

Ficha de Inscrição (Instituições)

Nome da Entidade / Organização:

Tipo de Entidade (IPSS, ONG, Associação, Fundação, etc.): _____

Morada: _____

Localidade: _____ **Código Postal** _____ - _____

Telefone: _____ **Fax:** _____ **Móvel:** _____

Email: _____

WWW: _____

Responsável pelo acolhimento e acompanhamento dos Voluntários:

Nome: _____

Função / cargo: _____

Áreas de Intervenção da entidade

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Apoio à Infância | <input type="checkbox"/> Acção Cívica | <input type="checkbox"/> Acção Social |
| <input type="checkbox"/> Pessoas portadoras de Deficiência | | <input type="checkbox"/> 3ª Idade |
| <input type="checkbox"/> Ciência e Cultura | | <input type="checkbox"/> Defesa do Consumidor |
| <input type="checkbox"/> Defesa do Património e Ambiente | | <input type="checkbox"/> Desporto |
| <input type="checkbox"/> Emprego e Formação Profissional | | <input type="checkbox"/> Educação |
| <input type="checkbox"/> Protecção Civil / Bombeiros | | <input type="checkbox"/> Saúde |
| <input type="checkbox"/> Cooperação para o Desenvolvimento e /ou ajuda humanitária | | |
| <input type="checkbox"/> Desenvolvimento da Vida Associativa e da Economia Social | | |
| <input type="checkbox"/> Promoção do Voluntariado e da Solidariedade Social | | |
| <input type="checkbox"/> Justiça (Apoio à Vitima; Reinserção Social; Direitos Humanos) | | |
| <input type="checkbox"/> Outras - Quais: _____ | | |

Principal população – alvo abrangida (crianças, jovens, pessoas idosas, famílias, outros):

Descrição sumária dos programas ou projectos de Voluntariado:

Referências Gerais do Perfil de Voluntários (grupo etário, formação, disponibilidade horária):

N.º máximo de Voluntários a encaminhar para a entidade:

Experiência anterior em enquadramento de Voluntariado:

N.º anos _____

Áreas _____

Nome e função do responsável pelo preenchimento desta ficha:

Assinatura do Responsável

Data: ____/____/____