



Conselho Nacional Para a Promoção
do Voluntariado

BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE ESPINHO

FICHA DE INSCRIÇÃO DA ORGANIZAÇÃO PROMOTORA

1. Identificação

Nome da Entidade/Organização: _____

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

Endereço: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Telefone: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Sítio na Internet: _____

Responsável pelo acolhimento e acompanhamento dos/as voluntários/as:

Nome: _____

Função/Cargo: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

2. Áreas de Intervenção da Organização

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ação Cívica | <input type="checkbox"/> Ação Social | <input type="checkbox"/> Emprego e Formação Profissional |
| <input type="checkbox"/> Ciência e/ou Cultura | <input type="checkbox"/> Defesa do Consumidor | <input type="checkbox"/> Defesa do Património e do Ambiente |
| <input type="checkbox"/> Desporto | <input type="checkbox"/> Educação | <input type="checkbox"/> Proteção Civil/ Bombeiros |
| <input type="checkbox"/> Saúde | <input type="checkbox"/> Cooperação para o desenvolvimento e/ou ajuda humanitária | |
| <input type="checkbox"/> Promoção do Voluntariado e da Solidariedade Social | | |
| <input type="checkbox"/> Justiça (Apoio à Vítima; Reinserção Social; Direitos Humanos) | | |
| <input type="checkbox"/> Desenvolvimento da Vida Associativa e da Economia Social | | |
| <input type="checkbox"/> Outra. Qual? _____ | | |

3. Principal população-alvo abrangida (crianças, jovens, pessoas idosas, família, comunidade em geral, outra):

4. Descrição sumária dos projetos de Voluntariado:

5. Referências gerais do perfil dos/as voluntários/as (grupo etário, formação, disponibilidade horária):

6. Número máximo de voluntários/as a encaminhar para a Organização: _____

7. Experiência anterior em integração de voluntários/as:

N.º de anos: _____ Áreas: _____

Nome e função do/a responsável pelo preenchimento desta ficha:

Data: _____ / _____ / _____

O/a Responsável: _____