



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA VOLUNTÁRIOS

1. Dados Pessoais

Nome: _____

Sexo: M ☐ F ☐

Data de Nascimento: ____/____/____

N.º de Contribuinte: _____ N.º CC: _____ Carta de condução: Sim ☐ Não ☐

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

Tel: _____ TM: _____

E-mail: _____@_____

2. Habilitações Literárias

3. Profissão: _____

4. Outras Competências: _____

5. Áreas de interesse (assinale com um x)

<input type="checkbox"/>	Ação Cívica	<input type="checkbox"/>	Ação Social
<input type="checkbox"/>	Ciência e/ou Cultura	<input type="checkbox"/>	Defesa do Consumidor
<input type="checkbox"/>	Desporto	<input type="checkbox"/>	Educação
<input type="checkbox"/>	Defesa do Património e do Ambiente	<input type="checkbox"/>	Emprego e Formação Profissional
<input type="checkbox"/>	Saúde	<input type="checkbox"/>	Proteção Civil/Bombeiros
<input type="checkbox"/>	Promoção do Voluntariado e da Solidariedade Social		
<input type="checkbox"/>	Justiça (Apoio à Vítima; Reinserção Social; Direitos Humanos)		
<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento da Vida Associativa e da Economia Social		
<input type="checkbox"/>	Outra.		
<input type="checkbox"/>	Qual? _____		

6. Tempo que dispõe para essa Atividade

<input type="checkbox"/>	1 hora por semana
<input type="checkbox"/>	2 a 3 horas por semana
<input type="checkbox"/>	4 a 5 horas por semana



<input type="checkbox"/>	6 horas por semana
<input type="checkbox"/>	Mais 6 horas por semana

7. Já exerceu anteriormente alguma Atividade de Voluntariado

<input type="checkbox"/>	Sim	Área(s): _____
		Tempo de Duração: _____
		Entidade: _____
<input type="checkbox"/>	Não	

Vila Real, _____ de _____ de _____

O/A Voluntario (a): _____

O/A Responsável: _____

Os dados fornecidos pelos voluntários e que constam desta ficha são confidenciais e destinam-se ao tratamento informático para gestão dos processos dos voluntários, no âmbito do Banco Local de Voluntariado de Vila Real