

Inscrição Nº: _____.

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A VOLUNTÁRIO/A

Nome:

Data de Nascimento: CC NIF

Morada:

Código Postal: Telemóvel

E'mail Profissão

Habilitações Literárias:

Se for estudante, indique a área de formação e o estabelecimento de ensino

2. ATIVIDADES QUE GOSTARIA DE DESENVOLVER?

Atividades	(Assinale com uma cruz)
Ações de Informação/Sensibilização	
Acompanhamento pessoal	
Atividades de animação/lúdicas	
Atividades de angariação de Fundos	
Cuidados pessoais (higiene, alimentação, etc...)	
Organização / planeamento e dinamização de atividades	
Recolha de bens essenciais	
Outras:	

3. TEMPO DISPONIVEL PARA AS AÇÕES DE VOLUNTARIADO

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

4. EXPERIÊNCIA EM AÇÕES DE VOLUNTARIADO?

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

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

Se sim, em que áreas já fez voluntariado e onde?

5. MOTIVAÇÕES PARA DESENVOLVER AÇÕES DE VOLUNTARIADO?

Convívio	<input type="checkbox"/>
Reconhecimento	<input type="checkbox"/>
Valorização profissional	<input type="checkbox"/>
Aquisição de novas experiências	<input type="checkbox"/>
Gosto em ajudar os outros	<input type="checkbox"/>
Por influência de terceiros	<input type="checkbox"/>
Para se sente útil	<input type="checkbox"/>
Outra:	<input type="checkbox"/>

6. BENEFÍCIOS QUE CONSIDERA CONSEGUIR COM A PRÁTICA DE VOLUNTARIADO

Ampliar a rede de contactos pessoais	<input type="checkbox"/>
Valorização profissional	<input type="checkbox"/>
Satisfação/enriquecimento pessoal	<input type="checkbox"/>
Ocupação de tempos livres	<input type="checkbox"/>
Outro:	<input type="checkbox"/>

8. OBSERVAÇÕES

Declaração de Voluntariado

Declaro ter tomado conhecimento do Regulamento Interno de Voluntariado da Associação TODOS, da Lei n.º 71/98, de 3 de Novembro, bem como da sua regulamentação presente no Decreto – Lei n.º 389/99, de 30 de Setembro, normativos que regulamentam o voluntariado.

Mais declaro ter conhecimento das atividades desenvolvidas pela Instituição, assim como regras de funcionamento da mesma e ainda que durante as ações de voluntariado da instituição terei direito a um cartão de identificação de certificado de participação.

_____, de _____ de 20____.

O/a voluntário/a: _____.

Anexo: Fotocópia do CC e CV.

Nota: Em observações colocar período de início e fim do voluntariado (se aplicável).



Associação
TODOS

Registo Diário de Voluntariado

Nome do/a voluntário/a:

Mês:

Ano:

Dia	1º Período		2º Período		Total horas		Observações
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Dia	Semana	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							