



Instituto Angolano
de Solidariedade
Artes e Saber

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome _____

Data de Nascimento _____

Naturalidade _____

Município _____

Documento de Identificação _____

Morada _____

Telefone _____ Email _____

DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO (assinala os dias e horas)

SEG TER QUA QUI SEX SAB

MANHÃ (9 horas às 12 horas)

TARDE (12 horas às 17 horas)

Frequência da Sua Disponibilidade (semanal, mensal, etc.)

Motivo que o/a leva a voluntariar-se para o INTASA?

Como gostaria de ajudar o INTASA?



Instituto Angolano
de Solidariedade
Artes e Saber

Quais são os seus hobbies, interesses e habilidades?

Habilitações Literárias

Escola / Universidade

Como tomou conhecimento da Biblioteca ?

Data / /

Assinatura _____



Instituto Angolano
de Solidariedade
Artes e Saber

VERIFICAÇÃO DE ANTECEDENTES

Eu por este meio autorizo o intasa a efectuar uma verificação de antecedentes do **Registo Criminal**

Compreendo que não sou obrigado(a) a concordar com esta verificação, mas que a minha recusa pode excluir-me de vir a ser considerado(a) como voluntario(a). O intasa compromete-se a manter o sigilo de toda e qualquer informação adquirida por esta via.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____



ACORDO DE VOLUNTARIADO

O Acordo de voluntariado deve assegurar o entendimento entre o coordenador de voluntários e os voluntários das funções descritas, e a política e procedimentos da organização.

AGENCIA

Nós, Instituto Angolano de Artes e Saber, concordamos e aceitamos os serviços do Voluntário (nome)

a iniciar em _____

Comprometemo-nos em:

1. Fornecer informação correcta, formação e apoio
2. Assegurar a supervisão e
3. Respeitar as competências e necessidades individuais de cada voluntario.

VOLUNTÁRIO

Eu, _____

concordo trabalhar em regime pró bono (não remunerado), e comprometo-me a:

1. Desempenhar as funções acima designadas empenhando-me;
2. Seguir as regras, políticas, e procedimentos do INTASA nomeadamente no que diz respeito a minha obrigação em honrar o sigilo profissional tanto no que diz respeito a informação referente a organização como a de utentes.
3. Respeitar compromissos, horário e deveres decorrentes do meu trabalho não remunerado no INTASA. Caso precise de me ausentar, avisarei o coordenador de voluntários com no mínimo 48 horas de antecedência e tomarei as necessárias providências para outro voluntário me substituir.

AS PARTES

Voluntário

Data ____/____/____

Assinatura _____

Intasa

Data ____/____/____

Assinatura _____