



Associação Todos Pelos Outros - TPO

Sede

Rua D. Duarte Nuno, nº 50 - 3025-582 São Silvestre (Coimbra)

Telem: 917 985 452 / 917 726 274

E-mail: todospelosoutros@gmail.com

Ficha de inscrição para Voluntariado

(É favor preencher com letra bem legível)

1. Dados Pessoais:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

B.I./Cartão de Cidadão nº: _____ de ____/____/____ Arquivo de: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____

Contatos: Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

Disponibilidade de carro: Sim ___ Não ___

2. Profissão/Ocupação _____

3. Outras Competências (ex: linguagem gestual, conhecimentos de enfermagem, conhecimentos de informática, outros idiomas, ...):

4. Áreas de interesse para voluntariado:

5. Tempo que dispõe para a actividade de voluntariado

	Manhã	Nº horas	Tarde	Nº horas	Noite	Nº horas
Segunda						
Terça						
Quarta						
Quinta						
Sexta						
Sábado						
Domingo						

6. Já exerceu alguma actividade de voluntariado?

Sim ___ Não ___

Tempo de duração da actividade de voluntário(a) _____

Organização: _____

7. Actualmente exerce alguma actividade de voluntariado?

Se sim, em que área: _____

Tarefas desenvolvidas: _____

Organização: _____

8. Está disponível a partir de: ___/___/___ até ___/___/___

_____, ___ de _____ de 201__

O(A) Voluntário(a): _____

Despacho da Direcção

Esta proposta foi analisada na reunião de direcção em ___/___/___ e teve despacho

_____.

O Presidente

O Vice-Presidente ou Secretário
