



(Foto)

## Ficha de Inscrição Voluntários

N.º Registo: \_\_\_\_\_

### Dados Pessoais

Nome \_\_\_\_\_  
Sexo M  F  Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
B.I. n.º \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arq. Ident. \_\_\_\_\_  
Carta de Condução Sim  Não   
Morada \_\_\_\_\_  
C. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Habilidades Literárias

Quais as suas habilidades literárias?

Não sabe ler nem escrever


3º Ciclo (9º ano) completo


Sabe ler e escrever mas não completou o 1º Ciclo

Ensino Secundário

1º Ciclo (4º ano)

Ensino Profissional

2º Ciclo (6º ano) completo

Ensino Superior

Se assinalou Ensino Superior especifique a sua qualificação

Bacharelato


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

Licenciatura

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

Pós-Graduação

Qual a área? \_\_\_\_\_

Mestrado

Qual a área? \_\_\_\_\_

Doutoramento

Qual a área? \_\_\_\_\_

### Profissão

Profissão \_\_\_\_\_

Outras competências \_\_\_\_\_

Formações relevantes \_\_\_\_\_



## Experiência em Voluntariado

### Experiências anteriores em Voluntariado

Sim

Não

### Em relação à última instituição onde desenvolveu a prática de Voluntariado

Instituição: \_\_\_\_\_

Atividades desenvolvidas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Duração da prática de Voluntariado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quais as formações que realizou? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Motivações/ Expetativas

Indique quais as suas principais motivações/ expectativas para desenvolver trabalho voluntário:

---

---

---

---

---

## Áreas de interesse

Qual(ais) a(s) sua(s) área(s) de interesse para desenvolver trabalho voluntário?

Ação Social  
Ambiente

Animação e Recreio  
Cultura e Património

Desporto  
Educação

Saúde  
Turismo



Banco Local de Voluntariado de Gondomar - Divisão de Ação Social e Saúde  
Rua 5 de Outubro, 118 | 4420 - 086 Gondomar

Telefone: 224 663 982

Faxe: 224 663 984

E-mail: blvoluntariado@cm-gondomar.pt

2/3

**Especifique quais as ações que gostaria de desenvolver com o trabalho voluntário**

---

---

---

---

---

**População-Alvo com a qual gostaria de trabalhar:** \_\_\_\_\_

**Em que área gostaria de desenvolver o trabalho voluntário:** \_\_\_\_\_

**Qual a zona geográfica em que pretende desenvolver trabalho voluntário?**

Baguim do Monte  
Covelo  
Fânzeres  
Foz-do-Sousa



Gondomar, S. Cosme  
Jovim  
Lomba  
Medas



Melres  
Rio Tinto  
S. Pedro da Cova  
Valbom



#### Períodos dos dias desejáveis para a atividade de voluntariado

	Domingo	2 <sup>a</sup> Feira	3 <sup>a</sup> Feira	4 <sup>a</sup> Feira	5 <sup>a</sup> Feira	6 <sup>a</sup> Feira	Sábado
Manhã							
Tarde							
Noite							

Declaro que recebi o Regulamento Interno do Banco Local de Voluntariado de Gondomar e autorizo que as informações e os dados pessoais fornecidos sejam processados automática e informaticamente para efeitos das atividades do BLV de Gondomar. Tenho o direito de acesso à informação, retificação e sua supressão sempre que o solicite, de acordo com a Lei 97/98 de 26 de Outubro da Proteção de Dados Pessoais.

Gondomar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

O BLV de Gondomar

O Candidato Voluntário



Banco Local de Voluntariado de Gondomar - Divisão de Ação Social e Saúde  
Rua 5 de Outubro, 118 | 4420 - 086 Gondomar

Telefone: 224 663 982

Faxe: 224 663 984

E-mail: blvoluntariado@cm-gondomar.pt