

### FORMAR LAÇOS: Ficha de Inscrição

Por favor preencha e envie este formulário por correio para **Apartado 134, 2751-902 Cascais** ou por e-mail para **laco\_portugal@laco.pt**. Depois de analisado o Formulário entraremos em contacto consigo. Todas as respostas são confidenciais.

Nome:	
E-mail:	
Morada:	
Cidade:	Código Postal: Distrito:
Telefone (casa):	Telefone (Trabalho):
Telemóvel:	
É sobrevivente de cancro da mama?	Sim <input type="checkbox"/> Se sim, ano _____ Não <input type="checkbox"/>
É fluente em algum idioma diferente do Português?	Sim <input type="checkbox"/> Qual _____ Não <input type="checkbox"/>
Por que é que quer ser Formador Voluntário do Programa Laços na Comunidade?	
<b>FORMAÇÃO E SITUAÇÃO PROFISSIONAL</b>	
Como é que teve conhecimento do Projecto Formar Laços?	
Indique o nível da sua formação académica:	<input type="checkbox"/> Ensino Secundário <input type="checkbox"/> Ensino Técnico <input type="checkbox"/> Bacharelato <input type="checkbox"/> Mestrado/Licenciatura pré-Bolonha <input type="checkbox"/> Doutoramento
Qual a área da sua formação (Curso)?	
Experiência profissional (indique a mais recente e inclua local de trabalho, datas e cargo)	
Outras formações?	
<b>EXPERIÊNCIA DE VOLUNTARIADO</b>	
Por favor, liste qualquer experiência anterior de voluntariado (organização, tipo de trabalho voluntário)	
Tem alguma experiência com o ensino (formação) de/para adultos?	
Poderá indicar uma pessoa com contacto como Referência profissional/voluntariado:	