

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome da entidade/organização: _____

Tipo de entidade (IPSS's, ONG, Associação, etc): _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Freguesia: _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____ Fax : _____

E-mail: _____

Responsável pelo acolhimento e acompanhamento dos voluntários:

Nome: _____

Função/cargo: _____

Contacto: _____

2. ÁREAS DE INTERVENÇÃO DA ENTIDADE

- | | |
|--|--|
| ☐ Acção cívica | ☐ Acção Social |
| ☐ Cultura | ☐ Cooperação para o desenv./ajuda humanitária |
| ☐ Defesa do consumidor | ☐ Defesa do património e do ambiente |
| ☐ Desenv. da vida associativa | ☐ Educação |
| ☐ Desporto | ☐ Justiça |
| ☐ Emprego e formação prof. | ☐ Promoção do voluntariado e da solidariedade |
| ☐ Protecção Civil / Bombeiros | ☐ Saúde |
| ☐ Outra. Qual? _____ | |

3. PRINCIPAL POPULAÇÃO-ALVO ABRANGIDA

- | | |
|---|--|
| ☐ População em geral | ☐ Famílias carenciadas |
| ☐ Crianças/jovens | ☐ Internados em Hospitais |
| ☐ Idosos | ☐ Desempregados |
| ☐ Toxicodependentes | ☐ Pessoas com deficiência |
| ☐ Outra. Qual? _____ | |

4. **DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS PROJECTOS PARA VOLUNTARIOS**

5. **REFERÊNCIAS AO PERFIL DE VOLUNTÁRIOS** (grupo etário, género, formação, habilitações, etc)

6. **HORÁRIOS EM QUE NECESSITAM DE VOLUNTÁRIOS** (referir o n.º de horas em cada período)

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

N.º máximo de voluntários a encaminhar para a entidade: _____

7. **Experiência anterior em enquadramento de voluntariado**

N.º de Anos: _____

Áreas: _____

N.º de voluntários: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável pela entidade: _____
