

FICHA CADASTRAL

Dados Pessoais

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Nascimento ___/___/___

Sexo: () Masc () Fem () Outro. Qual? _____ () Prefiro não dizer

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ Município: _____

CEP _____

Fone residencial: _____ Fone comercial: _____

Celular: _____ Recados: _____ c/ _____

E-mail: _____

_____/_____/_____
Data

Assinatura

PROJETOS/ÁREAS COM VAGAS DISPONÍVEIS

Qual área de interesse para o voluntariado?

DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Obs: Preencha todos os dias e períodos livres que você tiver na semana. Sua disponibilidade de horário será um dos critérios utilizados para sua seleção. Obs: Independentemente dos dias disponíveis, sua carga horária deve ser, no máximo, de 8h semanais.

() 2ª feira - () manhã () tarde () noite () Não disponível

() 3ª feira - () manhã () tarde () noite () Não disponível

() 4ª feira - () manhã () tarde () noite () Não disponível

() 5ª feira - () manhã () tarde () noite () Não disponível

() 6ª feira - () manhã () tarde () noite () Não disponível

() Sábado - () manhã () tarde () noite () Não disponível

() Domingo () manhã () tarde () noite () Não disponível

PERFIL

1) Escolaridade

() Ensino Fundamental

() Ensino Superior

() Ensino Médio

() Especialização

() Ensino Médio Técnico

() Mestrado

() Ensino Superior Incompleto

() Doutorado

2) Se fez faculdade, curso técnico ou pós, quais foram os cursos?

3) Conhecimentos básicos de informática: () Sim () Não

4) Atualmente você está:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Trabalhando | <input type="checkbox"/> Estudando |
| <input type="checkbox"/> Desempregado | <input type="checkbox"/> Licença saúde |
| <input type="checkbox"/> Fazendo bico | <input type="checkbox"/> Aposentado |
| | <input type="checkbox"/> Outros |

5) Em que você trabalha ou trabalhava?

(Independente da sua profissão, escreva sua principal ocupação)

6) Por que você quer ser voluntário do BOMPAR?

7) Como você ficou sabendo do trabalho voluntário no BOMPAR?

- Pelos jornal, radio ou TV
- Por meio de amigos
- Pelo Centro de Voluntariado de São Paulo
- De outra forma

8) Descreva abaixo suas habilidades e cursos realizados que irão contribuir para o trabalho voluntário na Instituição:

9) Você é usuário dos serviços da Instituição BOMPAR?

- Não Sim. Qual? _____

10) Tem preferência por uma Unidade do Complexo Bompar? Qual

Unidades de Educação

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Creche Nossa Senhora da Providência | <input type="checkbox"/> CEI Jardim Imperador |
| <input type="checkbox"/> Creche Santo Antônio | <input type="checkbox"/> Creche Sapopemba I |
| <input type="checkbox"/> Creche Bom Pastor | <input type="checkbox"/> CEI Sapopemba II |
| <input type="checkbox"/> CEI Dr. Anis Aidar | <input type="checkbox"/> CEI Parque dos Bancários |
| <input type="checkbox"/> CEI Esperança | <input type="checkbox"/> CEI Menino Jesus Jardim Grimaldi |
| <input type="checkbox"/> CEI Santa Dulce dos Pobres | <input type="checkbox"/> Creche Santa Ângela |
| <input type="checkbox"/> CEI Sagrada Família | <input type="checkbox"/> CEI São Roberto |
| <input type="checkbox"/> CEI Nossa Senhora do Sagrado Coração | <input type="checkbox"/> Creche Tabor |
| <input type="checkbox"/> Creche Maria de Belém | <input type="checkbox"/> CEI Mãe da Esperança |
| <input type="checkbox"/> Creche São Francisco de Assis | <input type="checkbox"/> Creche Coração de Maria |

Assistência Social

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CEC Nossa Casa | <input type="checkbox"/> CEC João Paulo |
| <input type="checkbox"/> Centro de Convivência São Martinho de Lima | <input type="checkbox"/> CEDESP Tabor |
| <input type="checkbox"/> Casa Vida I | <input type="checkbox"/> CEC Sammutti |
| <input type="checkbox"/> CEC Carrãozinho | <input type="checkbox"/> CCP Henry Ford |
| <input type="checkbox"/> CEC São Francisco e Santo André | <input type="checkbox"/> CEC Elizabeth Gasperavicius |
| <input type="checkbox"/> CEC Maria Cursi | <input type="checkbox"/> CEC Emilia Mendes de Almeida |
| <input type="checkbox"/> Casa Coração de Maria | <input type="checkbox"/> Casa Edith Stein |
| <input type="checkbox"/> CEC Roberto Carelli | <input type="checkbox"/> Casa Maria Mayard |
| <input type="checkbox"/> CEDESP Miralda | <input type="checkbox"/> Casa Santa Bakita |
| <input type="checkbox"/> CEC Itápolis | <input type="checkbox"/> CEC Perseverança Maria da Silva |
| <input type="checkbox"/> CEDESP Santa Úrsula | <input type="checkbox"/> NCI Santa Vincenza |
| <input type="checkbox"/> CEC São Pedro | <input type="checkbox"/> São Pedro Apóstolo |
| <input type="checkbox"/> São Francisco de Assis | <input type="checkbox"/> Morada São Martinho de Lima |
| <input type="checkbox"/> CEC Cristo Rei | |
| <input type="checkbox"/> CEC Santa Rosa de Lima | |

Unidades Saúde

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Programa a Gente na Rua | <input type="checkbox"/> Programa Acompanhante Comunitário do Idoso |
|--|---|

Outros

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sede administrativa | <input type="checkbox"/> Não tenho preferência por alguma unidade. |
|--|--|