



Ficha de Voluntariado

Nome: _____

Como gosta que o (a) tratem (nome): _____

Data de Nascimento: __ / __ / _____ Idade: _____ Sexo: M___ F___

Naturalidade: _____ Est. Civil: _____

Morada: _____

Código Postal : _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____ Tem carta de condução? _____

Habilitações literárias: _____

Formação Complementar: _____

Conhecimento de línguas: _____

Profissão/ Ocupação: _____

Experiência Profissional: _____

Como ocupa o seu tempo livre? _____

Tem experiência como voluntário? _____

O que o (a) leva a ser voluntário? _____

Indique os dias e horário disponível

Dias	Horário

Áreas possíveis de voluntariado: _____

Como teve conhecimento da ABLA? _____

Data __/__/_____

Assinatura:

Observações:

(A preencher pela ABLA)

Departamento _____

Data de início __/__/_____

Data de fim __/__/_____