



Santa Casa da Misericórdia de Sines

Juntos na Solidariedade

Serviços
Administrativos

FICHA DE INSCRIÇÃO - VOLUNTARIADO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão: _____

Habilitações Literárias: _____

Profissão: _____

Outras Competências:

Acção Social (Áreas de Interesse)

Apoio à Infância e Juventude

Serviços Administrativos

Apoio a Pessoas Idosas

Banco Alimentar

Apoio Domiciliário

Ajuda Alimentar

Apoio a Pessoas Deficiência

Manutenção de materiais



Santa Casa da Misericórdia de Sines

Juntos na Solidariedade

Disponibilidade

- Segunda-Feira Terça-Feira Quarta-Feira Quinta-Feira Sexta-Feira
 Sábado Domingo

Parte do Dia

- Manhã Tarde Noite

Horas Disponíveis

- 1 Hora 2 a 3 Horas 4 a 5 Horas Todo o Dia

Experiência do Voluntariado

- Sim Não

Se responde sim, em que área exerceu o voluntariado? _____

Tem formação na área do voluntariado?

- Sim Não

Qual? _____

Motivações

Autoriza que os dados que constam nesta ficha sejam disponibilizados para uso exclusivo de programa de voluntariado?

- Sim Não