

1. Dados Pessoais:

Nome (completo): _____

Sexo: M F

Data de Nascimento: _____

BI/Cartão de Cidadão nº _____ emissão/Validade _____ Arquivo _____

Código Postal: _____/____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____

Carta de condução: Sim Não

2. Habilitações Literárias (assinale com um X)

Sem Escolaridade

1º Ciclo

Ensino Médio/Bacharelato

2º Ciclo

Qual? _____

3º Ciclo

Ensino Superior

Ensino Secundário

Qual? _____

3. Profissão: _____

4. Situação Actual (assinale com um X)

Estudante

Desempregado/a

Reformado/a/Pensionista

Outra Qual? _____

Empregado/a

5. Outras Competências (formações, hobbies, ...):

6. Tem Formação em Voluntariado? Sim Não

6.1 Se sim, qual? _____

7. Tem Experiência em Voluntariado? Sim Não

7.1. Duração da Experiência: (assinale com um X)

- Menos de 6 meses

 1 ano – 2 anos
 6 meses – 1 ano

 Mais de 2 anos

Entidade: _____

7.2. Áreas em que realizou Voluntariado: (assinale com um X)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acção Social | <input type="checkbox"/> Desenvolvimento da Vida Associativa |
| <input type="checkbox"/> Infância | <input type="checkbox"/> Desporto |
| <input type="checkbox"/> Juventude | <input type="checkbox"/> Formação |
| <input type="checkbox"/> Idosos | <input type="checkbox"/> Saúde |
| <input type="checkbox"/> Deficiência | <input type="checkbox"/> Justiça (Apoio à Vítima, Reinserção Social...) |
| <input type="checkbox"/> Toxicodependência/Sem Abrigo | <input type="checkbox"/> Educação |
| <input type="checkbox"/> Minorias Étnicas/Imigração | <input type="checkbox"/> Defesa do Património e Ambiente |
| <input type="checkbox"/> Ciência e Cultura | <input type="checkbox"/> Outra |
| <input type="checkbox"/> Defesa do Consumidor | Qual? _____ |

8. Quais as razões que o motivam para a prática do Voluntariado? (assinale com um X)

- | | |
|---|---|
| <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? _____ |

9. Que tempo dispõe para o exercício do Voluntariado? (nº de horas em cada período)

	2 Feira	3 Feira	4 Feira	5 Feira	6 Feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							

10. Durante quanto tempo estará disponível para o exercício do Voluntariado?

Data de Início ____/____/____ Data de termo ____/____/____

11. Identifique a Tipologia de Público com que gostaria de trabalhar (assinale com um X):

Infância

Idosos

12. Observações (referir outros aspectos relevantes)

Tomei conhecimento do Regulamento Interno de Voluntariado

O/A Voluntário/a

Óbidos, ____ / ____ / ____

Os dados fornecidos pelos voluntários e que constam desta ficha, são confidenciais e destinam-se a tratamento informático para gestão dos processos dos voluntários, no âmbito do Banco de Voluntariado da Casa do Povo do Concelho de Óbidos.