



TOGETHER INTERNATIONAL PORTUGAL

INSCRIÇÃO PARA VOLUNTARIADO

(QUEIRA PREENCHER OS CAMPOS APENAS COM LETRAS MAÍSCULAS)

Dados Pessoais	Nome (completo):									
	Morada (completa):									
	Localidade:				Código Postal:				Telf/Tlm:	
	Nacionalidade:			Naturalidade:			Data Nascimento:			Idade:
	B.I /C.C:			Data Emissão:				Local Emissão:		
	Contribuinte nº:				Sexo:	Masculino <input type="checkbox"/>		Feminino <input type="checkbox"/>		
	Carta de Condução:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>			E-mail:				
Habilitações Literárias	Sem Escolaridade		<input type="checkbox"/>							
	1º Ciclo	<input type="checkbox"/>	Ensino Secundário			<input type="checkbox"/>				
	2º Ciclo	<input type="checkbox"/>	Ensino Médio/Bacharelato			<input type="checkbox"/>	Qual?			
	3º Ciclo	<input type="checkbox"/>	Ensino Superior			<input type="checkbox"/>	Qual?			
Situação Profissional	Estudante		<input type="checkbox"/>	Desempregado(a)			<input type="checkbox"/>			
	Empregado(a)		<input type="checkbox"/>	Reformado(a)/Pensionista			<input type="checkbox"/>			
	Outra		<input type="checkbox"/>	Qual?						

Outras Competências (formações, hobbies, linguagem gestual, informática, etc.)									
Tem Formação em Voluntariado:		Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Se sim, qual?					
Tem Experiência em Voluntariado:		Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Se sim, quantos anos?					
Onde:									

Quais as razões que o motivam para a prática do Voluntariado:									
Alargar a rede de contactos pessoais				<input type="checkbox"/>	Satisfação e enriquecimento pessoal				<input type="checkbox"/>
Valorização Profissional				<input type="checkbox"/>	Ocupação de tempos livres				<input type="checkbox"/>
Obtenção de novas experiências				<input type="checkbox"/>	Ajudar o outro				<input type="checkbox"/>
Incentivado por terceiros				<input type="checkbox"/>					



TOGETHER INTERNATIONAL PORTUGAL

Qual o tempo disponível para o exercício do Voluntariado?

Part-Time



Full Time



	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

Em que área gostaria de fazer Voluntariado?

Apoio Social	<input type="checkbox"/>	Apoio Médico	<input type="checkbox"/>	Banco de Voluntariado	<input type="checkbox"/>
Apoio Domiciliário	<input type="checkbox"/>	Ajuda Humanitária e de Emergência	<input type="checkbox"/>	Departamento de Formação	<input type="checkbox"/>
Lar	<input type="checkbox"/>	Apoio Jurídico	<input type="checkbox"/>	Programa Saúde para todos	<input type="checkbox"/>
Marketing, Comunicação e Imagem	<input type="checkbox"/>	Programa Educação para Todos	<input type="checkbox"/>	Cooperação Des. Sustentável	<input type="checkbox"/>
Informática	<input type="checkbox"/>	Programa Alimentos para Todos	<input type="checkbox"/>	Projetos Sociais	<input type="checkbox"/>

Está apenas interessado em participar em actividades pontuais:

Sim



Não



Tem interesse em sugerir actividades a desenvolver em regime de Voluntariado?

Sim



Não



Se sim. Qual/Quais?

Observações:

Data:

O Voluntário:

Nota:

Os dados fornecidos pelos Voluntários e que constam desta ficha, **são confidenciais** e destinam-se apenas a tratamento informático para gestão dos processos dos Voluntários, no âmbito do Gabinete de Recursos humanos - Voluntariado.

Mod. FV01/20

Morada: Rua Professor aristides Amorim Girão, nr. 82 Piso -1,
3510-049 Viseu

Web: www.togetherinternational.eu

Instagram: togetherinternationalngo

T: +351 969162623

Email: info.portugal@togetherinternational.eu

Twitter: @togetherintngo

Facebook: @togetherinternational.pt