

DATA DE RECEPÇÃO | ____ / ____ /20__

RESPONSÁVEL | _____



associação
luís pereira da mota
banco de voluntariado

FICHA DE INSCRIÇÃO NO BANCO DE VOLUNTARIADO DA ALPM

1. DADOS PESSOAIS

NOME

DATA DE NASCIMENTO NATURALIDADE

MORADA

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE CONCELHO

TELEFONE TELEMÓVEL E-MAIL

CARTÃO DO CIDADÃO N.º

2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

ÁREA DE FORMAÇÃO

3. OUTRAS COMPETÊNCIAS / INTERESSES

FORMAÇÕES / HOBBIES / COMPETÊNCIAS ARTÍSTICAS / INTERESSES

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

PROFISSÃO SITUAÇÃO FACE AO EMPREGO

OUTRAS EXPERIÊNCIAS RELEVANTES

5. ÁREAS DE INTERESSE E DISPONIBILIDADE

Creche.....

Jardim de Infância.....

Centro de Actividades de Tempos Livres..

Área Jovem.....

Apoio Domiciliário.....

Centro de Dia/ Centro de Convívio..

Lar de Idosos.....

Indiferente.....

Outro.....

especifique

Comunidade Terapêutica.....

Casa da Palmeira.....

DATA DE RECEPÇÃO | ____ / ____ /20__

RESPONSÁVEL | _____



associação
luís pereira da mota
banco de voluntariado

FICHA DE INSCRIÇÃO NO BANCO DE VOLUNTARIADO DA ALPM

6. PERÍODOS(S) DO DIA(S) DA SEMANA DISPONÍVEIS PARA A ACTIVIDADE DE VOLUNTÁRIO/A

(Especifique na tabela os períodos em que estará disponível):

| | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO | DOMINGO |
|-------|---------|-------|--------|--------|-------|--------|---------|
| MANHÃ | | | | | | | |
| TARDE | | | | | | | |
| NOITE | | | | | | | |

exemplo: das 9.00 às 13.00h.

HORÁRIO

7. OUTRAS INFORMAÇÕES

COMO TEVE CONHECIMENTO DO BANCO DE VOLUNTARIADO DA ALPM?

QUE RAZÕES O LEVAM A QUERER SER VOLUNTÁRIO(A)

O/A VOLUNTÁRIO/A:

DATA

7. RESUMO DA ENTREVISTA (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

PARECER

DATA DE INTEGRAÇÃO

VALÊNCIA

APÓLICE DO SEGURO N.º