

BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE ALIJÓ

FICHA DE INSCRIÇÃO VOLUNTÁRIO

1. DADOS PESSOAIS

Nome (completo): _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / ___ Sexo: F M

Doc. de Identificação n.º _____ Data: ___ / ___ / ___ Arquivo: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telemóvel: _____ / _____ E-mail: _____

Carta de Condução: SIM NÃO

2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

- Sem estudos
- 1.º Ciclo (4.º ano/classe)
- 2.º Ciclo (6.º ano)
- 3.º Ciclo (9.º ano)
- Ensino Secundário (12.º ano)
- Curso Profissional Indique área/curso _____
- Bacharelato Indique área/curso _____
- Licenciatura Indique área/curso _____
- Mestrado Integrado Indique área/curso _____
- Mestrado Pré-Bolonha Indique área/curso _____

3. **PROFISSÃO/OCUPAÇÃO:** _____

4. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Empregado(a) Desempregado(a) Aposentado(a)

5. OUTRAS COMPETÊNCIAS (EX. LÍNGUA GESTUAL, CONHECIMENTOS DE INFORMÁTICA, OUTROS IDIOMAS)

6. ÁREAS DE INTERESSE (ESCOLHA MÚLTIPLA)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Atividades culturais e recreativas | <input type="checkbox"/> Emprego e formação profissional |
| <input type="checkbox"/> Apoio a pessoas portadoras de deficiência | <input type="checkbox"/> Exclusão social |
| <input type="checkbox"/> Apoio a pessoas com problemas de saúde | <input type="checkbox"/> Floresta |
| <input type="checkbox"/> Apoio e solidariedade social | <input type="checkbox"/> Formação profissional |
| <input type="checkbox"/> Apoio a atividades de lazer e tempo livres | <input type="checkbox"/> Humanização do acesso aos serviços públicos |
| <input type="checkbox"/> Bombeiros | <input type="checkbox"/> Informação/Prevenção |
| <input type="checkbox"/> Ciência | <input type="checkbox"/> Justiça (Apoio à vítima, reinserção social, direitos humanos) |
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Proteção civil |
| <input type="checkbox"/> Cooperação para o desenvolvimento | <input type="checkbox"/> Proteção do património |
| <input type="checkbox"/> Desporto | <input type="checkbox"/> Reabilitação/reinserção social |
| <input type="checkbox"/> Desenvolvimento da vida associativa | <input type="checkbox"/> Reabilitação e renovação de áreas urbanas |
| <input type="checkbox"/> Defesa de direitos de grupos de minorias | <input type="checkbox"/> Recuperação do património histórico/cultural |
| <input type="checkbox"/> Desenvolvimento comunitário | <input type="checkbox"/> Saúde |
| <input type="checkbox"/> Educação | <input type="checkbox"/> Universidade Sénior |

Outra área de interesse (ex.: informática):

7. **TEMPO QUE DISPÕE PARA A ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO:** (Indique quais os horários que tem disponibilidade)

Dias da Semana	Manhã	Tarde	Noite
Segunda-feira	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h
Terça-feira	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h
Quarta-feira	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h
Quinta-feira	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h
Sexta-feira	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h
Sábado	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h
Domingo	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h	Das ____h às ____h

8. **TEM DISPONIBILIDADE PARA SER VOLUNTÁRIO FORA DA SUA FREGUESIA/LOCALIDADE?**

Sim Não

9. **JÁ EXERCEU ANTERIORMENTE ALGUMA ATIVIDADE DE VOLUNTARIADO?**

SIM NÃO

Se **SIM**, em que área: _____

Tarefas desenvolvidas: _____

Tempo de duração da atividade voluntária: _____

Organização/Entidade: _____

10. ATUALMENTE EXERCE ALGUMA ATIVIDADE VOLUNTÁRIA?

SIM NÃO

Se **SIM**, em que área: _____

Tarefas desenvolvidas: _____

Organização/Entidade: _____

11. ESTÁ DISPONÍVEL A PARTIR DE QUE DATA: ___ / ___ / ___

12. ESTÁ DISPONÍVEL ATÉ QUE DATA: ___ / ___ / ___

DATA: _____, _____ de _____ de 20_____

O VOLUNTÁRIO

O RESPONSÁVEL (SE TIVER MENOS DE 18 ANOS)
