



**4. Situação Profissional Atual** (assinale com um x)

População em geral  Juventude  Outro   
 Infância  Idosos  Qual? \_\_\_\_\_

**5. Áreas de intervenção do Projeto de Voluntariado** (assinale com um x)

<b>Ação Social</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Educação</b>	
Infância	<input type="checkbox"/>	Atividades de ação educativa	<input type="checkbox"/>
Juventude	<input type="checkbox"/>	Atividades lúdicas	<input type="checkbox"/>
Idosos	<input type="checkbox"/>	Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>
Pessoas com deficiência	<input type="checkbox"/>		
Famílias carenciadas	<input type="checkbox"/>	<b>Emprego e Formação Profissional</b>	<input type="checkbox"/>
Minorias étnicas e imigrantes	<input type="checkbox"/>		
Toxicodependentes/Sem abrigo	<input type="checkbox"/>	<b>Justiça</b>	
Recolha/Distribuição de Alimentos e/ou Bens essenciais	<input type="checkbox"/>	Apoio à vítima	<input type="checkbox"/>
Transporte de utentes	<input type="checkbox"/>	Proteção de crianças e jovens em risco	<input type="checkbox"/>
Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	Reinserção social	<input type="checkbox"/>
		Ações de sensibilização e/ou prevenção	<input type="checkbox"/>
		Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>
<b>Ciência e Cultura</b>	<input type="checkbox"/>		
		<b>Saúde</b>	
<b>Defesa do Património e Ambiente</b>		Acompanhamento a consultas	<input type="checkbox"/>
Atividades de Animação	<input type="checkbox"/>	Cuidados pessoais (higiene, alimentação, roupas)	<input type="checkbox"/>
Trabalho com Animais	<input type="checkbox"/>	Ações de sensibilização e/ou prevenção	<input type="checkbox"/>
Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>
<b>Desporto</b>	<input type="checkbox"/>		

**6. Referências gerais do perfil do(s) Voluntariado(s)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**6.1. Grupo etário**

\_\_\_\_\_

**6.2. Sexo**

F  M

**6.3. Formações/Habilitações Académicas**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. Horário em que necessitam de Voluntários (n.º de horas em cada período)**

	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

**8. Número máximo de Voluntários a encaminhar para a Entidade**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**9. Duração do(s) Projeto(s) de Voluntariado**

Data de início: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data de termo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**10. Experiência anterior em enquadramento de Voluntariado**

Número de anos: \_\_\_\_\_

Áreas: \_\_\_\_\_

Número de Voluntários: \_\_\_\_\_

**Nome do responsável pelo preenchimento desta ficha**

\_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Rio Maior, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O/A Responsável: \_\_\_\_\_