



Associação de Proteção Social à População da Granja

FICHA DE CARATERIZAÇÃO DE CANDIDATO A VOLUNTÁRIO

1.DADOS PESSOAIS

Nome (completo): _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____

Sexo: M F

B.I. /Cartão de Cidadão n.º _____

Data de Emissão: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Carta de Condução: Sim Não Ligeiros Pesados

2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Sem escolaridade Ensino Secundário

1º Ciclo Ensino Médio/Bacharelato Qual? _____

2º Ciclo Ensino Superior Qual? _____

3º Ciclo

3. PROFISSÃO: _____

4. SITUAÇÃO ATUAL:

Estudante Reformado(a)

Empregado(a) Pensionista

Desempregado(a) Outra Qual? _____

5. OUTRAS COMPETÊNCIAS (FORMAÇÕES, HOBBIES, VONTADES, APTIDÕES, ...):

6. VOLUNTARIADO

6.1. Tem Formação na área do Voluntariado? Sim Não

Qual? _____

6.2. Tem Experiência em Voluntariado? Sim Não



Associação de Proteção Social à População da Granja

6.2.1. Duração da Experiência:

- Participação numa Atividade de curta duração Menos de 6 meses
6 meses – 1 ano Mais de 1 ano

6.2.2. Entidade onde exerceu Voluntariado: _____

6.3. Áreas em que realizou Voluntariado:

- Ação Social Formação Ambiente Infância / Juventude
Ciência e Cultura Idosos Defesa do Património Justiça
Deficiência Minorias étnicas / Imigração Desporto
Saúde Educação Sem abrigo Toxicodependência

Outra: Qual? _____

6.4. Quais as razões que o/a motivam para a prática do Voluntariado?

- Adquirir novas experiências Ocupação de Tempos Livres
Ajudar o Outro Satisfação e enriquecimento pessoal
Alargar a rede de contactos Valorização profissional
Incentivo de Terceiros Outra. Qual? _____

6.5. Áreas de Interesse em exercer Voluntariado

(assinale 3 áreas por ordem de interesse - 1 a 3)

- Atividades lúdico expressivas Saúde
Apoio a idosos Justiça
Desporto
Apoio a pessoas portadoras de deficiências
Educação e formação profissional
Outra: Qual? _____

6.6. De que tempo dispõe para o exercício do Voluntariado? (indique, por favor, o n.º de horas)

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



Declaração

Eu, _____ declaro que todas as informações constantes nesta Ficha de Inscrição-Banco de Voluntariado são verdadeiras, aceitando:

- ♣ Conhecer a Instituição onde prestarei serviços voluntários levando em conta essa realidade social;
- ♣ Desempenhar com responsabilidade as tarefas que me forem atribuídas;
- ♣ Cumprir os horários previamente definidos;
- ♣ Ser responsável no cumprimento dos compromissos assumidos livremente como voluntário;
- ♣ Garantir a regularidade do exercício do trabalho voluntário;
- ♣ Respeitar os valores e as crenças das pessoas com as quais trabalho;
- ♣ Trabalhar de forma integrada e coordenada com a Instituição;
- ♣ Zelar pela boa utilização dos bens e meios postos ao meu dispor;
- ♣ Utilizar a identificação como voluntário;
- ♣ Manter em absoluto sigilo os assuntos confidenciais, sobretudo no que se refere às situações sociofamiliares dos utentes;
- ♣ Acolher de forma receptiva a coordenação e a supervisão do meu trabalho;
- ♣ Recorrer ao bom senso para resolver imprevistos, além de informar os respectivos responsáveis;
- ♣ Agir assertivamente na relação com os utentes, demonstrando capacidades de impor regras e ordem, mas também de compreensão consoante as situações e características de cada um;
- ♣ Respeitar a dignidade e a liberdade dos outros voluntários reconhecendo-os como pares promovendo o trabalho conjunto;
- ♣ Informar a Associação de Proteção Social à População da Granja sempre que pretenda interromper ou cessar o trabalho voluntário.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Candidato a Voluntário: _____

Nota: *A Associação de Proteção Social à População da Granja reserva-se ao direito de excluir candidaturas que não se revelem adequadas para o efeito.*



Associação de Proteção Social à População da Granja

RESERVADO AOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

1. Modo de receção da solicitação:

Telefone

E-Mail *

Carta *

Contacto Direto

Outro

2. Data de envio: ____ / ____ / ____

Data de Receção: ____ / ____ / ____

3. Observações:

4. Encaminhamento:

Encaminhado para: _____ Data: ____ / ____ / ____

Encaminhado para: _____ Data: ____ / ____ / ____

Encaminhado para: _____ Data: ____ / ____ / ____

Encaminhado para: _____ Data: ____ / ____ / ____

Encaminhado para: _____ Data: ____ / ____ / ____

5. Colocação: Colocado em: _____ Data: ____ / ____ / ____

Não colocado Motivos: _____

Sem informação

Nome e Assinatura Coordenador / Supervisor: _____

6. Fim da Prestação de Serviço de Voluntariado

_____ terminou o serviço de voluntariado em
_____/_____/_____, por _____

Data ____/____/____

(Nome e Assinatura do Responsável da Resposta Social) _____