



## Ficha de inscrição de Voluntário

N.º de Voluntário: \_\_\_\_\_

### 1. Identificação

Dados Pessoais

Nome:

Sexo: M  F  Data de Nascimento:

B.I.: \_\_\_\_\_ Carta de Condução:

Morada:

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

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

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

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

### 2. Informações adicionais

Habilitações Literárias

Sem nível de ensino	<input type="checkbox"/>	12º ano	<input type="checkbox"/>
1º ciclo (4ª classe)	<input type="checkbox"/>	Ensino Médio/Bacharelato	<input type="checkbox"/>
2º ciclo (6º ano)	<input type="checkbox"/>	Ensino Superior	<input type="checkbox"/>
3º ciclo (9º ano)	<input type="checkbox"/>		

Profissão (se reformado, indicar profissão exercida):

Outras Informações (experiências de vida, saberes, hobbies, formações, etc.)

### 3. Áreas de Interesse e Públicos

Actividades a desenvolver (escolha múltipla)

Acompanhamento pessoal a idosos	<input type="checkbox"/>	Formação/Ensino (acompanhamento de estudo)	<input type="checkbox"/>
Acompanhamento pessoal a crianças	<input type="checkbox"/>	Apoio a actividades de dinamização culturais	<input type="checkbox"/>
Actividades de animação com idosos	<input type="checkbox"/>	Actividades de defesa do património	<input type="checkbox"/>
Actividades de animação com crianças	<input type="checkbox"/>	Outra	<input type="checkbox"/>
Apoio nos cuidados pessoais	<input type="checkbox"/>		
Planeamento e dinamização de actividades de animação	<input type="checkbox"/>		
Acolhimento de público	<input type="checkbox"/>		

## Ficha de inscrição de Voluntário

N.º de Voluntário: \_\_\_\_\_

### Públicos (escolha múltipla)

População em geral  
Crianças  
Jovens  
Idosos  
Famílias

  
  
  
  

Internados em hospitais  
Visitantes  
Outros

  
  

### 4. Disponibilidade

Pontual

Eventos  Quais?

Regular  (especificar horário)

Campanhas  Quais?

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	sábado	domingo
manhã							
tarde							
noite							

Está disponível a partir de que data

Está disponível até que data

### 5. Experiência, formação e motivação

Experiência anterior em Voluntariado? Sim  Não

Instituição:

Tarefas desenvolvidas:

Por quanto tempo desenvolveu a acção? Dias  Semanas  Meses

Domínio de idiomas? Sim  Não   
Quais?

Instituição:

Tarefas desenvolvidas:

Por quanto tempo desenvolveu a acção? Dias  Semanas  Meses

Domínio de idiomas? Sim  Não   
Quais?

## Ficha de inscrição de Voluntário

Tem formação para a actividade de Voluntário? Sim  Não  N.º de Voluntário: \_\_\_\_\_  
Se sim indique qual:

Formação Inicial de Voluntários Sociais	<input type="checkbox"/>	Voluntariado Social e a Pessoas com Deficiência	<input type="checkbox"/>
Formação Inicial de Voluntários Culturais	<input type="checkbox"/>	Outra (Qual? _____)	<input type="checkbox"/>
Voluntariado Social e a Infância	<input type="checkbox"/>		
Voluntariado Social e a Terceira Idade	<input type="checkbox"/>		

Que razões o motivam/motivaram a exercer Voluntariado?

Pelo convívio	<input type="checkbox"/>	Os amigos também fazem	<input type="checkbox"/>
Pelo reconhecimento	<input type="checkbox"/>	Porque foi incentivado	<input type="checkbox"/>
É bom para a carreira profissional	<input type="checkbox"/>	Porque se sente útil	<input type="checkbox"/>
É bom para o futuro profissional	<input type="checkbox"/>	Outra Qual?	<input type="checkbox"/>
É/foi uma experiência nova	<input type="checkbox"/>		
Gosta de ajudar os outros	<input type="checkbox"/>		

Quais os benefícios que a prática de voluntariado lhe proporciona?

Alargar a rede de contactos pessoais	<input type="checkbox"/>	Ocupação de tempos livres	<input type="checkbox"/>
Valorização profissional	<input type="checkbox"/>	Outro Qual?	<input type="checkbox"/>
Satisfação/enriquecimento pessoal	<input type="checkbox"/>		

6. Como teve conhecimento do núcleo?

7. Observações

8. Assinatura

Data:

O Voluntário

9. Autorização

Não autorizo o Banco Local de Voluntariado a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos das actividades promovidas pela instituição e inserção numa base de dados do Município de Alcácer do Sal, no pressuposto da sua confidencialidade e prestação nos termos da Lei.

10. A preencher pelos serviços

Pedido nº: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_