

REDE DE GRUPOS DE APOIO CÍVICO BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE SANTARÉM

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ENTIDADE PROMOTORA

Processo nº _____

1 – Identificação da Entidade

Nome: _____

NIF: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Site: _____

1.1 – Natureza da Entidade

Assinale com uma cruz (X)

Cooperativa	Casa do Povo	Centro de Convívio
Associação Juvenil	Cruz Vermelha Portuguesa	Associação de Imigrantes
Irmadade e Misericórdia	Organizações de Solidariedade Social	União/Federação/Confederação
Junta de Freguesia	Associação Socorros Mútuos	Fundação de Solidariedade Social
Centro Paroquial	Associação Bombeiros Voluntários	ONG Desenvolvimento
Associação de Pais	Centro de Saúde	Grupo/Clube Desportivo
Associação Recreativa, Cultural e Desportiva	ONG Ambiente	ONG Defesa Património
Associação de Estudantes	Outra:	



2 – Identificação do Responsável pelo acolhimento e acompanhamento do(s) Voluntário(s)

Nome: _____

Função/Cargo: _____

Telemóvel: _____ Fãx: _____ E-mail: _____

3 – Descrição da Entidade (Objectivos, Linhas Orientadoras)

4 – Objectivo e descrição do pedido

5 – Domínio da Área de Intervenção do(s) Voluntário(s):

Assinale com uma cruz (X)

Apoio e solidariedade social		Actividades Culturais e Recreativas	
Cultura		Desenvolvimento Vida Associativa	
Educação		Protecção Civil	
Desporto		Apoio a pessoas portadoras de deficiência	
Florestas		Protecção Património/Ambiente	
Informação/Prevenção		Reabilitação/Reinserção Social	
Defesa de Direitos		Apoio a pessoas com problemas de saúde	
Ciência		Outra área _____	
Emprego /Formação		_____	

6 – População Alvo de Intervenção do(s) Voluntário(s):

Assinale com uma cruz (X)

População Geral		Minorias étnicas	
Crianças		Pessoas com deficiência	
Idosos		Famílias Carenciadas	
Jovens		Portadores de uma doença	
Desempregados		Toxicodependentes	

7 – Perfil pretendido do(s) Voluntário(s):

Grupo Etário

Assinale com uma cruz (X)

Menos de 20 anos	
Entre 20 e 30 anos	
Entre 31 e 45 anos	
Entre 46 e 65anos	
Mais de 65 anos	

Género: Masculino ()

Feminino ()

Habilitações Literárias:

Assinale com uma cruz (X)

Sem estudos		1º Ciclo (4ºano)	
2º Ciclo (6ºano)		3º Ciclo (9ºano)	
Ensino Secundário (12ºano)		Ensino Superior	

8 - Horários em que necessita de Voluntário(s)

Assinale com uma cruz (X)

	Manhã	Tarde	Noite
2ª Feira			
3ª Feira			
4ª Feira			
5ª Feira			
6ª Feira			
Sábado			
Domingo			

9 - Número máximo de Voluntários a encaminhar: _____

10 - Duração do Programa:

Data de Início: ____/____/____

Data de Termo: ____/____/____

Observações:

_____, ____ de _____ de 200__

O Responsável: _____