

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - VOLUNTARIADO

Agradecemos o seu interesse em colaborar com a Cruz Vermelha Portuguesa. Para o efeito, solicitamos que este formulário, depois de preenchido, seja entregue, ou enviado por e-mail ou correio para a Delegação da CVP da sua área de residência/trabalho, indicada na página oficial da Cruz Vermelha Portuguesa: www.cruzvermelha.pt. Posteriormente, será contactado(a) para marcação de entrevista.

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / 19__

Morada: _____

Contactos telefónicos:

Casa: _____ Emprego: _____ Telemóvel: _____

E-Mail: _____

Habilitações: _____

Ocupação Profissional:

Conhece as áreas de intervenção da CVP? _____

Se sim, quais? _____

Em poucas palavras, descreva quais os motivos que o (a) levaram a oferecer a sua colaboração? _____

Data: _____, _____ de _____

Local: _____

Delegação: _____

Mais uma vez, obrigado pela sua colaboração!