

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - VOLUNTARIADO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / 19__

Morada: _____

Contactos telefónicos:

Casa: _____ Emprego: _____ Telemóvel: _____

E-Mail: _____

Habilitações: _____

Ocupação Profissional:

Conhece as áreas de intervenção da CVP? _____

Se sim, quais? _____

Em poucas palavras, descreva quais os motivos que o (a) levaram a oferecer a sua colaboração? _____

Tem consciência que o trabalho de voluntariado não é remunerado? _____

Data: _____, _____ de _____

Local: _____

Delegação: _____

Data da entrevista: _____



**FICHA N.º 1
(PRIMEIRO CONTACTO)**