

Formulário de Candidatura para o Voluntariado

| Identificação do Voluntário <small>(Preencher com Maiúsculas)</small> | |
|---|---|
| Nome: _____ | |
| Morada: _____ | |
| Código Postal: ____ - ____ | Localidade: _____ |
| Freguesia: _____ | Concelho: _____ |
| Data de Nascimento: ____/____/____ | Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Telefone/Telemóvel: _____ | E-mail: _____@_____. |
| Cartão de Cidadão: _____ | NIF: _____ |

| Outras Informações | | |
|---|---------------------|---------------------|
| Habilitações Literárias: _____ | | |
| Situação Profissional: <input type="checkbox"/> Desempregado (a) <input type="checkbox"/> Empregado (a) <input type="checkbox"/> Reformado (a) <input type="checkbox"/> Estudante | | |
| <input type="checkbox"/> Outra: _____ | | |
| Profissão: _____ | | |
| Outras Competências: _____ | | |
| Têm experiência em voluntariado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | |
| Em caso afirmativo: | | |
| Instituição | Tarefa desenvolvida | Duração das tarefas |
| | | |
| Em caso de necessidade, indique pelo menos uma pessoa e/ou instituição que possa dar referências suas: | | |
| Contacto: _____ | | |

| Preferências | |
|---|---|
| Em que áreas gostaria de prestar serviço de voluntariado? | |
| <p style="text-align: center;">Respostas Sociais</p> <p><input type="checkbox"/> Lar Residencial</p> <p><input type="checkbox"/> Centro de Atividades Ocupacionais</p> <p><input type="checkbox"/> Educacional</p> <p><input type="checkbox"/> Rendimento Social de Inserção</p> <p><input type="checkbox"/> Intervenção Precoce</p> <p><input type="checkbox"/> Centro de Recursos para a Inclusão</p> <p><input type="checkbox"/> Centro de Reabilitação Profissional</p> <p><input type="checkbox"/> Rede Local de Intervenção Social</p> <p><input type="checkbox"/> Contrato Local de Desenvolvimento Social</p> <p><input type="checkbox"/> AJUCRIA</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço Aprovisionamento, Transportes e Manutenção</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço Administrativo e Financeiro</p> <p><input type="checkbox"/> Outro Enquadramento: _____</p> | <p style="text-align: center;">Atividades</p> <p><input type="checkbox"/> Desporto</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura</p> <p><input type="checkbox"/> Lazer</p> <p><input type="checkbox"/> AjuCRIA (banco de recursos, vestuário, ajudas técnicas etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Promoção Social (Participação em campanhas Etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Justiça (Apoio à vítima, reinserção social etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Saúde (Medicina, Enfermagem, Terapias etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Estética (Cabeleireiro, Esteticista etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Educação (Professores e apoio à docência)</p> <p><input type="checkbox"/> Intervenção social comunitária.</p> <p><input type="checkbox"/> Outras: _____</p> |
| Que tipo de atividade gostaria de realizar? | |
| <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | |
| Qual a sua disponibilidade? | |
| Disponibilidade: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite | |
| Observações: _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| |
|---|
| Alferrarede, ____ de _____ de _____ |
| Declaro a veracidade das informações por mi prestadas neste documento, estando disponível para fazer prova destas e que tomei conhecimento do regulamento específico de voluntariado do CRIA. |
| Assinatura do candidato: _____ |

| |
|----------------------|
| Recebido por: _____ |
| Data: ____/____/____ |

| |
|----------------------|
| Despacho: _____ |
| Rubrica: _____ |
| Data: ____/____/____ |