

um pequeno gesto



uma grande ajuda

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA VOLUNTARIADO

DADOS PESSOAIS

Nome	Data de Nascimento
Morada	Telf/Telmv
Formação	E-mail
Qual a sua disponibilidade temporal para efectuar o projecto de voluntariado?	

ÁREAS DE INTERESSE

	1 = Nenhum	2 = Pouco	3 = Algum	4 = Muito
Educação (ensino pré-primário)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Educação (ensino primário)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Educação (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Micro-crédito e desenvolvimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Ofícios Manuais (carpintaria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Ofícios Manuais (costura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Ofícios Manuais (pintura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Organização, Gestão e Planeamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comentários</i>				
Qual o projecto onde gostaria de ser Voluntário/a?	Escolinha do André	Orfanato de Chiaquelane	Missão de Chongoene	Meninos de Xai Xai
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONHECIMENTO DE LÍNGUAS

EXPERIÊNCIAS ANTERIORES DE VOLUNTARIADO

A SUA PALAVRA

A SUA DESCRIÇÃO
PESSOAL

PORQUÊ
VOLUNTARIADO?

O QUE ESPERA DESTA
EXPERIÊNCIA DE
VOLUNTARIADO?

O QUE ACHA QUE SERÁ A
SUA MAIOR
DIFICULDADE?

COMO ACHA QUE PODE
AJUDAR NO TERRENO?

COMO ACHA QUE PODE
AJUDAR A UPG NO
FUTURO?

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

Se tiver algo a acrescentar a este questionário, comentários ou questões utilize este espaço.

REFERÊNCIAS

A UPG reserva-se ao direito de pedir referências em relação a experiências de emprego anteriores ou a outras experiências de voluntariado em que tenha participado

NOTA FINAL

*Ao assinar este questionário confirma que conhece a Política de Apadrinhamento da UPG e a sua forma de funcionamento. Damos extrema importância a projectos de voluntariado de longa duração (mínimo 6 a 8 semanas de duração). **Deve anexar o seu CV a este questionário.***

_____, ____ de _____ de 20__

(Nome e Assinatura)