

EXPERIÊNCIA ANTERIOR EM VOLUNTARIADO:

Nº de Anos: _____ Areas: _____

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20 _____.

Pede deferimento

Mod. 02 USSDA/SSS (atualização efetuada a 06-06-2022)

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)

Banco Local
Voluntariado
Arruda dos Vinhos



Conselho Local
de Acção Social
Arruda dos Vinhos



Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Largo Miguel Bombarda | 2630-112 Arruda dos Vinhos
Tel.: 263 977 000 | Fax: 263 976 586
cm-arruda@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt

USSDA – Setor Social e Saúde
social@cm-arruda.pt