

**1. Dados Pessoais**

Nome (completo): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: M  F

Nº de Contribuinte: \_\_\_\_\_ B.I. Nº: \_\_\_\_\_

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

Código Postal : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ TM: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Carta de Condução: Sim  Não

**2. Habilitações Literárias** (assinale com um X)

Sem Escolaridade

1º Ciclo

2º Ciclo

3º Ciclo

Ensino Secundário

Ensino Médio/Bacharelato

Ensino Superior

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Qual? \_\_\_\_\_

Qual? \_\_\_\_\_

**3. Profissão:** \_\_\_\_\_

**4. Situação Actual** (assinale com um X)

Estudante

Empregado/a

Desempregado/a

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Reformado/a/Pensionista

Outra

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Qual? \_\_\_\_\_

**5. Outras Competências (formações, hobbies, ...):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. Tem Formação em Voluntariado?** Sim  Não

**6.1** Se sim, qual? \_\_\_\_\_

**7. Tem Experiência em Voluntariado?** Sim  Não



**8. Duração da Experiência:** (assinale com um X)

Menos de 6 meses	<input type="checkbox"/>	1 ano – 2 anos	<input type="checkbox"/>
6 meses – 1 ano	<input type="checkbox"/>	Mais de 2 anos	<input type="checkbox"/>

**Entidade:** \_\_\_\_\_

**9. Áreas em que realizou Voluntariado:** (assinale com um X)

Acção Social	<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento da Vida Associativa	<input type="checkbox"/>
Infância	<input type="checkbox"/>	Desporto	<input type="checkbox"/>
Juventude	<input type="checkbox"/>	Formação	<input type="checkbox"/>
Idosos	<input type="checkbox"/>	Saúde	<input type="checkbox"/>
Deficiência	<input type="checkbox"/>	Justiça (Apoio à Vítima, Reinserção Social...)	<input type="checkbox"/>
Toxicodependência/Sem Abrigo	<input type="checkbox"/>	Educação	<input type="checkbox"/>
Minorias Étnicas/Imigração	<input type="checkbox"/>	Defesa do Património e Ambiente	<input type="checkbox"/>
Ciência e Cultura	<input type="checkbox"/>	Outra	<input type="checkbox"/>
Defesa do Consumidor	<input type="checkbox"/>	Qual? _____	

**10. Quais as razões que o motivam para a prática do Voluntariado?** (assinale com um X)

Alargar a rede de contactos pessoais	<input type="checkbox"/>	Obtenção de novas experiências	<input type="checkbox"/>
Valorização profissional	<input type="checkbox"/>	Ajudar o Outro	<input type="checkbox"/>
Satisfação e enriquecimento pessoal	<input type="checkbox"/>	Incentivado por Terceiros	<input type="checkbox"/>
Ocupação de Tempos Livres	<input type="checkbox"/>	Outra. Qual? _____	

**11. Que tempo dispõe para o exercício do Voluntariado?** (nº de horas em cada período)

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

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

Data de Início \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de termo \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



**13. Identifique a Tipologia de Público com que gostaria de trabalhar** (assinale com um X)

População em Geral	<input type="checkbox"/>	Juventude	<input type="checkbox"/>
Infância	<input type="checkbox"/>	Idosos	<input type="checkbox"/>

**14. Áreas de Interesse** (assinale com um X)

**Acção Social**

Infância	<input type="checkbox"/>
Juventude	<input type="checkbox"/>
Idosos	<input type="checkbox"/>
Pessoas com Deficiência	<input type="checkbox"/>
Famílias Carenciadas	<input type="checkbox"/>
Minorias Étnicas e Imigrantes	<input type="checkbox"/>
Toxicodependentes/Sem Abrigo	<input type="checkbox"/>
Actividades de Animação	<input type="checkbox"/>
Recolha/Distribuição de Alimentos e/ou Bens Essenciais	<input type="checkbox"/>
Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>

**Ciência e Cultura**

**Defesa do Património e Ambiente**

Actividades de Animação	<input type="checkbox"/>
Trabalho com Animais	<input type="checkbox"/>
Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>

**Desporto**

**Educação**

Actividades de Acção Educativa	<input type="checkbox"/>
Actividades Lúdicas	<input type="checkbox"/>
Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>

**Emprego e Formação Profissional**

**Justiça**

Apoio à Vítima	<input type="checkbox"/>
Protecção de Crianças e Jovens em Risco	<input type="checkbox"/>
Reinserção Social	<input type="checkbox"/>
Acções de sensibilização e/ou prevenção	<input type="checkbox"/>
Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>

**Saúde**

Acompanhamento a consultas	<input type="checkbox"/>
Cuidados Pessoais (higiene/alimentação)	<input type="checkbox"/>
Acções de sensibilização e/ou prevenção	<input type="checkbox"/>
Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>

**15. Observações** (referir outros aspectos relevantes)

---



---



---

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**O/A Voluntário/a:** \_\_\_\_\_

Os dados fornecidos pelos voluntários e que constam desta ficha, **são confidenciais** e destinam-se a tratamento informático para gestão dos processos dos voluntários