



Ficha de Inscrição para o Serviço Voluntariado

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Cel/Whatsapp: _____

Escolaridade/Formação: _____

Número do Conselho Profissional (caso a profissão tenha): _____

Área de interesse: _____

Organização Militar (OM) de interesse em realizar o Serviço voluntário: _____

Dias da semana disponíveis: () Seg () Ter () Qua () Qui () Sex () Sab () Dom ()
Feriados

Horários disponíveis: () Manhã () Tarde () Noite

Informar os horários disponíveis: _____

Observações

1. O programa voluntariado, no âmbito do CML, destinar-se-á ao cidadão que tenha concluído curso superior, tecnólogo ou técnico na área de interesse da OM.
2. O programa voluntariado da 1ª RM é destinado, preferencialmente, para os familiares de militares da ativa e reserva.
3. Existe a necessidade de comprovação da formação profissional a se voluntariar, por meio de apresentação de certificado de conclusão de curso, carteira do conselho profissional (caso a profissão tenha conselho) e comprovante de registro ativo.
4. Caso esteja dentro dos critérios preestabelecidos, os interessados devem acessar a ficha de inscrição constante no site da 1ª Região Militar, preenchê-la e encaminhá-la para o e-mail da Seção de Assistência Social da 1ª RM (SAS/1), sas@1rm.eb.mil.br. Ressalta-se que os voluntários também podem buscar informações na própria Organização Militar que tenham interesse em atuar.