

INSCRIÇÕES PARA OS PROGRAMAS FLORESCER E INICIAÇÃO PROFISSIONAL - ANO 2025

Orientações:

- 1º: Preencher corretamente todos os campos da ficha de inscrição.
- 2º: Anexar cópia de todos os documentos (não serão feitas cópias no local).

3º: <u>Data para entrega do formulário preenchido e documentação</u>: <u>somente nos dias 01</u> <u>e 02</u> de outubro de 2024 nas Casas Florescer Interlagos e Forqueta (07h30min às 17h).

Após esta data não serão aceitos documentos.

Junto a Ficha de Inscrição, deverão ser anexados os seguintes documentos:

- Cópia da certidão de nascimento, cópia do CPF, cópia do cartão SUS e plano de saúde do candidato;
- Caso a criança e/ou adolescente seja adotado, ou que o mesmo resida com outro membro da família que não sejam o pai e a mãe, o responsável legal deverá apresentar o comprovante de guarda;
- Cópia do atestado de escolaridade ou boletim do último trimestre;
- Cópia do CPF dos responsáveis legais;
- Cópia do comprovante da renda familiar atualizado se algum membro da família (pai ou mãe) não trabalhar, deverá anexar cópia da carteira de trabalho para a verificação e apresentar o documento original em entrevista. Em caso de trabalho autônomo, apresentar declaração de renda com firma reconhecida em cartório ou o imposto de renda exercício 2023;
- Cópias dos comprovantes de gastos fixos (luz, água, internet, aluguel, financiamentos, remédios, etc.);
- Cópia de laudos e receitas (em caso de acompanhamento médico ou outras especialidades),
- Cópia do comprovante de endereço.

TODA DOCUMENTAÇÃO DEVE SER ENTREGUE EM ENVELOPE OU SACO PLÁSTICO IDENTIFICADO COM O NOME DO (A) CANDIDATO (A).

NA FALTA DE ALGUM DOS DOCUMENTOS, A INSCRIÇÃO SERÁ DESCONSIDERADA.



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome complete do ca		
Data de nascimento:		Idade: () Masculino () Feminino () Outros
Endereço residencial	do candidato:	
Rua:		Número:
Bairro:		Cidade:
Ponto de referência: _		
Telefones / WhatsApp):	
Informações escolario	lade :	
Escola:		Bairro da escola:
Série/ano que estará	cursando em 2025:	Turno: () Manhã () Tarde () Noite
Informações familiare	<u>es</u> :	
Nome do(a) responsá	vel legal:	
Funcionário Randonco	orp: () Sim ()Não. Se sim	n, qual empresa da companhia trabalha:
Ramal:	Turno:	Matricula:
Nome do cônjuge:		
Local de trabalho		Horário:
Renda mensal total b	r uta da família: R\$	
Número de pessoas q	ue moram na residência	a:
Residência: () Própri	a () Cedida () Alugad	da - R\$ () Financiada - Prestação: R\$
Candidato realiza algu	ım tipo de acompanham	mento médico: () Sim ()Não. Se sim , qual especialidade?
Dados assistência soc	ial:	
Número de Inscrição S	Social – NIS:	Vinculado ao Cadastro Único: () Sim () Não
		() Não Recebe Auxilio Brasil: () Sim () Não
Valor do auxílio: R\$		Recebe BPC – Benefício de Prestação continuada: ()Sim () Não
Escreva um breve re	lato sobre a importânc	cia da inclusão do candidato no Programa Florescer e/ou Iniciação
Profissional.		
Contatos: (54) 3239-2	656 (Interlagos – junto	o a Randoncorp) (54) 3239-1992 (Forqueta – junto a Frasle Mobility)
Caxias do Sul, c	le de 20	024.
	Assinatura do resp	oonsável: