

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**PROJETO PERES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Área de Atuação: |  Saúde ( ) |  Educação( ) | Meio Ambiente( ) | Geração de Renda( ) |
| Nome:   | Curso: | Período:  |
| *E-mail*:  | Telefone:  |
| Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| 1. Tem alguma doença crônica? Não( ) Sim( ) Qual ?

  |
| 1. Tem algum processo alérgico? Não( ) Sim( ) Qual ?

  |
| 1. Faz uso diário de algum medicamento? Não( ) Sim( ) Qual ?

  |
| 1. Já teve alguma experiência com projetos sociais? Não( ) Sim( ) Qual ?
 |
| 1. O que te motivou ser um voluntário do PERES?
 |
| 1. Cite ações que você gostaria de desenvolver na comunidade.
 |

Assinatura: …………………………………………………………………………………