



**Bolsa de Voluntários de Sá - Monção**  
**Ficha de Inscrição para Voluntários**

**1. Dados Pessoais**

Nome (completo): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sexo: M  F

N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_ BI: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ TM: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Carta de condução: Sim  Não

**2. Habilitações Literárias (assinale com um x)**

Sem Escolaridade

1.º Ciclo 2.º Ciclo 3.º

Ciclo

Ensino Secundário/Profissional

Médio/Bacharelato

Superior

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Qual? \_\_\_\_\_

Qual? \_\_\_\_\_

**3. Profissão:** \_\_\_\_\_

**4. Situação Actual (assinale com um x)**

Estudante

Empregado(a)

Desempregado(a)

Reformado/a/Pensionista

Outra?

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Qual? \_\_\_\_\_

**5. Outras Competências (formações, hobbies, ...):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Tem formação em voluntariado?** Si m  Não

6.1. Se sim. Qual? \_\_\_\_\_

**7. Tem experiência em voluntariado?** Si m  Não

\_\_\_\_\_



**8. Duração da experiência** (assinale com um x):

Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/>	1 a 2 anos	<input type="checkbox"/>
6 Meses - 1 ano	<input type="checkbox"/>	Mais de 2 anos	<input type="checkbox"/>

Entidade(s): \_\_\_\_\_

**9. Áreas em que realizou Voluntariado** (assinale com um x):

Acção Social	<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento da Vida Associativa	<input type="checkbox"/>
Infância	<input type="checkbox"/>	Desporto	<input type="checkbox"/>
Juventude	<input type="checkbox"/>	Formação	<input type="checkbox"/>
Idosos	<input type="checkbox"/>	Saúde	<input type="checkbox"/>
Deficiência	<input type="checkbox"/>	Justiça (apoio à vítima, reinserção social)	<input type="checkbox"/>
Toxicodependência/Sem Abrigo	<input type="checkbox"/>	Educação	<input type="checkbox"/>
Minorias Étnicas/Imigração	<input type="checkbox"/>	Defesa do Património e Ambiente	<input type="checkbox"/>
Ciência e Cultura	<input type="checkbox"/>	Outra	<input type="checkbox"/>
Defesa do Consumidor	<input type="checkbox"/>	Qual? _____	<input type="checkbox"/>

**10. Quais as razões que o motivam para a prática do voluntariado?** (assinale com um x)

Alargar a rede de contactos pessoais	<input type="checkbox"/>	Obtenção de novas experiências	<input type="checkbox"/>
Valorização profissional	<input type="checkbox"/>	Ajudar o outro	<input type="checkbox"/>
Satisfação e enriquecimento pessoal	<input type="checkbox"/>	Incentivado por terceiros	<input type="checkbox"/>
Ocupação de tempos livres	<input type="checkbox"/>	Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>

**11. Que tempo dispõe para o exercício do voluntariado?** (n.º horas em cada período)

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

**12. Durante quanto tempo estará disponível para o exercício do voluntariado?**

Data de início \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Data de termo \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**13. Identifique a tipologia de público com que gostaria de trabalhar** (assinale com um x)

População em geral	<input type="checkbox"/>	Juventude	<input type="checkbox"/>
Infância	<input type="checkbox"/>	Idosos	<input type="checkbox"/>



**14. Áreas de interesse** (assinale com um x)

**Ação Social**

- Infância   
Juventude   
Idosos   
Pessoas com deficiência   
Famílias carenciadas   
Minorias étnicas e imigrantes   
Toxicodependentes/sem abrigo   
Actividade de animação   
Recolha/Distribuição de alimentos   
Outra. Qual? \_\_\_\_\_

**Ciência e Cultura**

**Desporto**

**Educação**

- Actividades de acção educativa   
Actividades lúdicas   
Outra. Qual? \_\_\_\_\_

**Emprego e Formação profissional**

**Justiça**

- Apoio à vítima   
Protecção de crianças e jovens em risco   
Acções de sensibilização/prevenção   
Outra. Qual? \_\_\_\_\_

**Defesa do património e ambiente**

**Saúde**

- Acompanhamento a consultas   
Cuidados Pessoais (higiene/alimentação)   
Acções de sensibilização/prevenção   
Outra. Qual? \_\_\_\_\_

**15. Observações** (referir outros aspectos relevantes):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/A Voluntario (a): \_\_\_\_\_

O/A Responsável: \_\_\_\_\_