



Associação ABRAÇO - Associação de Apoio a Pessoas com VIH/SIDA

Recebido por: _____

Data: ____ / ____ / ____

FICHA DE VOLUNTÁRIO Nº _____

NOME: _____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ TELEFONE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / _____ IDADE: _____ anos

B.I. / C.C.: _____ Nº CONTRIBUINTE: _____

E-MAIL: _____ PROFISSÃO: _____

DISPONIBILIDADE: Regular (diária / semanal / mensal)

Especificar: _____

Pontual

Especificar: _____

Deseja receber informação sobre as actividades por:

Carta (anónima / identificada)

E-mail

Rede Social (Facebook / Twitter)

Endereço electrónico da rede: _____

SMS

Outro _____



| Actividades | | Tipo de Colaboração | |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------|
| | | Organização | Terreno |
| Prevenção | Escolas | | |
| | Áreas Profissionais | | |
| Informação | Centro de Documentação | | |
| | Boletim | | |
| | Site | | |
| | Acções de Rua | | |
| Formação | Utentes e Auxiliares | | |
| | Áreas Profissionais | | |
| Projectos | Toxicod dependência | | |
| | Prostituição | | |
| | Crianças | | |
| | Apoio ao Utente (especializado) | | |
| | Distribuição de Bens e Equipamentos | | |
| Administrativo e Financeiro | Informática | | |
| | Administrativo / Financeiro | | |
| | Recepção | | |
| Angariação | Peditórios | | |
| | Recolha de Alimentos | | |
| | <i>Fundraising</i> | | |
| Apoio Directo | Armazém Alimentar | | |
| | Armazém de Roupa | | |
| | Jardinagem | | |
| | Arquivo | | |
| Projectos Internacionais | | | |

Área de Preferência: _____

Para os devidos efeitos, declaro compreender e aceitar os preceitos de SIGILO e CONFIDENCIALIDADE em vigor na Associação, devidamente explanados, no que se relaciona com a actividade interna da ABRACO, com os seus técnicos e utentes, para a preservação de identidade e de todos os actos envolvidos.

Li e aceito os termos do Regulamento Interno para o Voluntariado.

Data: _____ de _____ de 20____

Assinatura: _____