



Conselho Nacional Para a Promoção  
do Voluntariado

## **BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE ESPINHO**

### **FICHA DE INSCRIÇÃO DO/A VOLUNTÁRIO/A**

#### **1. Dados Pessoais:**

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

Sexo:  Masculino  Feminino Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

B.I./C.C. n.º \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Endereço Eletrónico: \_\_\_\_\_

#### **2. Habilitações Literárias**

Sem Estudos  1º Ciclo  2º Ciclo  3º Ciclo  Secundário  Superior

Área: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Grau: \_\_\_\_\_

#### **3. Outras Formações:** \_\_\_\_\_

**4. Outras Competências** (Informática, Idiomas, *Hobbies*, etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Situação Profissional:**

Estudante                       Empregado/a                       Desempregado/a                       Reformado/a

Outra: \_\_\_\_\_

**6. Competências Profissionais:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. Já exerceu/ou exerce alguma atividade de Voluntariado?**

Sim    Área(s): \_\_\_\_\_

Tempo de Duração: \_\_\_\_\_

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

Não

**8. Tem formação em Voluntariado?**                       Sim                       Não

Se sim, qual? \_\_\_\_\_

**9. Principais motivações para o exercício da Atividade de Voluntariado:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**10. Quais poderão ser os seus contributos e que tipo de tarefas gostaria de realizar como Voluntário/a?**

---

---

---

**11. Indique o público com quem gostaria de trabalhar:**

Infância     Juventude     Seniores     Comunidade em geral     Outra: \_\_\_\_\_

**12. Assinale o tempo que dispõe para a Atividade de Voluntariado:**

- |  |                                |  |
|--|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 hora/ semana      | <input type="checkbox"/> Manhã | <input type="checkbox"/> Segunda-feira |
| <input type="checkbox"/> 2 a 3 horas/ semana | <input type="checkbox"/> Tarde | <input type="checkbox"/> Terça-feira   |
| <input type="checkbox"/> 4 a 5 horas/ semana | <input type="checkbox"/> Noite | <input type="checkbox"/> Quarta-feira  |
| <input type="checkbox"/> 6 horas/ semana     |                                | <input type="checkbox"/> Quinta-feira  |
| <input type="checkbox"/> > 6 horas/ semana   |                                | <input type="checkbox"/> Sexta-feira   |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Sábado        |
|  |                                | <input type="checkbox"/> Domingo       |

**13. Tem facilidade e meio de transporte para se deslocar?**     Sim     Não

**14. Outras informações:**

---

---

---

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

O/a Responsável: \_\_\_\_\_

O/a Voluntário/a: \_\_\_\_\_