



Câmara Municipal de Sesimbra

Gabinete de Habitação, Ação Social e Saúde

FICHA DE INSCRIÇÃO DO VOLUNTÁRIO

Dados Pessoais

Nome (completo):	_____
Data de Nascimento:	____/____/____
BI/Cartão de Cidadão:	_____ AR / Passaporte: _____
Contribuinte:	_____ Carta de condução: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Morada:	_____
	_____ Localidade: _____
Código Postal:	_____/____ Freguesia: _____
Telefone:	_____ Telemóvel: _____
E-mail:	_____

Habilitações literárias

Ensino Básico <input type="checkbox"/>	Ensino Secundário <input type="checkbox"/>	Frequência universitária <input type="checkbox"/>
Licenciatura <input type="checkbox"/>	Qual: _____	
Outro nível de ensino <input type="checkbox"/>	Qual: _____	

Condição perante o trabalho

Estudante <input type="checkbox"/>	Empregado <input type="checkbox"/>	Desempregado <input type="checkbox"/>
Trabalho doméstico não remunerado <input type="checkbox"/>	Reformado <input type="checkbox"/>	



Câmara Municipal de Sesimbra

Profissão:

Outras competências/atividades:

(conhecimentos de informática, formação profissional noutras áreas, domínio de línguas estrangeiras, tempos livres e lazer...)

Disponibilidade

Pontual Regular

	Dias	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
Período	Manhã							
	Tarde							
	Noite							

Experiência/Formação de voluntariado

Já exerceu alguma atividade de voluntariado: Sim Não

Se sim, em que área (s): _____

Tem formação como voluntário: Sim Não

Entidade formadora: _____

Data da formação: ____/____/____

Áreas de trabalho voluntário que lhe despertam maior interesse

Ação Social Bibliotecas Ambiente Cultura Desporto Educação Juventude e Lazer Proteção Civil Saúde

Outra(s) /Qual/Quais? _____





Câmara Municipal de Sesimbra

Público com que gostaria de trabalhar

Crianças Idosos Jovens Pessoas com deficiência

Pessoas hospitalizadas ou dependentes Minorias étnicas

Outra(s) /Qual/Quais? _____

Existe algum projeto específico na Bolsa Local de Voluntariado em que gostaria de participar?

Sim Não

Se sim, qual/quais? _____

Sugestões/comentários que queira apresentar no âmbito do trabalho de voluntariado no concelho de Sesimbra:

Data ____ / ____ / ____