



FICHA DE CANDIDATO A VOLUNTÁRIO

1. DADOS PESSOAIS

Nome _____

Género f m

Data de Nascimento ___/___/___

BI nº _____ Data _____ Arquivo de Identificação _____

Cartão de Cidadão _____ N° Contribuinte _____

Morada: _____

Localidade _____ Código-Postal _____ - _____

Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____

e-mail _____

Carta Condução sim não

2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS (COMPLETAS)

Sem Estudos 1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Ensino Secundário

Ensino Superior _____ (área/ grau)

3. OUTRAS COMPETÊNCIAS:

Línguas.

Quais? _____

Conhecimentos de Informática.

Quais? _____

Outras.

Quais? _____

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Profissão _____

Situação profissional:

Empregado Desempregado Reformado Estudante

5. EXPERIÊNCIAS ANTERIORES EM VOLUNTARIADO

Não Sim

Entidade _____ Área _____ Tempo de duração _____

6. ÁREAS DE INTERESSE:

Ação Cívica

Ação Social

Cooperação para o Desenvolvimento e/ou Ajuda Humanitária

Defesa do Património e do Ambiente

Ciência

Cultura

Defesa do Consumidor

Desenvolvimento da Vida Associativa e da Economia Social

Desporto

Educação

Emprego e Formação Profissional

Justiça (Apoio à Vítima; Direitos Humanos)

Reinserção Social

Promoção do Voluntariado e da Solidariedade Social

Proteção Civil/Bombeiros

Saúde

Turismo

Desenvolvimento Local

Outra.Qual? _____





7. PÚBLICO ALVO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Crianças | <input type="checkbox"/> Imigrantes |
| <input type="checkbox"/> Jovens | <input type="checkbox"/> Sem-abrigo |
| <input type="checkbox"/> Trabalhadores desempregados | <input type="checkbox"/> Toxicodependentes |
| <input type="checkbox"/> Grupos socioculturais | <input type="checkbox"/> Portadores de HIV/SIDA |
| <input type="checkbox"/> Portadores de deficiência | <input type="checkbox"/> Vítimas de violência |
| <input type="checkbox"/> Idosos | <input type="checkbox"/> Reclusos ou ex-reclusos |
| <input type="checkbox"/> Comunidades locais | <input type="checkbox"/> População em geral |
| <input type="checkbox"/> Dependentes | <input type="checkbox"/> Outros. Quais? _____ |

8. TEMPO QUE DISPÕE PARA A ATIVIDADE VOLUNTÁRIA:

- | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| 2ª Feira <input type="checkbox"/> | 3ª Feira <input type="checkbox"/> | 4ª Feira <input type="checkbox"/> | 5ª Feira <input type="checkbox"/> | 6ª Feira <input type="checkbox"/> | Sábado <input type="checkbox"/> | Domingo <input type="checkbox"/> |
| MANHÃ <input type="checkbox"/> | | TARDE <input type="checkbox"/> | | NOITE <input type="checkbox"/> | | |

Outra tipologia de horário. Qual?

Assinatura: _____

Data: __ / __ / ____

DIREITO À INFORMAÇÃO

Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o titular dos dados o direito de informação nos termos do nº 1 e 2 do artº 10º da lei 67/98 de 26.10.1998 – Lei da Proteção de Dados Pessoais.