**PROGRAMA DE VOLUNTARIADO IECLB**

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO 2025

**DADOS PESSOAIS**

 

**Sobrenome(s):
Nome(s):
Idade:
Data de nascimento:
Sexo:
Local de nascimento:
N.º de identificação pessoal:
N.º de passaporte:
Nacionalidade:
Confissão religiosa:**

**Estado civil *(por favor marcar)*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solteiro:**  | **Num relacionamento:**  | **Casado/a:**  | **União Civil:**  | **Viuvo/a:**  |

**Filho(s):**

**RESIDÊNCIA ACTUAL**

**Rua e número:
Código postal e cidade:
Província:
País:
Telefone:
N.º de telefone móvel:**

**E-mail:**

**CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA**

**Nome:
Relação com o(a) solicitante:
Rua / cidade / código postal:
Província:
País:
Telefone:
N.º de telefone móvel:
E-mail:**

As informações a seguir serão tratadas com sensibilidade e não são um fator excludente para o voluntariado, mas são extremamente necessárias para determinar o tipo de acompanhamento de que você precisará, caso seja selecionado(a). Se alguma informação for modificada ou surgirem novas situações, pedimos que nos informes por e-mail o mais breve possível.

**ESTADO DE SAÚDE**

**▪ Existe algum fator especial relacionado à sua saúde que deveríamos saber? (Por exemplo, dores no corpo diante de certas tarefas ou movimentos, alguma deficiência ou condição, alergias, doenças psicológicas ou físicas, etc.)**

▪ **Você está tomando algum medicamento?**

▪ **Outras necessidades médicas (alimentação especial, ajudas técnicas, etc.):**

▪ **Você tem cobertura médica? Qual?**

▪ **Está vacinado(a) contra a hepatite B?**

▪ **Está vacinado(a) contra o sarampo?**

**ANTECEDENTES CRIMINAIS**

**▪ Você tem antecedentes policiais?**

**DADOS FAMILIARES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome(s)** | **Sobrenome(s)** | **Idade** | **Ocupação** |
| **Pai/Mãe** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Irmão/irmã(s)** |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Comentários que você gostaria de fazer sobre sua família (opcional):**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**Situação atual: No momento eu: (marque e preencha, por favor)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sou aluno(a) do ensino médio** |
|  | **Sou estudante universitário(a) (Curso e possível data de conclusão)** |
|  | **Aprendo um ofício (Pretensão e possível data de conclusão)** |
|  | **Sou empregado(a) (Profissão)** |
|  | **Estou desempregado(a) (Desde quando?)** |

**Educação formal:**

**O que você concluiu? Marque com um X**

|  |  Ensino fundamental |
| --- | --- |
|  | Ensino médio (anexar título de conclusão dos estudos secundários ao e-mail) |
|  |  Ensino técnico |
|  | Universidade |
|  | Outra (Conte-nos o que é) |

**Idiomas:**

**▪ Qual é a sua língua materna?**

**Conhecimento de outros idiomas:**

*Preencha as últimas três colunas com os seguintes números: 1=fluente, 2=avançado, 3=básico, 4=iniciante*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Onde você aprendeu?** | **Desde quando? Por quanto tempo?** | **Fala** | **Lê** | **Escreve** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PREGUNTAS SOBRE VOLUNTARIADO PERSONALES**

* **Por que você deseja fazer um serviço voluntário na Alemanha?**
* **O que motivou você a se inscrever em nosso programa de voluntariado?**
* **O que você deseja alcançar pessoalmente durante o seu voluntariado?**
* **Você falou com seus amigos/parceiro(a)/família sobre sua ideia de fazer um ano de voluntariado no exterior? Caso tenha feito, como reagiram?**
* **Você já esteve no exterior? Onde? Por quanto tempo?**
* **Viver em outro país por um ano significa se integrar a um contexto muito diferente. Quais são suas expectativas sobre viver um ano em outro país?**
* **Você tem alguma expectativa em relação à moradia, trabalho ou relações sociais durante seu voluntariado? Quais?**
* **O que pode ser desafiador durante o voluntariado?**

 **SOBRE VOCÊ E SUAS MOTIVAÇÕES**

* **Escreva sobre você mesmo(a) (habilidades pessoais, interesses, caráter, pontos fortes, pontos fracos, etc.):**
* **O que é mais importante para você na vida?**
* **Quais temas políticos, sociais e/ou econômicos lhe interessam? Por quê?**
* **Em quais áreas você está se comprometendo atualmente? (Por exemplo: Trabalho com grupos de crianças ou jovens, idosos, pessoas com deficiência, música, esporte, grupos ou iniciativas, família, escola, congregação, política, etc.)**
* **Dentro dessas áreas, quais responsabilidades você assume? Em que você está envolvido(a)?**
* **Quais aspectos você gostaria de contribuir para um projeto? (Talentos/habilidades)**
* **Como você passa seu tempo livre? Que tipo de atividades você gosta?**
* **Qual é o seu versículo bíblico favorito e por quê?**
* **Descreva um momento da sua vida que teve um grande impacto em você:**
* **O que você deseja fazer após o ano de voluntariado?**

**FUNDAMENTO RELIGIOSO PESSOAL**

* De qual comunidade religiosa / congregação / igreja você faz parte?

**PREGUNTAS SOBRE O PROGRAMA DE VOLUNTARIADO**

* Como você soube sobre nosso programa?
* No caso de ser selecionado(a), onde você preferiria viver? *(É possível marcar com um X mais de uma opção)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **em um vilarejo:** | **em um vilarejo:** | **em uma grande cidade:** |

**Caso você seja selecionado(a), com quais grupos de pessoas você gostaria de trabalhar?** *Classifique suas preferências com os números de 1 a 10, sendo 1 = sob nenhuma circunstância, e 10 = definitivamente sim.*

**É obrigatório preencher tudo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Crianças** *(em creches, jardins de infância, lares etc.)* |   |
| **Jovens** *(em centros juvenis, grupos juvenis, internatos etc.):* |   |
| **Crianças e jovens com deficiências (***centros de dia, lares etc.):* |   |
| **Adultos com deficiências** *(oficinas, centros de dia, lares etc.):* |   |
| **Idosos** *(em lares, centros de dia, grupos):* |   |
| **Pessoas em situações de vida especiais** *(centros ambulantes, assistência na rua, trabalho comunitário, lares):* |   |
| **Indígenas** |   |
| **Pessoas em uma paróquia/centro de encontro** |   |
| **Pessoas refugiadas** |   |

* **Outro grupo de pessoas? (explique, por favor):**
* **Você já tem alguma experiência nessas atividades?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Você já tem um passaporte?** | Sim |  | Não |  |

**Esperamos que você aprenda o idioma alemão antes da sua saída. Como você vai fazer isso?**

**COMENTARIOS**

**Finalmente, queremos lhe dar espaço para fazer um comentário sobre algo que você considera importante e que não está incluído no formulário:**

**Muito obrigada por preencher o formulário!**