

FICHA DE VOLUNTÁRIO

Nº: _____

Nome: _____
 Morada: _____
 Localidade: _____ Código Postal: _____ -
 Telemóvel: _____ Telefone: _____
 B.I.: _____ Emissão: _____ Arquivo: _____
 Nº Contribuinte: _____ Profissão: _____

Zona de Intervenção:

Amarante (S. Gonçalo)
 Amarante (Carvalho de Rei)
 Marco de Canavezes
 Mondim de Basto
 Vila Real

Valências:

Intervenção Comunitária
 Jardim de Infância
 CATL
 Apoio Domiciliário

Dias Úteis:

Segunda-feira
 Terça-feira
 Quarta-feira
 Quinta-feira
 Sexta-feira

Fim de Semana:

Sábado
 Domingo
 Férias:

Disponibilidade:

Manhã
 Tarde

Observações:
