

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Telefone: ____ / ____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____

Tem Carta de Condução? _____ NIF: _____

Bilhete de Identidade n.º _____ Arquivo de _____ Emitido em ____ / ____ / ____

Habilitações Literárias: _____

Experiência Profissional: _____

Formação Complementar: _____

Aptidões Pessoais: _____

Possui experiência ao nível do Voluntariado? Não Sim, Qual? _____

Quais as razões que o(a) levam a querer ser voluntário(a) na Associação Integrar?

Horário Disponível: _____

Áreas Preferenciais:

- Infância e Juventude
- Sem-Abrigo e Toxicodependências
- Minorias Étnicas
- Animação/Prestação de Serviços e Marketing
- Formação e Projectos
- Outras, quais: _____
- Sem Preferências

Observações: _____