

FICHA DE CANDIDATURA PARA VOLUNTARIADO

Nome: _____

Sexo: Feminino Masculino Data nascimento: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ - _____

Email: _____ Contacto telef.: _____

Habil. Literárias: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Possui experiência em voluntariado? Sim Não

Em caso afirmativo, em que Instituição?

E em que área?

Saúde Social Educação Desporto Ambiente Cultura

Outras _____

Como tomou conhecimento da Associação Amigas do Peito?

Quais as suas motivações para fazer voluntariado?

Indique duas pessoas que possam dar referências a seu respeito.

Nome Profissão Contacto

Qual a sua disponibilidade?

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

Data Assinatura *

____ / ____ / ____ _____

*O tratamento dos dados pessoais é feito no cumprimento da legislação sobre a protecção dos dados. Os mesmos constam do nosso ficheiro de associados, podendo ser solicitado, por escrito, a sua consulta ou correcção. Em caso de eventos permito que eu, os meus familiares e acompanhantes sejam fotografados ou filmados.