

Associativismo/Voluntariado

Ficha de inscrição

Dados Pessoais:

Nome (completo): _____

Sexo: M F Data de Nascimento: ____/____/____

BI/Cartão de Cidadão n.º: _____ Válido até: ____/____/____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ / _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Telefone/Telemóvel: _____ / _____

E-mail: _____

Carta de condução: Sim Não

Habilitações Literárias: _____

Quais as razões que o motivam para a prática do voluntariado?

Alargar a rede de contatos pessoais	<input type="checkbox"/>	Satisfação e enriquecimento pessoal	<input type="checkbox"/>
Obtenção de novas experiências	<input type="checkbox"/>	Incentivado por terceiros	<input type="checkbox"/>
Valorização profissional	<input type="checkbox"/>	Ocupação de tempos livres	<input type="checkbox"/>
Ajudar	<input type="checkbox"/>	Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>

Tempo que dispõe para a atividade de voluntariado (escolha múltipla):

2ª feira	<input type="checkbox"/>	Manhã	<input type="checkbox"/>	Tarde	<input type="checkbox"/>	Noite	<input type="checkbox"/>
3ª feira	<input type="checkbox"/>	Manhã	<input type="checkbox"/>	Tarde	<input type="checkbox"/>	Noite	<input type="checkbox"/>
4ª feira	<input type="checkbox"/>	Manhã	<input type="checkbox"/>	Tarde	<input type="checkbox"/>	Noite	<input type="checkbox"/>
5ª feira	<input type="checkbox"/>	Manhã	<input type="checkbox"/>	Tarde	<input type="checkbox"/>	Noite	<input type="checkbox"/>
6ª feira	<input type="checkbox"/>	Manhã	<input type="checkbox"/>	Tarde	<input type="checkbox"/>	Noite	<input type="checkbox"/>
Sábado	<input type="checkbox"/>	Manhã	<input type="checkbox"/>	Tarde	<input type="checkbox"/>	Noite	<input type="checkbox"/>
Domingo	<input type="checkbox"/>	Manhã	<input type="checkbox"/>	Tarde	<input type="checkbox"/>	Noite	<input type="checkbox"/>

Quantas horas semanais? _____

Informações Complementares

Possui experiência ao nível do voluntariado? Sim Não

Se sim, indique em que área(s):

Tarefas desenvolvidas:

Tempo de duração da atividade voluntária:

Entidade:

Tem formação em voluntariado? Sim Não

Se sim, indique qual:

O que significa para si ser voluntário(a)?

Quais as razões que o levam a querer ser voluntário(a) no Escola Velha Teatro de Gouveia?

Outras Informações (interesses, motivações)

Disponibilidade imediata? Sim Não

Se não, indique a data a partir da qual está disponível ___/___/___

Disponibilidade até ___/___/___

Data: ___/___/___ O voluntário: _____

Enviar para: escolavelhateatrodegouveia@gmail.com