

Cadastro Voluntariado

www.pmiba.org.br

Nome		email	
Endereço		Bairro	Cidade
CEP	Celular	Telefone	

Sua formação

<input type="checkbox"/> Estudante	Entidade: _____
<input type="checkbox"/> Superior	Formação: _____
<input type="checkbox"/> MBA	_____
<input type="checkbox"/> Mestrado	_____

Experiência profissional

Empresa atual	Função
Área	Tempo de Experiência

Sua atuação no Voluntariado

Qual área de interesse?

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vice-Presidência | <input type="checkbox"/> Adm/Financeiro | <input type="checkbox"/> Alianças e Parcerias | <input type="checkbox"/> Afiliações e Associações |
| <input type="checkbox"/> Comunicações | <input type="checkbox"/> Desen. Profissional | <input type="checkbox"/> Eventos | <input type="checkbox"/> Estudos Técnicos |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidade Social | | | |

Caso saiba, informe o projeto de interesse:

Informe sua disponibilidade (horas/mês)

Gestão de Projetos

Possui alguma certificação PMI?

Associado ao PMI? não sim

Já foi associado ao PMI? não sim

Conhece o PMBoK? não sim

Como avalia seus conhecimentos em Gestão de Projetos?

Iniciante Intermediário Avançado

Conhece alguém com possível interesse pelas área de Gestão de Projetos?

Nome	email	Tel.:
------	-------	-------

Fala/ Lê/ Escreve/ Compreende outro idioma? Qual(is)?

não

sim _____