



Associação Pestalozzi de Porto Velho

Utilidade Pública Municipal Lei 12 11/04/94
Utilidade Pública Estadual RO Lei 348 12/12/91
Utilidade Pública federal Lei 91 20/11/97
CNAS nº 28010.002529/94-76
CNPJ nº 04.079.737/0001-00
R. Líbero Badaró, 3429 Bairro Costa e Silva CEP 78903-800
Fones: (69) 3229-4418 / 3216-5983 / 99257-3606
Email: apestalozzipvh@hotmail.com

FICHA CADASTRAL DE VOLUNTÁRIO

NOME:		
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:
SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	ESTADO CIVIL:	DATA DE NASCIMENTO:
R.G.:		C.P.F.:
TÍTULO DE ELEITOR:		ZONA: SEÇÃO:
ENDEREÇO:		
		BAIRRO:
CEP:	CIDADE:	UF:
FONES:		E-MAIL:
ESCOLARIDADE:	FORMAÇÃO ACADÊMICA:	
ÁREA DE ATUAÇÃO PRETENDIDA:		
DIA(S) E HORÁRIO(S) DISPONÍVEIS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO:		
Informações adicionais ou observações:		

Declaro que os dados acima fornecidos são verdadeiros.

_____, _____ de _____ de _____.

Interessado/Declarante

Preencher e entregar, pessoalmente na Associação Pestalozzi de Porto Velho, juntamente com a seguinte documentação:

- cópias da Carteira de Identidade e do Cadastro de Pessoa Física;
- uma foto 3x4;
- cópia do comprovante de residência;
- comprovante de matrícula (declaração) ou cópia do diploma ou certificado de conclusão do curso;
- currículo resumido;
- certidão negativa de antecedentes junto às Varas de Execuções Penais – VEP;
- termo de adesão preenchido e assinado, conforme orientação;