

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 *
