



Arruda dos Vinhos

Câmara Municipal

Registo de Entrada

SGD n.º _____ / _____

Recebido em ____/____/20____

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

Banco Local Voluntariado

Voluntários - Ficha Inscrição

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Nome /Denominação* | _____

Estado Civil* | _____ Profissão* | _____

Morada* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* | ____|____|____|____ - ____|____|____ Concelho* | _____

Telefone* | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| Data Nascimento ____/____/____ E-mail* | _____

BI/NIC | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| Data de Validade | ____/____/____ Hab. _____

Literárias _____

Representante | _____ NIF | ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

* preenchimento obrigatório

ÁREA DE INTERESSE (escolha múltipla):

Ação Social		Desenvolvimento Económico	
Saúde		Promoção do Voluntariado e da Solidariedade Social	
Educação		Formação Profissional	
Ciência e Cultura		Reinserção Social	
Proteção Civil		Defesa do Património e do Ambiente	
Defesa Consumidor		Desenvolvimento da Vida Associativa	
Emprego		Cooperação para o Desenvolvimento	

Outras: _____

TEMPO DISPONÍVEL:

Dia da Semana	Manhã	Tarde	Noite
Segunda-feira			
Terça-feira			
Quarta-feira			
Quinta -eira			
Sexta-feira			
Sábado			
Domingo			

EXPERIÊNCIAS DE VOLUNTARIADO:

Questão	Sim	Não
Já praticou voluntariado		
Atualmente exerce alguma atividade de voluntariado		

Se sim descreva a sua experiência: _____

Área de experiência: _____

RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO (a preencher pelos serviços)

Nome do requerente | _____ Reg. SGD | _____

Data ____/____/____ O Funcionário | _____ Rubrica | _____

Obs.: _____

DISPONIBILIDADE:

Está disponível a partir de ____/____/____

Está disponível até ____/____/____

Pede deferimento

Arruda dos Vinhos, ____ de ____ de 20 ____.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)

DOCUMENTOS A APRESENTAR

☐ B.I. e ☐ NIF do próprio ou ☐ Cartão de Cidadão
☐ Foto tipo passe

Mod. 01 DSC/SSS (atualização efetuada a 04-04-2014)

Documento escrito conforme o Acordo Ortográfico

Banco Local
Voluntariado
Arruda dos Vinhos



Conselho Local
de Ação Social
Arruda dos Vinhos



Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Largo Miguel Bombarda | 2630-112 Arruda dos Vinhos
Tel.: 263 977 000 | Fax: 263 976 586
cm-arruda@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt

DSC. – Setor Social e Saúde
Tel.: 263 977 000 Ext 364
blvoluntariado@cm-arruda.pt