



**FICHA DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA DE VOLUNTARIADO**

IDENTIFICAÇÃO DO VOLUNTÁRIO:					
Nome:					
Morada:		Nº:	Localidade:		
Código Postal:		Freguesia:	Concelho:		
NIF/NIPC:		BI/CC:	Válido até:	Idade:	
Estado Civil:		Profissão:			
Telefone:		Telemóvel:	Fax:	E-mail:	
Situação Profissional:					
☐ - Empregado					
☐ - Desempregado					
Disponibilidade:					
☐ - Manhã					
☐ - Tarde					
☐ - Total					
A sua experiência na área do voluntariado					
Observações / notas:					

Alandroal,

O voluntário,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)

Gestor do Procedimento:

Telefone:

E-mail:

**Programa de Voluntariado para Atuação em Situações de
Emergência COVID-19**

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Eu _____, portador do cartão de identificação n.º _____, declaro sob compromisso de honra que não sou imunodeprimido nem portador de doença crónica, que seja considerada de risco de acordo com as autoridades de saúde competentes.

Tomei conhecimento das condições de voluntariado a que me proponho colaborando no apoio aos cuidados básicos necessários a doentes Covid, de acordo com as Ações de capacitação a serem efetuadas por pessoal médico especializado e comprometo-me a utilizar o Equipamento de proteção individual adequado à realização da atividade bem como a manter o sigilo inerente à atividade que desempenho.

Alandroal,

Assinatura: _____