



BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SESIMBRA

PROPOSTA PARA VOLUNTÁRIO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ NATURALIDADE: _____

B.I: _____ DATA DE EMISSÃO: _____ ARQUIVO: _____

MORADA: _____

_____ CÓDIGO POSTAL: _____

Nº DE TELEFONE PARA CONTACTO: _____

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL: _____

ACTIVIDADES QUE JÁ DESENVOLVEU _____

ÁREAS EM QUE DESEJA COLABORAR: _____

DISPONIBILIDADE PARA O VOLUNTÁRIO: DIÁRIA _____ SEMANAL _____

QUINZENAL _____ OUTRA _____ N º HORAS _____

DIAS PREFERIDOS _____

ASSINATURA: _____

DATA: ____ / ____ / ____