



1. DADOS PESSOAIS

Nome completo			
Morada			
Naturalidade		Data de Nascimento ____ / ____ / ____	____ anos
Código-Postal	-	Localidade	
Telefone/Telemóvel		Carta de Condução	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Habilitações Literárias		Profissão/Ocupação	
Email			

2. INFORMAÇÃO ADICIONAL

Quais as razões que o(a) motivam para a prática do voluntariado?

☐ Alargar a rede de contactos pessoais

☐ Valorização profissional

☐ Satisfação e enriquecimento pessoal

☐ Ocupação de tempos livres

☐ Obtenção de novas experiências

☐ Ajudar o outro

☐ Incentivado por terceiros

☐ Outra. Qual?

Tempo que dispõe para a atividade de voluntariado (escolha múltipla):

☐ 2ª feira

☐ 6ª feira

☐ 3ª feira

☐ Sábado

☐ 4ª feira

☐ Domingo

☐ 5ª feira

☐ Manhã

☐ Tarde

Quantas horas semanais?

Indique a área(s) que gostaria de exercer o trabalho voluntário na SCMC:

☐ Infância

☐ Património Cultural

☐ Terceira Idade

☐ Formação/Capacitação

☐ Famílias e Comunidade

Observações

Data: ____ / ____ / ____

O/A voluntário(a):

Pela Misericórdia:

Os dados fornecidos pelos voluntários e que constam desta ficha são confidenciais e destinam-se ao tratamento informático para gestão dos processos dos voluntários, no âmbito do Projeto de Voluntariado da Santa Casa da Misericórdia da Covilhã.