

**AO SERVIÇO DE OBRAS SOCIAIS – SOS**

Avenida Dona Floriana, 272 – centro

Guaxupé – Minas Gerais – 37800-000

**Oferta de serviço voluntário**

**I - DADOS PESSOAIS:**

NOME: \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_

FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_

ATIVIDADE QUE EXERCE ATUALMENTE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**II - DADOS DO SERVIÇO OFERTADO:**

SERVIÇO VOLUNTÁRIO QUE OFERECE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DIAS E HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBJETIVO QUE PRETENDE ALCANÇAR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DURAÇÃO DO VOLUNTARIADO:

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ou

Prazo indeterminado ( )

**III - REFERÊNCIAS PESSOAIS:**

1-Nome: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

2-Nome: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do proponente: \_\_\_\_\_