**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| ENTIDADE 󠅳󠅳 VOLUNTÁRIO/A 󠅳󠅳 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | |
| Nome / Entidade |  | | | |
| Morada |  | | | |
| Localidade |  | | Código Postal |  |
| Data de Nascimento |  | Telefone / Telemóvel | |  |
| Habilitações |  | Atividade/Área Profissional | |  |
| Pessoa Responsável da Entidade | |  | | |
| Endereço eletrónico/Telefone/Telemóvel | |  | | |
| 󠅳Autorizo o envio de notificações no decorrer deste processo para o endereço eletrónico indicado. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARATERIZAÇÃO / ÁREAS DE VOLUNTARIADO** | | | |
| *Em que áreas gostaria de fazer voluntariado ou pretende voluntários? Escolha múltipla:* | | | |
| a) | Ação Social 󠅳󠅳 | b) | Cultura e Património 󠅳󠅳 |
| c) | Infância 󠅳󠅳 | d) | Ambiente 󠅳󠅳 |
| e) | Terceira Idade 󠅳󠅳 | f) | Associativismo 󠅳󠅳 |
| g) | Toxicodependência 󠅳󠅳 | h) | Desporto 󠅳󠅳 |
| i) | Imigração 󠅳󠅳 | j) | Emprego/Formação 󠅳󠅳 |
| k) | Turismo 󠅳󠅳 | l) | Justiça 󠅳󠅳 |
| m) | Saúde 󠅳󠅳 | n) | Educação/Ensino 󠅳󠅳 |
| o) | Educação 󠅳󠅳 | p) | Proteção Civil 󠅳󠅳 |
| q) | Ações de Sensibilização 󠅳󠅳 | r) | Distribuição/Recolha de Alimentos 󠅳󠅳 |
| s) | Acompanhamento Pessoal 󠅳󠅳 | t) | Angariação de Fundos 󠅳󠅳 |
| u) | Atividades de Animação 󠅳󠅳 | v) | Outros 󠅳󠅳 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOLUNTARIADO DE DURAÇÃO CONTÍNUA** | | | | | | | |
|  | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
| Manhã |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VOLUNTARIADO PONTUAL** | |
| Descrição da Atividade/Ação: | Período(s) do(s) dia(s) desejável p/voluntariado |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE VOLUNTÁRIOS (A preencher pela entidade)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEM ALGUMA EXPERIÊNCIA EM VOLUNTARIADO?** | Sim 󠅳 € | Não 󠅳 € |
| Se Sim, em que áreas fez voluntariado? | | |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VOLUNTÁRIO(A)** |  | **DATA** |  |
| **RESPONSÁVEL DA ENTIDADE** |  | **DATA** |  |
| **CÂMARA MUNICIPAL DE TORRE DE MONCORVO** |  | **DATA** |  |