

## 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"/> Reabilitação e renovação das áreas urbanas                    |
| <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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Nota:** Anexar fotocópia do Bilhete de Identidade do/a Voluntário/a.

Paredes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**O/a Voluntário/a**

\_\_\_\_\_