

# Instruções para preenchimento



## Primeira página

Telefone de contato com DDD		
(19) 9876-5432		

Dia da semana	Período			
<input checked="" type="checkbox"/> Segunda-feira	<input checked="" type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite	
<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite	
<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite	
<input checked="" type="checkbox"/> Quinta-feira	<input checked="" type="checkbox"/> Manhã	<input checked="" type="checkbox"/> Tarde	<input checked="" type="checkbox"/> Noite	
<input type="checkbox"/> Sexta-feira	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite	
<input checked="" type="checkbox"/> Sábado	<input type="checkbox"/> Manhã	<input checked="" type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite	
<input type="checkbox"/> Domingo	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite	

Acrescente qualquer informação, restrição ou preferência sobre informação que devemos levar em consideração ao analisar sua inscrição.

Apesar de indicar os períodos da manhã e tarde como disponíveis, prefiro o período da tarde.

- Preencha todo o formulário em letra legível, preferencialmente de forma.
  - Ao informar o telefone de contato, não se esqueça de incluir o DDD, como no exemplo ao lado.
- Deixe para escolher os setores de atuação no dia da capacitação. Você receberá mais informações que o ajudarão a fazer essa escolha.**
  - Marque os dias da semana que tem disponibilidade e, para cada dia, os períodos disponíveis, similar ao exemplo ao lado.
  - Use esse espaço, para indicar restrições ou preferências sobre as escolhas que fizer, ou ainda qualquer informação que devemos levar em consideração ao analisar sua inscrição. Veja o exemplo ao lado.
- Coloque a data e assine no espaço reservado.

Estado onde nasceu
<input type="checkbox"/> São Paulo
<input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>Minas Gerais</u>

Escolaridade (selecione o último grau estudado)	
<input type="checkbox"/> Fundamental (primário/ginásio)	
<input type="checkbox"/> Médio (colegial)	
<input checked="" type="checkbox"/> Superior (graduação)	
<input type="checkbox"/> Pós-graduação	
<input type="checkbox"/> Mestrado	
<input type="checkbox"/> Doutorado	
Conclusão	<input type="checkbox"/> Incompleto
	<input checked="" type="checkbox"/> Completo

## Segunda página

- Caso não tenha nascido em São Paulo, marque a opção “Outro” e informe o nome do estado.
- Na seção “Escolaridade” informe o último grau estudado.
  - Não deixe de indicar se completou ou não o grau informado. Veja o exemplo ao lado.

## Inscrição de Voluntário

Preencha em letra de forma legível

Espaço reservado para foto que será tirada pelo Boldrini	Nome completo			
	Data de nascimento	CPF		
Endereço de residência / Bairro	Número	Complemento (apto, bloco etc.)		
Cidade de residência	Estado	CEP		
Telefone de contato com DDD	E-mail			
<b>Para ser preenchido no dia da capacitação</b>  Setores de atuação  Escolha mais de um setor indicando sua prioridade ( 1 ) Primeira opção ( 2 ) Segunda opção ( 3 ) Terceira opção etc	<b>Disponibilidade</b>  Selecione todos os dias que está disponível e o período. Se estiver disponível o dia inteiro, selecione os 3 períodos.			
(   ) Acolhimento (   ) Ludoteca (   ) Acompanhamento Escolar (   ) Oficina de Capacitação (   ) Artesanato e Costura (   ) Recreação e Artes (   ) Capelania (   ) Secretaria da Diretoria (   ) Estação Boldrini (   ) Terapias Complementares (   ) Força Jovem (   ) Villa Boldrini (   ) Internação	<b>Dia da semana</b>	<b>Período</b>		
	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
	<input type="checkbox"/> Sexta-feira	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
	<input type="checkbox"/> Sábado	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
	<input type="checkbox"/> Domingo	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
Acrescente qualquer informação, restrição ou preferência sobre as escolhas acima ou ainda qualquer informação que devemos levar em consideração ao analisar sua inscrição.				
Seus dados serão tratados com confidencialidade e apenas para cumprirmos os aspectos legais e administrativos do trabalho voluntário. Ao assinar este documento você concorda com nossa Política de Privacidade, disponível em <a href="https://www.boldrini.org.br/politica-de-privacidade">https://www.boldrini.org.br/politica-de-privacidade</a> .				
Data:	Assinatura			

## Informações socioeconômicas

Preencha em letra de forma legível



<b>Sexo</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Outros	<b>Estado civil</b> <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Outros	<b>Cidade onde nasceu (naturalidade)</b>	<b>Tamanho da família</b> Número de filhos _____  Número de netos _____
		<b>Estado onde nasceu</b> <input type="checkbox"/> São Paulo <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<b>Escolaridade (selecione o último grau estudado)</b> <input type="checkbox"/> Fundamental (primário/ginásio) <input type="checkbox"/> Médio (colegial) <input type="checkbox"/> Superior (graduação) <input type="checkbox"/> Pós-graduação <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado		<b>Situação profissional atual</b> <input type="checkbox"/> Do lar <input type="checkbox"/> Estudante/estagiário <input type="checkbox"/> Funcionário de empresa privada <input type="checkbox"/> Funcionário de empresa pública <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Aposentado	
<b>Conclusão</b> <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Completo			
<b>Voluntário em outra entidade?</b> <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual? _____		<b>Outras doações que faz ao Boldrini (indique todas que fizer)</b> <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Alimento <input type="checkbox"/> Monetária <input type="checkbox"/> Vestuário <input type="checkbox"/> Medicamento <input type="checkbox"/> Outra: _____	
O que é, para você, ser voluntário?			
Por que escolheu o voluntariado Boldrini?			