**ANEXO**

 **FORMULÁRIO DE VOLUNTARIADO ESPONTÂNEO**

**Dados do Voluntário**

Nome Completo:

Data de Nascimento:

CPF:

E-mail:

Telefone:

Município: Estado:

Escolaridade:

Formação:

Área de atuação:

**Serviço Voluntário**

Unidade organizacional pretendida:

Forma de trabalho de sua preferência: ( ) presencial ( ) à distância ( )híbrida

Descrição das atividades propostas:

Quais as suas qualificações e/ou habilidades para desenvolver a atividade proposta:

Motivos pelos quais você deseja realizar o voluntariado:

Observações:

**Duração do serviço voluntário**

Data proposta de início e de término:

Carga horária semanal disponível:

Disponibilidade de Horários:

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Voluntário

* Encaminhar este formulário devidamente preenchido, juntamente com o seu currículo, para o e-mail da Unidade Organizacional pretendida, com cópia para voluntariado@sema.rs.gov.br;
* O formulário deve ser encaminhado no mínimo 30 (trinta) dias antes da data proposta para o início da atividade.