**I - FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE INSCRIÇÃO**

**NO SERVIÇO VOLUNTÁRIO NO IG**

|  |
| --- |
| 1. FICHA CADASTRAL DO VOLUNTÁRIO |
| Nome completo: | CPF: |
|  |  |
| RG: | Data de Nascimento: | Local: |
|  |  |  |
| Sexo: | Estado civil: |
|  |  |
| Endereço residencial: |
|  |
| CEP: | Cidade/Estado |
|  |  |
| Fone: | Fax: | E-mail: |
|  |  |  |
| Escola/Faculdade ou Universidade: |
|  |
| Curso: | Série/Semestre: |
|  |  |
| Pós-Graduação (atual ou mais recente): |
|  |
| Nível: | Ingresso: | Término: |
|  |  |  |
| Pessoa a ser procurada em caso de Emergência: |
|  |
| Parentesco: | Telefone: |
|  |  |
| Nome do responsável legal (para menores de 18 anos): |
|  |
| RG: | CPF: |
|  |  |

|  |
| --- |
| 2. DADOS DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO |
|  |
| Tipo: | ( ) aposentado servidor estadual | ( ) membro da sociedade civil |
| Há vínculo empregatício/institucional atual: | ( ) Sim | ( ) Não |
| Instituição/Empresa do atual vínculo (caso houver) |
|  |
| Campo de atuação do voluntário: |
|  |
| Supervisor |
|  |
| Núcleo / Centro do IG: | Ramal: |
|  |  |
| **Duração do Serviço Voluntário** |
| Início: | Término: |
|  |  |
| Carga horária diária: máximo de 8 horas diárias  | Carga horária semanal: máximo de 24 horas semanais |
|  |  |
| a) Resumo do Serviço Voluntário que será desenvolvido: |
|  |

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Voluntário | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável Legal(para menores de 18 anos): |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Supervisor do IG |  |