



Ficha de Inscrição da Entidade Promotora de Voluntariado

1. Identificação

Nome da Entidade: _____

Administração Central	<input type="checkbox"/>	Instituições Privadas de Solidariedade Social	<input type="checkbox"/>
Administração Local	<input type="checkbox"/>	ONG	<input type="checkbox"/>
Associação	<input type="checkbox"/>	Outra: _____	<input type="checkbox"/>
Fundação	<input type="checkbox"/>		

Endereço: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____

Tel: _____ Fax: _____

Email: _____

WWW: _____

Responsável pelo acolhimento e acompanhamento dos voluntários:

Nome: _____

Função/Cargo: _____

Contacto: _____ email: _____

2. Áreas de Intervenção:

Acção Cívica	<input type="checkbox"/>	Deficiência	<input type="checkbox"/>
Acção Social	<input type="checkbox"/>	Desporto	<input type="checkbox"/>
Associativismo	<input type="checkbox"/>	Educação	<input type="checkbox"/>
Bombeiros	<input type="checkbox"/>	Emprego e Formação Profissional	<input type="checkbox"/>
Ciência	<input type="checkbox"/>	Protecção Civil	<input type="checkbox"/>
Cooperação para o Desenvolvimento	<input type="checkbox"/>	Protecção de Animais	<input type="checkbox"/>
Cultura	<input type="checkbox"/>	Justiça	<input type="checkbox"/>
Defesa do Consumidor	<input type="checkbox"/>	Saúde	<input type="checkbox"/>
Defesa do Património e Ambiente	<input type="checkbox"/>	Outra: _____	<input type="checkbox"/>

3. Descrição Sumária do Projecto de Voluntariado:

4. Principal População Alvo:

Crianças	<input type="checkbox"/>	Pessoas Toxicodependentes	<input type="checkbox"/>
Famílias	<input type="checkbox"/>	População Sénior	<input type="checkbox"/>
Imigrantes	<input type="checkbox"/>	Vítimas de Violência	<input type="checkbox"/>
Jovens	<input type="checkbox"/>	Outra: _____	<input type="checkbox"/>
Pessoas com deficiência	<input type="checkbox"/>		

5. Referências do perfil dos voluntários:

5.1. N.º de Voluntários desejados: _____

5.2. Género:

Feminino Masculino Indiferente

5.3. Grupo etário:

Menores de 20 anos	<input type="checkbox"/>	Entre os 46 e 65 anos	<input type="checkbox"/>
Entre os 20 e 30 anos	<input type="checkbox"/>	Mais de 65 anos	<input type="checkbox"/>
Entre os 31 e 45 anos	<input type="checkbox"/>	Indiferente	<input type="checkbox"/>

5.4. Formação:

Sem habilitações literárias	<input type="checkbox"/>	Ensino Secundário	<input type="checkbox"/>
1º Ciclo	<input type="checkbox"/>	Ensino Médio/Bacharelato	<input type="checkbox"/>
2º Ciclo	<input type="checkbox"/>	Ensino Superior	<input type="checkbox"/>
3º Ciclo	<input type="checkbox"/>	Indiferente	<input type="checkbox"/>

5.5. Experiência em Voluntariado:

Sim Não Indiferente

5.6. Competências/saberes relevantes:

6. Período(s) do(s) dia(s) da semana desejáveis para o acolhimento de Voluntários (preencha com o horário):

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

7. Observações:

O Representante da Entidade:

Data: ____/____/____