



Ficha de Inscrição

1. Identificação

Nome _____

Data de Nascimento ___/___/___

Idade _____

Sexo M F

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade _____ TM: _____

Mail: _____ NIF: _____

Documento identificação: CC BI N.º _____

Tem carta condução: S N

Conduz S N

Como teve conhecimento do Projeto de Voluntariado **PARTILHAR É VALORIZAR**

2. Habilitações Literárias

Sem escolaridade

1.º Ciclo

2.º Ciclo

3.º Ciclo

Ensino Secundário

Ensino Superior

3. Atividades Profissionais Principais:

4. Outras experiências profissionais relevantes:

5. Hobbies

Música

Cinema

Pintura

Dança

Desporto

Passear

Ler

Outros _____

6. Formação Profissional relevante para a Atividade de Voluntariado



7. Tem formação em Voluntariado?

Sim Não

Se sim, qual? _____

8. Tem experiência em Voluntariado?

Sim Não

Se sim:

Organizações	Áreas em que realizou Voluntariado	Duração da Experiência

9. Indique 3 razões pelas quais gostaria de ser Voluntário/a na Misericórdia de Sintra

10. Áreas Institucionais onde gostaria de desenvolver o Voluntariado

INFÂNCIA	IDOSO	AÇÃO SOCIAL	CENTRO DE ACOLHIMENTO P/SEM ABRIGO	OUTRAS ÁREAS
<input type="checkbox"/> Monitor Praia <input type="checkbox"/> Receção/Portaria <input type="checkbox"/> Apoio nas salas de atividade	<input type="checkbox"/> Acompanhamento a consultas/compras/passeios <input type="checkbox"/> Entrega refeições no domicílio dos utentes <input type="checkbox"/> Companhia a Idosos	<input type="checkbox"/> Participação em campanhas de recolha de alimentos <input type="checkbox"/> Apoio na Loja Social <input type="checkbox"/> Motorista (Recolha de donativos) <input type="checkbox"/> Orientador de estudo	<input type="checkbox"/> Acompanhamento a consultas/ exames. <input type="checkbox"/> Apoio na organização do espaço	<input type="checkbox"/> Receção Atendimento presencial <input type="checkbox"/> Apoio Administrativo <input type="checkbox"/> Marketing Publicidade

11. Disponibilidade Semanal para o Voluntariado (Período preferencial)

	2.ª feira	3.ª feira	4.ª feira	5.ª feira	6.ª feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							

12. Que compromisso temporal gostaria de assumir enquanto Voluntário



6 meses

9 meses

12 meses

Pontual

Autorizo o tratamento dos meus dados de identificação pessoal e dos dados contidos nesta ficha de inscrição para o desenvolvimento da minha participação no Projeto “PARTILHAR É VALORIZAR” – Voluntariado na Santa Casa da Misericórdia de Sintra.

SIM

NÃO

Autorizo o tratamento dos meus dados de identificação pessoal para comunicação/envio de informação sobre atividades e eventos organizados e/ou promovidos pela Santa Casa da Misericórdia de Sintra.

SIM

NÃO

Autorizo o tratamento dos meus dados de voz e/ou imagem captados durante as atividades e eventos organizados e/ou promovidos pela Santa Casa da Misericórdia de Sintra para que possam figurar nos seus meios exclusivos de comunicação (Revista, Newsletter, Website, Redes Sociais e Outros)

SIM

NÃO

Declaro que as informações que preenchi nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, que conheço o Compromisso de Voluntariado, bem como a política de Privacidade da Santa Casa da Misericórdia de Sintra.

Sintra, ____/____/____

Assinatura do Voluntário/a: _____