



INSCRIÇÕES PARA OS PROGRAMAS FLORESCER E INICIAÇÃO PROFISSIONAL – ANO 2027

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: **Período para a entrega do formulário preenchido e documentação exigida: de 25 a 28 de agosto de 2026 nas Casas Florescer Interlagos e/ou Forqueta, das 8h às 16h.**

Após o dia 28 de agosto não serão aceitos documentos.

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

- Cópia da certidão de nascimento, CPF, RG, cartão SUS e/ou 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 legal;
- Cópia do atestado de frequência escolar e/ou boletim escolar do último trimestre;
- Cópia do CPF e RG dos responsáveis legais;
- Cópia do comprovante de renda familiar atualizado – se algum membro da família (pai ou mãe) não exercer atividade remunerada, deverá anexar cópia da Carteira de Trabalho para a verificação e apresentar original em entrevista. Em caso de trabalho autônomo, apresentar declaração de renda com firma reconhecida em cartório ou declaração do Imposto de Renda exercício de 2026, ano-calendário 2025;
- Cópias dos comprovantes de gastos fixos (energia elétrica, água, internet, aluguel, financiamentos, medicamentos etc.);
- Cópia de laudos e receitas médicas (em caso de acompanhamento médico ou outras especialidades),
- Cópia do comprovante de endereço atualizado.

**A DOCUMENTAÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE EM ENVELOPE OU SACO PLÁSTICO IDENTIFICADO COM O NOME COMPLETO DO CANDIDATO.
A FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO EXIGIDO RESULTARÁ NA
DESCCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.**



Instituto
Elisabetha
Randon



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo do candidato: _____

Data de nascimento: _____ Idade: _____ () Masculino () Feminino () Prefere não informar

Endereço residencial do candidato:

Logradouro: _____ Número: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Ponto de referência: _____

Telefones / WhatsApp para contato: _____

Informações sobre escolaridade:

Escola: _____ Bairro da escola: _____

Série/ano que cursará em 2027: _____ Turno: () Manhã () Tarde () Noite

Informações familiares:

Nome do (a) responsável legal (a): _____

É funcionário da Randoncorp/Frasle Mobility () Sim () Não. **Se sim**, em qual empresa trabalha: _____

Ramal: _____ Turno: _____ Matrícula: _____

Nome do cônjuge: _____

Local de trabalho: _____ Horário: _____

Renda mensal **total bruta** da família: R\$ _____

Número de pessoas que moram na residência: _____

Residência: () Própria () Cedida () Alugada : R\$ _____ () Financiada - Prestação: R\$ _____

Candidato realiza algum tipo de acompanhamento médico: () Sim () Não. Se sim, qual especialidade?

Dados assistência social:

Número de inscrição Social – NIS: _____ Vinculado ao Cadastro Único: () Sim () Não

Vinculado ao CRAS: () Sim. Qual? _____ () Não Recebe Auxílio Brasil: () Sim () Não

Valor do Auxílio: R\$ _____ Recebe BPC – Benefício de Prestação continuada: () Sim () Não

Escreva um breve relato sobre a importância da participação do candidato no Programa Florescer e/ou Iniciação Profissional.

Contatos: (54) 3239-2656 (Interlagos – junto à Randoncorp) | (54) 3239-1992 (Forqueta – junto à Frasle Mobility)

Caxias do Sul, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do responsável: _____