



Rua Pe. Sebastião Amândio Viegas Costas, s/n, Apertado 2044, 8100-070 Boliqueime

Email: iscmboliqueime@sapo.pt

Telefone: 289366846

Área reservada aos Serviços
Administrativos

Candidatura n.º _____

Data ____/____/____

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA VOLUNTARIADO

Identificação do Voluntário

Nome: _____

Data de nascimento: _____

Género: _____

Nacionalidade: _____

Habilitações Literárias: _____

Contacto Telefónico: _____

Email: _____

Áreas de Interesse

Áreas de interesse para fazer voluntariado na Santa Casa da Misericórdia de Boliqueime:

Creche Pré-Escolar

ERPI (Estrutura Residencial para Pessoas Idosas) Centro de Dia

Que tarefas gostaria de desempenhar:

Costurar Dobrar Roupa Apoio no refeitório Atividades com Idosos

Atividades com Crianças Outras

Se respondeu **outras** diga quais? _____

Horário de Interesse

Dias da Semana	Manhã	Tarde	Horário
Segunda-feira			
Terça-feira			
Quarta-feira			
Quinta-feira			
Sexta-feira			
Sábado			
Domingo			

Data: ____/____/____

Voluntário: _____