

Inscrição nº \_\_\_\_\_

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_

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

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

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Telefone / Telemóvel: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Cartão de cidadão nº \_\_\_\_\_ Contribuinte nº \_\_\_\_\_

Carta de Condução:  Sim  Não

### 2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Não sabe ler nem escrever

Sem escolaridade

1º ciclo (4º ano)

2º ciclo (6º ano)

3º ciclo (9º ano)

Ensino Secundário

Ensino Médio na área: \_\_\_\_\_

Ensino Superior na área: \_\_\_\_\_

Outra. Qual? \_\_\_\_\_

### 3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação Profissional:

Empregado(a)

Desempregado(a)

Reformado(a)/Pensionista

Estudante

Outra. Qual? \_\_\_\_\_

#### 4. FORMAÇÃO EM VOLUNTARIADO

Não  Sim Qual? \_\_\_\_\_

#### 5. EXPERIÊNCIAS ANTERIORES EM VOLUNTARIADO

Não  Sim

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

Área(s): \_\_\_\_\_

Tempo de duração: \_\_\_\_\_

#### 6. ÁREAS DE INTERESSE

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Acções de sensibilização e/ou prevenção |
| <input type="checkbox"/> | Recolha/Distribuição de Alimentos       |
| <input type="checkbox"/> | Actividades de Acção Educativa          |
| <input type="checkbox"/> | Acompanhamento a consultas              |
| <input type="checkbox"/> | Actividades de Animação                 |
| <input type="checkbox"/> | Actividades desportivas                 |
| <input type="checkbox"/> | Actividades culturais                   |
| <input type="checkbox"/> | Outra. Qual? _____                      |

#### 7. PÚBLICO-ALVO

Crianças	<input type="checkbox"/>	Adultos	<input type="checkbox"/>
Adolescentes	<input type="checkbox"/>	Idosos	<input type="checkbox"/>
Jovens	<input type="checkbox"/>	Sem abrigo	<input type="checkbox"/>

**8. TEMPO QUE DISPÕE PARA O VOLUNTARIADO (HORÁRIO PARA CADA PERÍODO)**

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

Outra tipologia de horário. Qual? \_\_\_\_\_

**9. OBSERVAÇÕES**

---

---

---

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O/A Voluntário(a) \_\_\_\_\_  
(assinatura)

O/A Responsável \_\_\_\_\_  
(assinatura)

Os dados fornecidos são confidenciais e destinam-se a tratamento informático para gestão dos processos dos voluntários, no âmbito do Banco de Voluntariado da ACISJF.