



Ficha de Inscrição do Voluntário

Fotografia

N.º Inscrição _____

1. Dados Pessoais

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ BI: _____

Endereço: _____

Localidade: _____ Código Postal: ____ - ____

Freguesia: _____

Telefone/telemóvel: _____ / _____ / _____

Email: _____

Carta de Condução:

Sim Não

2. Habilitações Literárias: _____

3. Profissão: _____ **Entidade:** _____

4. Outros Saberes/Hobbies/formações: _____

5. O que entende por Voluntariado? _____

6. Experiência anterior em Voluntariado:

Sim Não

6.1. Áreas: _____

6.2. Tipo de Actividades: _____

6.3. Duração: _____

6.4. Entidade(s): _____

7. Razões que o/a impelem a realizar Voluntariado, neste momento: _____

8. Áreas de Interesse (assinalar por ordem de preferência – 1,2,3...):

Acção Cívica	<input type="checkbox"/>	Deficiência	<input type="checkbox"/>
Acção Social	<input type="checkbox"/>	Desporto	<input type="checkbox"/>
Associativismo	<input type="checkbox"/>	Educação	<input type="checkbox"/>
Bombeiros	<input type="checkbox"/>	Emprego e Formação Profissional	<input type="checkbox"/>
Ciência	<input type="checkbox"/>	Protecção Civil	<input type="checkbox"/>
Cooperação para o Desenvolvimento	<input type="checkbox"/>	Protecção de Animais	<input type="checkbox"/>
Cultura	<input type="checkbox"/>	Justiça	<input type="checkbox"/>
Defesa do Consumidor	<input type="checkbox"/>	Saúde	<input type="checkbox"/>
Defesa do Património e Ambiente	<input type="checkbox"/>	Outra: _____	<input type="checkbox"/>

9. População Alvo de interesse para exercer Voluntariado:

Crianças	<input type="checkbox"/>	Pessoas Toxicodependentes	<input type="checkbox"/>
Famílias	<input type="checkbox"/>	População Sénior	<input type="checkbox"/>
Imigrantes	<input type="checkbox"/>	Indiferente	<input type="checkbox"/>
Internados em contexto hospitalar	<input type="checkbox"/>	Outra: _____	<input type="checkbox"/>
Jovens	<input type="checkbox"/>		
Pessoas com deficiência	<input type="checkbox"/>		

10. Disponibilidade para exercer Voluntariado:

Horário de Manhã	<input type="checkbox"/>	Indiferente	<input type="checkbox"/>
Horário de Tarde	<input type="checkbox"/>	Outra: _____	<input type="checkbox"/>
Horário Pós-Laboral	<input type="checkbox"/>		

Diariamente	<input type="checkbox"/>	Mensalmente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input type="checkbox"/>	Outra: _____	<input type="checkbox"/>
Quinzenalmente	<input type="checkbox"/>		

11. Formação para actividade de Voluntário:

Sim Não

11.1. Áreas: _____

12. Razões que o/a motivam a exercer Voluntariado:

Pelo Convívio	<input type="checkbox"/>	Porque gosta de ajudar os outros	<input type="checkbox"/>
Pelo Reconhecimento	<input type="checkbox"/>	Porque os amigos também o fazem	<input type="checkbox"/>
Porque é bom para a carreira profissional	<input type="checkbox"/>	Porque foi incentivado	<input type="checkbox"/>
Porque é bom para o futuro profissional	<input type="checkbox"/>	Porque se sente útil	<input type="checkbox"/>
Porque é uma experiência nova	<input type="checkbox"/>	Outra: _____	<input type="checkbox"/>

13. Benefícios que a prática do Voluntariado lhe proporciona:

Alargar a rede de contactos pessoais	<input type="checkbox"/>
Valorização Profissional	<input type="checkbox"/>
Satisfação/enriquecimento pessoal	<input type="checkbox"/>

Ocupação de tempos livres	<input type="checkbox"/>
Outra: _____	<input type="checkbox"/>

14. Como teve conhecimento do BLV VC?

15. Observações:

Eu _____
declaro ter tomado conhecimento do Regulamento Interno do BLV VC, estar disponível para entrevista prévia e formação inicial de Voluntários.

O Voluntário

Autorização do Encarregado de Educação

(no caso de o Voluntário ser menor de 18 anos)

Eu _____ (nome do responsável),
declaro que tomei conhecimento do Regulamento Interno do BLVC_VC e autorizo o meu
educando _____ (nome do Voluntário proponente)
a participar neste projecto.

Nota: Anexar fotocópia Bilhete de Identidade do Encarregado de Educação

Data: ____/____/____