



Data de Inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.º de Insc. \_\_\_\_ N.º de Sócio. \_\_\_\_

## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA VOLUNTARIADO

### 1. Dados Pessoais:

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

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: M  F  Idade \_\_\_\_ Anos

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

Código Postal: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

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

N.º Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_

N.º de Beneficiário: \_\_\_\_\_ N.º de Utente: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nome do Médico: \_\_\_\_\_

Sub-sistema de saúde: ADSE  Seguro Privado

Seguradora: \_\_\_\_\_ Outro: \_\_\_\_\_

Nível de escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Situação Profissional: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Morada: Largo Tabira de Pernambuco s/n 8800-456 Tavira

NIF:504832271

Telefone: 281322452 Telemóvel 927541647

E-mail: [aectavira@gmail.com](mailto:aectavira@gmail.com) / [ladoaladoprojeto@gmail.com](mailto:ladoaladoprojeto@gmail.com)



## Experiência De Voluntariado

Tem alguma formação em voluntariado: Sim  Não

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

Já exerceu alguma atividade de voluntariado? Sim  Não

Área/s: \_\_\_\_\_

Duração do voluntariado: \_\_\_\_\_

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

Qual a razão para a procura de voluntariado?

Alargar a rede de contactos pessoais

Ocupação de tempos livres

Valorização profissional

Obtenção de novas experiências

Satisfação e enriquecimento pessoal

Solidariedade

Incentivo de terceiros

Outra situação, indique qual? \_\_\_\_\_

### Áreas de interesse para a realização do voluntariado

Assinale as áreas de preferência e especifique os serviços que se disponibiliza a prestar.

Desporto:  \_\_\_\_\_

Saúde:  \_\_\_\_\_

Educação:  \_\_\_\_\_

Cultura:  \_\_\_\_\_

Louvres:  \_\_\_\_\_

Artesanato:  \_\_\_\_\_

Culinária:  \_\_\_\_\_

Morada: Largo Tabira de Pernambuco s/n 8800-456 Tavira

NIF:504832271

Telefone: 281322452 Telemóvel 927541647

E-mail: [aectavira@gmail.com](mailto:aectavira@gmail.com) / [ladoaladoprojeto@gmail.com](mailto:ladoaladoprojeto@gmail.com)



- Jardinagem:  \_\_\_\_\_
- Religião:  \_\_\_\_\_
- Fotografia:  \_\_\_\_\_
- Música:  \_\_\_\_\_
- Teatro:  \_\_\_\_\_
- Expressão Plástica:  \_\_\_\_\_
- Cabeleireiro :  \_\_\_\_\_
- Estética:  \_\_\_\_\_
- Visitas e acompanhamento ao domicílio a idosos:  \_\_\_\_\_
- Apoio ao estudo:  \_\_\_\_\_
- Outra área, indique qual: \_\_\_\_\_.

Disponibilidade para realização de voluntariado	
Dia	Hora
Segunda	
Terça	
Quarta	
Quinta	
Sexta	
Sábado	

População Alvo
----------------

- Crianças e jovens
- Adultos
- Idosos

O Voluntário: \_\_\_\_\_

Espaço Reservado à Direção: \_\_\_\_\_