# CADASTRO PARA VOLUNTÁRIO DA DEFESA CIVIL DE SÃO JOÃO BATISTA-SC

As informações contidas no cadastro serão utilizadas exclusivamente pela Defesa Civil na análise do perfil do voluntário e de suas habilidades, permitindo a sua localização e acionamento em situações de desastres. Em caso de acionamento o voluntário deverá assinar o “Termo de Adesão ao Serviço Voluntário” que será disponibilizado pela equipe da Defesa Civil.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | | | Sexo:  ( ) Masculino  ( ) Feminino |
| Idade: | CPF ou RG: | | | | Data de Nascimento: | |
| Endereço: | | | | | | |
| Bairro: | | Cidade: | | | | |
| Email: | | | | Telefones: | | |
| **Escolaridade:**  ( ) Ensino Fundamental Incompleto  ( ) Ensino Fundamental Completo  ( ) Ensino Médio Incompleto  ( ) Ensino Médio Completo  ( ) Curso Técnico Incompleto  ( ) Curso Técnico Completo  ( ) Ensino Superior Incompleto  ( ) Ensino Superior Completo  ( ) Pós Graduação Incompleta  ( ) Pós Graduação Completa  ( ) Mestrado Incompleto  ( ) Mestrado Completo  ( ) Doutorado Incompleto  ( ) Doutorado Completo | | | **Área de Formação:**  ( ) Administração  ( ) Assistência Social  ( ) Ciências Contábeis  ( ) Pedagogia  ( ) Direito  ( ) Engenharia Civil  ( ) Engenharia Ambiental  ( ) Geologia  ( ) Geografia  ( ) Enfermagem  ( ) Medicina  ( ) Outras  Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Profissão: | | | Já realizou algum tipo de trabalho voluntário?  ( ) SIM ( ) NÃO  Onde?: | | | |
| Possui alguma capacitação específica para atuar em situações de desastres? ( ) SIM ( ) NÃO  Se sim, qual? | | | | | | |
| Faça uma curta descrição sobre você: qual a sua formação? E como pode ajudar? | | | | | | |

Após o preenchimento o formulário deve ser enviado para o email – [defesacivil@sjbatista.sc.gov.br](mailto:defesacivil@sjbatista.sc.gov.br) ou entregue na Prefeitura Municipal de São João Batista/SC.