



PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

FOTO

FICHA CADASTRAL

Nome do(a) Voluntário(a): _____
RG: _____ CPF: _____
E-mail: _____
Filiação: _____
Data de Nascimento: _____ Sexo: ____
Estado Civil: _____
Nome do Cônjuge: _____
Escolaridade: _____
Profissão _____ Reg. Prof. nº _____
Endereço: _____
Fone: _____ Fax: _____ Fone/recados _____

A atividade que escolhi como Voluntário (a) é a de terapeuta voluntário em Reiki, com disponibilidade semanal de _____ horas (máximo: 20 horas), no(s) seguinte(s) dia(s) da semana: _____.

Turno do serviço voluntário: tarde.

Aracaju/SE, ____ de _____ de _____.

Assinatura

Entrevistei o(a) voluntário(a) e concordo com a respectiva adesão: _____.

Adesão: _____
Local: _____
Data: _____
Setor: _____
Assinatura: _____
Nome (entrevistador) _____
Cargo: _____
Afastamento: _____
Motivo: _____
Encerramento: _____
Expedição de Certificado _____