Ficha do Voluntário

Dados Pessoais

N.º de Identificação

_____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____/_____/_____

B.I. / C.C. n.º _____ Válido até: _____/_____/_____

Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone do Domicílio: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Informação do Voluntário

Data de Admissão: _____/_____/_____

Disponibilidade de Horário: Semana ☐ Fim-de-Semana ☐

Experiência Prévia Relevante (p. ex. em outras acções de voluntariado)

_____

_____

_____

Áreas de Actuação: Apoio Logístico (realização de actividades) ☐

Informação/Orientação ☐

Atendimento de Especialidade ☐

Expediente de Escritório ☐

Outras _____ ☐

Doente de Esclerose Múltipla: Sim ☐ Não ☐

Familiar de um Doente de Esclerose Múltipla: Sim ☐ Não ☐

Outras Observações: _____

_____

Data ____/____/_____ **Assinatura:** _____

Rua Júlio Dinis, n.º 247 4420-481 Valbom – Gdm | Tel 224631985
Fax 224637160 | Mail: anem@anem.org.pt | Site: www.anem.org.pt | Facebook:
anemfundos@gmail.com