

ANEXO I
INSTITUTO NATUREZA DO TOCANTINS - NATURATINS
BIODIVERSIDADE E ÁREAS PROTEGIDAS
PROGRAMA VOLUNTÁRIO PELA NATUREZA
CADASTRO DE VOLUNTÁRIO

NOME _____
IDADE _____ SEXO M() F()
RG Nº _____ CPF Nº _____
TÍTULO DE ELEITOR Nº _____
HABILITAÇÃO Nº _____
DATA DE NASCIMENTO ___/___/_____
CIDADE NATAL _____ UF _____
ESTADO CIVIL _____ Nº DE DEPENDENTES _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL _____
COMPLEMENTO _____ CEP _____
MUNICÍPIO _____ UF _____
TELEFONE () _____ CELULAR () _____
FILIAÇÃO:
PAI _____
MÃE _____
E-MAIL _____

SOMENTE PARA ESTRANGEIROS/NATURALIZADOS

PAÍS DE ORIGEM _____
DATA DE CHEGADA ___/___/_____
REGISTRO DE ESTRANGEIRO Nº _____
NATURALIZADO SIM () NÃO ()

INFORMAÇÕES DE ESCOLARIDADE

1º GRAU () COMPLETO () INCOMPLETO
2º GRAU () COMPLETO () INCOMPLETO
3º GRAU () COMPLETO () INCOMPLETO

NOME DO CURSO _____ ANO DE CONCLUSÃO ___/___/_____
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO _____
ÁREA DE ESTUDO _____
TÍTULO _____
INSTITUIÇÃO _____
ESTADO/PAÍS _____

CURSOS COMPLEMENTARES

CURSO _____
ANO DE CONCLUSÃO _____ CARGA HORÁRIA _____
INSTITUIÇÃO _____
CURSO _____
ANO DE CONCLUSÃO _____ CARGA HORÁRIA _____
INSTITUIÇÃO _____
CURSO _____
ANO DE CONCLUSÃO _____ CARGA HORÁRIA _____
INSTITUIÇÃO _____

IDIOMAS

() INGLÊS: BÁSICO() MÉDIO () FLUENTE()
() ESPANHOL: BÁSICO () MÉDIO () FLUENTE ()

OUTROS: _____ BÁSICO() MÉDIO () FLUENTE()

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIPO SANGUÍNEO _____ FATOR RH _____

É ALÉRGICO A ALGUM MEDICAMENTO? SIM () NÃO ()

QUAL (IS) _____

FAZ USO DE ALGUM MEDICAMENTO? SIM () NÃO ()

QUAL(IS) _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA/ACIDENTE AVISAR:

NOME _____

TELEFONE () _____ CELULAR () _____

DISPONIBILIDADE

2ª () 3ª () 4ª () 5ª () 6ª () SÁBADO () DOMINGO () FERIADO ()

MANHÃ () TARDE () NOITE ()

UNIDADE DE CONSERVAÇÃO QUE TEM INTERESSE EM TRABALHAR

- () PARQUE ESTADUAL DO CANTÃO
- () PARQUE ESTADUAL DO JALAPÃO
- () PARQUE ESTADUAL DO LAJEADO
- () MONUMENTO NATURAL DAS ÁRVORES FOSSILIZADAS

QUE ATIVIDADE PODERIA DESENVOLVER?

- () PRESTAR INFORMAÇÕES AOS VISITANTES;
- () DESENVOLVER ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO SOCIOAMBIENTAL;
- () AUXILIAR NAS PESQUISAS;
- () APOIAR O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DE TRILHAS E SINALIZAÇÕES;
- () APOIAR TRABALHOS ADMINISTRATIVOS;
- () APOIAR A EQUIPE DE BRIGADISTAS DE ACORDO COM ATRIBUIÇÕES DAS UC;
- () PARTICIPAR DE AÇÕES DE RECUPERAÇÃO DE ÁREAS DEGRADADAS;
- () AUXILIAR NA IMPLEMENTAÇÃO DE PROJETOS DE MANEJO DAS UNIDADES DE CONSERVAÇÃO
- () BUSCA E RESGATE

CURSOS DE INTERESSE NO DEPARTAMENTO DE UNIDADES DE CONSERVAÇÃO

- () ECOTURISMO
- () EDUCAÇÃO AMBIENTAL
- () MANEJO DE ÁREAS PROTEGIDAS
- () MANEJO DE FAUNA
- () MANEJO DE FLORA
- () PLANEJAMENTO DE TRILHAS
- () OUTROS/ ESPECIFICAR _____

QUE O(A) LEVOU A SER VOLUNTÁRIO(A) EM UNIDADES DE CONSERVAÇÃO?

RESPABILIZO-ME PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

LOCAL _____ DATA ___/___/___

ASSINATURA _____

