



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Identidade: _____ Órgão Emissor: _____

CPF: _____ Sexo: M F Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Tel: _____ Cel. : _____ E-mail: _____

ÁREA DE ATUAÇÃO:

Ocupação Principal: Empregado Aposentado Desempregado Autônomo Estudante Outros

Área em que atua: _____ Escolaridade: _____

Formação acadêmica: _____

Instituição de ensino: _____ Semestre: _____ Turno: _____

ÁREA DE INTERESSE E DISPONIBILIDADE:

Qual habilidade você gostaria de dedicar ao trabalho voluntário na Defesa Civil?

Quais dias da semana você tem disponibilidade para o serviço voluntário?

2ª feira 3ª feira 4ª feira 5ª feira 6ª feira Sábado Domingo

Período para o serviço voluntário: Manhã Tarde Noite

MAIS SOBRE VOCÊ:

Você já fez algum tipo de trabalho voluntário? Sim Não

Se sim, onde? _____

Você faz parte do Núcleo Comunitário de Proteção e Defesa Civil (Nupdec)? Sim Não

Se sim, onde? _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

OBSERVAÇÃO:

Entrar em contato com a Codesal através do 3202-4501 ou 3202-4504 e agendar entrevista.