



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO BATISTA/SC
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL – COMDEC

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: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Idade:	CPF ou RG:	Data de Nascimento:
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
Email:	Telefones:	
Escolaridade: <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Curso Técnico Incompleto <input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo <input type="checkbox"/> Pós Graduação Incompleta <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completa <input type="checkbox"/> Mestrado Incompleto <input type="checkbox"/> Mestrado Completo <input type="checkbox"/> Doutorado Incompleto <input type="checkbox"/> Doutorado Completo	Área de Formação: <input type="checkbox"/> Administração <input type="checkbox"/> Assistência Social <input type="checkbox"/> Ciências Contábeis <input type="checkbox"/> Pedagogia <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Engenharia Civil <input type="checkbox"/> Engenharia Ambiental <input type="checkbox"/> Geologia <input type="checkbox"/> Geografia <input type="checkbox"/> Enfermagem <input type="checkbox"/> Medicina <input type="checkbox"/> Outras Qual? _____	
Profissão:	Já realizou algum tipo de trabalho voluntário? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Onde?:	
Possui alguma capacitação específica para atuar em situações de desastres? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> 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 ou entregue na Prefeitura Municipal de São João Batista/SC.