Unidade SESC LER, Teotônio Vilela, estabelecimento de ensino inscrita no CNPJ sob o nº 04.342.459/0005-58, situada na Rua Professor Joel Ferreira, 141- Loteamento Parque do Futuro / Q. J – São Jorge – CEP: 57 265-000, ciente de que para os passeios fora dos arredores da escola serei avisado previamente.

() DECLARO estar ciente(s) perante Unidade SESC LER, Teotônio Vilela, estabelecimento de ensino inscrita no CNPJ sob o nº 04.342.459/0005-58, situada na Rua Professor Joel Ferreira, 141- Loteamento Parque do Futuro / Q. J – São Jorge – CEP: 57 265-000, que de acordo com o Regimento Escolar a Unidade Escolar – Sesc Ler Teotônio Vilela – oferece o lanche aos seus alunos seguindo cardápio elaborado pela nutricionista da Instituição Sesc Alagoas. Desta forma, fica **proibida** a entrada de qualquer tipo de alimento por parte do aluno, e em casos de alergia e/ou intolerância alimentar, devidamente comprovado através de laudo médico (alergista/pediatra/nutricionista), constando o CID (Código Internacional de Doenças), para conhecimento da Escola, será fornecido um lanche diferenciado pela mesma. Por ser verdade, firmo o presente e dou fé.

Teotônio Vilela, _____ de _____ de _____.

Responsável Legal

Nome do Aluno(a)



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: WT9XH-CQEPD-3E9SZ-RFL25

Tipo de assinatura: Avançada

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ MEIRE CELIA LIMA DA SILVA - Signatário (CPF *****.628.585-****) em 11/12/2024 16:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.19.160.154	Não disponível
Autenticação	
mcelia@sescalagoas.com.br	
Email verificado	
gmHLG0C4H/3mII/7hHw2BT/U1J12bOyAT0a1s9K3U7I=	
SHA-256	

- ✓ AMANDA CRISTINA GONÇALVES GOMES - Signatário (CPF *****.370.844-****) em 11/12/2024 16:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização	
186.235.156.50	Lat: -9,627472	Long: -35,702964
	Precisão: 14 (metros)	
Autenticação		
agoncalves@sescalagoas.com.br		
Email verificado		
aECadF16/zasxI0Oy04ygpRjtUiHvGI+Jw8fMr0RDUU=		
SHA-256		

✓ CARLOS ALBERTO MARQUES PESSOA JUNIOR - Signatário em 12/12/2024
15:32 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
190.15.103.66	Não disponível
Autenticação	cjunior@sescalagoas.com.br (Verificado)
Login	
TM4T3lgNsRDYO2qOh8wfOkKcbBP2RWxR5O/kIR751Yg=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://www.dropsigner.com/validate/WT9XH-CQEPD-3E9SZ-RFL25>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://www.dropsigner.com/validate>