



LAR de
SANT'ANA
matosinhos

AV. D. AFONSO HENRIQUES, 443 4450-014 MATOSINHOS
N.º CONTR.: 500867631 - INSTITUIÇÃO PARTICULAR DE SOLIDARIEDADE SOCIAL

VOLUNTARIADO DO LAR DE SANT'ANA

FICHA DO VOLUNTÁRIO

N.º _____

Data do preenchimento da ficha ____/____/____



Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Contactos Telefónicos: _____ / _____ / _____ / _____

E-mail: _____

Profissão/Ocupação: _____

Indique a principal motivação para ser voluntário(a):

Realizou voluntariado noutra instituição? Sim Não

Se sim, especifique a instituição e as actividades que desenvolvia:

Especifique o período de tempo durante o qual realizou voluntariado anteriormente e as razões pelas quais o deixou de realizar

Indique a disponibilidade horária (dia ou dias e horário de voluntariado na Instituição):

Indique as actividades que pretende desenvolver na Instituição

Data de início do voluntariado: _____ / _____ / _____

Data do término do voluntariado: _____ / _____ / _____

Motivo do término do voluntariado

Matosinhos, _____ / _____ / _____

Documentos a anexar:

- 1 Fotografia
- Fotocópia do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão