



## Ficha de Voluntariado

Nome: \_\_\_\_\_

Como gosta que o (a) tratem (nome): \_\_\_\_\_

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

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Est. Civil: \_\_\_\_\_

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

Código Postal : \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tem carta de condução? \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_

Formação Complementar: \_\_\_\_\_

Conhecimento de línguas: \_\_\_\_\_

Profissão/ Ocupação: \_\_\_\_\_

Experiência Profissional: \_\_\_\_\_

Como ocupa o seu tempo livre? \_\_\_\_\_

Tem experiência como voluntário? \_\_\_\_\_

O que o (a) leva a ser voluntário? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indique os dias e horário disponível

<b>Dias</b>	<b>Horário</b>

Áreas possíveis de voluntariado: \_\_\_\_\_

Como teve conhecimento da ABLA? \_\_\_\_\_

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura:

---

Observações:

---

---

-----  
(A preencher pela ABLA)

Departamento \_\_\_\_\_

Data de início \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Data de fim \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_