

Ficha de Inscrição Voluntário/a

Inscrição n.º _____

1. Dados Pessoais

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Data de Nascimento: ____/____/____

B.I. n.º _____ N.º de Contribuinte: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Telefone/ Telemóvel: _____ Carta de Condução: Sim Não

E-mail: _____

2. Habilitações Literárias

Sem escolaridade

Ensino Secundário

1.º Ciclo

Ensino Médio/Bacharelato

2.º Ciclo

Ensino Superior

3.º Ciclo

Outro. Qual? _____

3. Condição perante o trabalho

Estudante

Incapacitado/a perante o trabalho

Trabalhador/a Estudante

Desempregado/a

Exerce uma profissão

Reformado/a

Doméstica

Outra. Qual? _____

4. Profissão: _____ Entidade: _____

5. Outras Competências (saberes específicos, formações, ...): _____

6. Experiência anterior em Voluntariado:

Sim Não

Se sim, indique:

6.1. Instituição: _____

6.2. Área/s: _____

6.3. Tipo/s de Atividade/s: _____

6.4. Duração: _____

7. Razões que o/a motivam para a prática do Voluntariado

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alargar a rede de contactos pessoais | <input type="checkbox"/> Contacto com novas realidades |
| <input type="checkbox"/> Valorização profissional | <input type="checkbox"/> Vontade de ajudar os outros |
| <input type="checkbox"/> Satisfação e enriquecimento pessoal | <input type="checkbox"/> Sentir-se útil |
| <input type="checkbox"/> Ocupação de tempos livres | <input type="checkbox"/> Outra. Qual? _____ |

8. Áreas de interesse (assinale 4 por ordem de preferência)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ação Social | <input type="checkbox"/> Emprego e Formação Profissional |
| <input type="checkbox"/> Atividades culturais e recreativas | <input type="checkbox"/> Informação/ Prevenção |
| <input type="checkbox"/> Ambiente | <input type="checkbox"/> Justiça (apoio à vítima, reinserção social, direitos humanos) |
| <input type="checkbox"/> Associativismo | <input type="checkbox"/> Minorias Etnicas |
| <input type="checkbox"/> Ciência e Cultura | <input type="checkbox"/> Protecção Civil/ Bombeiros |
| <input type="checkbox"/> Ajuda humanitária | <input type="checkbox"/> Reabilitação/ Reinserção Social |
| <input type="checkbox"/> Deficiência | <input type="checkbox"/> Recuperação do Património Histórico/cultural |
| <input type="checkbox"/> Desenvolvimento Comunitário | <input type="checkbox"/> Protecção e bem-estar animal |
| <input type="checkbox"/> Desporto | <input type="checkbox"/> Saúde |
| <input type="checkbox"/> Educação | <input type="checkbox"/> Outra. Qual? _____ |

9. Público-alvo para a prática de voluntariado (assinale 3 por ordem de preferência)

Crianças

Famílias carenciadas

Jovens

População em geral

Idosos

Outra

Mulheres

Qual? _____

10. Tempo disponível para a prática do Voluntariado (indique n.º de horas em cada período)

Horário	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

11. Observações (referir outros aspetos relevantes): _____

12. Período disponível para a prática do Voluntariado.

Data de início: ___/___/____

Data de termo: ___/___/____

Paredes, ____ de _____ de _____

O/a Voluntário/a
