

## Ficha de Inscrição Voluntários

### Dados pessoais

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Carta de condução:  Sim  Não

Habilitações Literárias (assinale com uma cruz):

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sem estudos               | <input type="checkbox"/> 3º ciclo (9º ano)           | <input type="checkbox"/> Ensino Superior |
| <input type="checkbox"/> 1º ciclo (4º ano/ classe) | <input type="checkbox"/> Ensino Secundário (12º ano) | Curso: _____                             |
| <input type="checkbox"/> 2º ciclo (6º ano)         | <input type="checkbox"/> Bacharelato                 | _____                                    |

Situação actual (assinale com uma cruz):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Estudante       | <input type="checkbox"/> Reformado/ Pensionista |
| <input type="checkbox"/> Empregado/a     | <input type="checkbox"/> Outra. Qual? _____     |
| <input type="checkbox"/> Desempregado/ a | _____   |

Profissão que exerce ou exerceu: \_\_\_\_\_

### Experiência em voluntariado

Tem formação em voluntariado?  Sim  Não

Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Tem experiência em voluntariado?  Sim  Não

Entidade: \_\_\_\_\_



Actualmente exerce alguma actividade de voluntariado?  Sim  Não

Se sim, em que área? \_\_\_\_\_

Tarefas desenvolvidas: \_\_\_\_\_

Entidade: \_\_\_\_\_

### ***Razões que o motivam para a prática do voluntariado***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alargar a rede de contactos pessoais | <input type="checkbox"/> Obtenção de novas experiências |
| <input type="checkbox"/> Valorização profissional             | <input type="checkbox"/> Ajudar o Outro                 |
| <input type="checkbox"/> Satisfação e enriquecimento pessoal  | <input type="checkbox"/> Incentivado por terceiros      |
| <input type="checkbox"/> Ocupação de tempos livres            | <input type="checkbox"/> Outra. Qual? _____             |

### ***Áreas de interesse***

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acção Cívica                      | <input type="checkbox"/> Deficiência   | <input type="checkbox"/> Promoção do Voluntariado e da solidariedade social |
| <input type="checkbox"/> Acção Social                      | <input type="checkbox"/> Desenvolvimento da vida associativa e economia social | <input type="checkbox"/> Protecção civil/ Bombeiros                         |
| <input type="checkbox"/> Apoio/ distribuição alimentar     | <input type="checkbox"/> Desporto  | <input type="checkbox"/> Reinserção social                                  |
| <input type="checkbox"/> Cultura                           | <input type="checkbox"/> Educação  | <input type="checkbox"/> Saúde  |
| <input type="checkbox"/> Cooperação para o desenvolvimento | <input type="checkbox"/> Emprego e formação profissional                       | <input type="checkbox"/> Outro: _____                                       |
| <input type="checkbox"/> Defesa do consumidor              | <input type="checkbox"/> Justiça (apoio à vítima e direitos humanos)           | _____   |
| <input type="checkbox"/> Defesa do Património/ Ambiente    |  |   |

### ***Descrição das actividades que gostaria de realizar***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

---

### ***População com quem pretende realizar o voluntariado***

- |  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Crianças e jovens           | <input type="checkbox"/> Pessoas em situação de dependência | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência     | <input type="checkbox"/> Grupos socioculturais              | _____                                 |
| <input type="checkbox"/> Imigrantes                  | <input type="checkbox"/> Comunidades locais                 |                                       |
| <input type="checkbox"/> Trabalhadores desempregados | <input type="checkbox"/> Famílias                           |                                       |
| <input type="checkbox"/> Pessoas idosas              | <input type="checkbox"/> Vítimas de violência               |                                       |

### ***Disponibilidade***

Dias da semana

|   |                |                |                |                |                |   |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---|
| D | 2 <sup>a</sup> | 3 <sup>a</sup> | 4 <sup>a</sup> | 5 <sup>a</sup> | 6 <sup>a</sup> | S |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---|

Horário: das \_\_\_\_\_ h às \_\_\_\_\_ h

Periodicidade \_\_\_\_\_

Durante quanto tempo estará disponível para o exercício do Voluntariado?

Data de início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de termo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### ***Freguesias onde gostaria de realizar o voluntariado***

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Data:

Assinatura: