



Interesse Voluntariado

Identificação do/a voluntário/a

Nome: _____ ID: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Unidade Museológica (UM)

Selecionar máximo de 4 UM

1.º Opção

3.º Opção

2.º Opção

4.º Opção

Funções Museológicas a Ingressar

Observações

(Disponibilidade [dias da semana e horários]; facilidade de transporte [carro, passe de transporte,...]; outras limitações ou dificuldades).

Nota

O Formulário de Interesse de Voluntariado serve para o/a Voluntário/a comunicar o seu interesse em integrar o programa "Voluntariado nos museus". Depois de preenchido, este formulário deverá ser enviado, pelo Banco Municipal de Voluntariado (BMV), para o e-mail rededemuseus@famalicao.pt.

Data: ____/____/20____

Assinatura: _____

* Carece de sustentação e validação