



CENTRO SOCIAL PAROQUIAL
S. JOÃO da Foz do SOUSA

1. Identificação

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

Contacto telefónico: _____ correio eletrónico: _____

Data de Nascimento: ____ - __ - __ Naturalidade: _____

Carta de Condução: Sim Não

2. Habilitações Literárias

- | | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Sem Escolaridade | <input type="checkbox"/> | Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 1.º Ciclo | <input type="checkbox"/> | Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 2.º Ciclo | <input type="checkbox"/> | Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 3.º Ciclo | <input type="checkbox"/> | Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| Ensino Secundário | <input type="checkbox"/> | | |

3. Profissão: _____

4. Situação Atual

- | | | | |
|---------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Estudante | <input type="checkbox"/> | Desempregado (a) | <input type="checkbox"/> |
| Reformado (a) | <input type="checkbox"/> | Outra | <input type="checkbox"/> |
| Pensionista | <input type="checkbox"/> | Qual? | _____ |
| Empregado(a) | <input type="checkbox"/> | | |

5. Outras Competências (formações, hobbies, ...)

6. Tem Formação em Voluntariado?

Sim Não

7. Tem experiência em Voluntariado?

Sim Não

8. Duração da experiência:

Entidade (s):

9. Áreas em que realizou Voluntariado



CENTRO SOCIAL PAROQUIAL
S. JOÃO da FÓZ do SOUSA

10. Quais as razões que o motivam para a prática do voluntariado?

- Alargar a rede de contactos pessoais
- Obtenção de novas experiências
- Valorização profissional
- Ajudar o Outro
- Satisfação e enriquecimento pessoal
- Incentivado por terceiros
- Ocupação de tempos livres
- Outra Qual? _____

11. Que tempo dispõe para o exercício do voluntariado? (n.º de horas em cada período)

Período	2.ª Feira	3.ª Feira	4.ª Feira	5.ª Feira	6.ª Feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

12. Durante quanto tempo estará disponível para o exercício do voluntariado?

Data de início: __ / __ / ____

Data de fim: __ / __ / ____

13. Áreas de Preferência:

- a) Apoio às actividades lúdico-recreativas
- b) Apoio à vigilância do Utentes
- c) Apoio nas refeições (pequeno-almoço, almoço, lanche, jantar)
- d) Acompanhamento Psicológico
- e) Cabeleireiro
- f) Pedicura / Manicura
- g) Fisioterapia / Educação Física
- h) Gestão de recursos
- i) Jardinagem
- j) Trabalhos Manuais / Pintura
- k) Secretariado / Computadores
- l) Apoio à Lavandaria / Costura
- m) Manutenção de Viaturas
- n) Condução de viaturas
- o) Leitura de Livros e Jornais
- p) Música
- q) Acompanhamento no exterior (consultas, tratamentos, compras, etc)
- r) Dinamização de fins-de-semana
- s) Outros: _____

Data: __ / __ / ____ Assinatura: _____