|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO AO PROGRAMA DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO** | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | | |
| **Data de nascimento:** | | | | | **CPF:** | |
| **RG:** | | **Órgão emissor:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | |
| **Bairro:** | | | **Cidade:** | | | |
| **Estado:** | | | **Telefone fixo:** **(** **)** | | | |
| **Telefone celular:** **(** **)** | | | **E-mail:** | | | |
| **Maior escolaridade:** | | | | | | **Ano de conclusão:** |
| **Instituição de conclusão:** | | | | | | |
| **Estuda atualmente? ( ) sim ( ) não** | **Curso:** | | | | | |
| **Instituição onde estuda:** | | | | | | |
| **Ofício principal:** | | | | | | |
| **Último local em que trabalhou:** | | | | | | |
| **Trabalha atualmente? ( ) sim ( ) não** | | **Local:** | | | | |
| **Já realizou serviço voluntário? ( ) sim ( ) não** | | | | **Quantos:** | | **Ano do último:** |
| **Local e telefone:** | | | | | | |
| **Como soube do Programa de Serviço Voluntário do CDCC/USP?** | | | | | | |
| **Tempo disponível para o voluntariado (dias da semana e horários):** | | | | | | |
| **Período em que pretende voluntariar:** | | | | | | |
| **Explique o seu interesse no serviço voluntário no CDCC/USP:** | | | | | | |