

**1. Dados Pessoais**

(dados bem legíveis)

Nome:

Sexo: M  F  Idade:  Data de nascimento

Bilhete de Identidade N.º  data de emissão  Arquivo:

Cartão de cidadão N.º  Validade  Contribuinte N.º

Morada:

Localidade:  Código Postal

Freguesia :  Concelho :

Telefone  Telemóvel:

Endereço Eletrónico

Carta de Condução: sim  Não

**2. Habilitações Literárias** (assinalar com uma cruz)

(dados bem legíveis)

Sem estudos

1.º ciclo (4.º ano/classe)

2.º ciclo (6.º ano)

3.º ciclo (9.º ano)

Ensino secundário (12.º ano)

Bacharelato

Ensino superior ( área/curso)

**3. Situação actual** (assinalar com uma cruz)

Estudante

Empregado/a

Reformado/pensionista

Desempregado/a

**3. 1. Profissão/ocupação**

**4. Outras Competências** (ex., conhecimentos de informática, Francês, Inglês, outros idiomas, linguagem gestual)

**5. Áreas de interesse** (assinalar com uma cruz)

**Ação Social**

- Infância
- Juventude
- Idosos
- Pessoas com deficiência
- Famílias carenciadas

**Livres**

- Minorias étnicas e Imigrantes
- Toxicodependência
- Recolha/Distribuição de Bens essenciais
- Outra qual?
  
- Arqueologia**

**Desporto**

- Desporto Sénior
- Férias Desportivas

**Defesa do Património e Ambiente**

- Limpeza de zonas protegidas
- Protecção das florestas
- Trabalho com animais
- Protecção Civil /Bombeiros
- Outra Qual?

**Educação**

- Actividades de Acção Educativa
- Actividades Lúdicas
- Animação de recreios
- Outra Qual?

**Cultura/Ocupação dos Tempos**

- Bibliotecas Municipais
- Arquivo Municipal
- Centro Lúdico
- Colónia de Férias/OTL
  
- Museologia**

**Apoios e eventos**

- Infância/Juventude
- Família  Sénior

**Saúde**

- Acompanhamento a consultas
- Visitas a doentes
- Acções de sensibilização e/ou prevenção
- Outra Qual?

**6. Durante quanto tempo estará disponível para o exercício de voluntariado?**

- 1 hora/semana  
 2 a 3 horas/semana  
 4 a 5 horas/semana  
 > 6 horas/semana

Data do início    Data do termo

**7. Já exerceu anteriormente alguma actividade de Voluntariado?**

Sim  Área/s \_\_\_\_\_

Tempo de duração: \_\_\_\_\_

Entidade: \_\_\_\_\_

Não

**8. Quais as razões que o/a motivam para a prática do Voluntariado?** (assinalar com uma cruz)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 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="text"/> |

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

O voluntário/a \_\_\_\_\_

O Responsável: \_\_\_\_\_