|  |
| --- |
| **Anexo III**  **Formulário Socioeconômico – Jovem**  **Ao Escritório Nacional dos Escoteiros do Brasil** |

Como responsável pelo preenchimento deste formulário, indico a veracidade das informações a seguir indicadas, sabendo que podem ser solicitados comprovantes e informações adicionais ao longo do processo de seleção.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PRESENTANTE** | | | |
| Nome: | | | |
| CPF: | | | |
| E-mail: | | Telefone para contato: | |
| **DADOS GERAIS DO CANDIDATO** | | | |
| Nome do(a) jovem: | | | |
| Região/UEL: | | Número de registro UEB: | |
| Nome do responsável legal: | | | |
| CPF: | | RG: | |
| Endereço completo: | | | |
| Bairro: | Cidade/UF: | | CEP: |
| E-mail: | | Telefone para contato: | |
| **INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS** | | | |
| Desempregado(a): ( ) sim ( ) não | | | |
| Profissão: | | | |
| Número de pessoas que moram em sua residência | | | |
| Quantos adultos? | | Quantas crianças e/ou Adolescente? | |
| Renda Mensal | | Mês de referência: | |
| (O valor da renda mensal deve considerar a renda de todas as pessoas que moram na mesma residência) | | | |
| Tem outra fonte de renda? | | Se sim, indique qual? | |
| ( ) sim ( ) não | |  | |
| Possui casa própria? ( ) sim ( ) não | | | |
| A família é beneficiária de Programas Assistenciais? ( ) sim ( ) não | | | |
| Se sim, qual? | | | |

Eu, , acima qualificado, ciente de que em caso de falsas informações estarei sujeito às penalidades na forma da Lei, declaro perante a União dos Escoteiros do Brasil que minha renda família mensal é de R$ e encaminho em anexo documentos comprovatórios. Portanto, atesto estar dentro das condições estabelecidas no Edital de Processo Seletivo da Operação-K para o 25º Jamboree Mundial.

Local e data:

Assinatura do solicitante:

Envie uma cópia deste Termo de Compromisso assinado e digitalizado para o e-mail: **operacaok**[**@escoteiros.org.br**](mailto:selecao@escoteiros.org.br)