



Banco Local de Voluntariado de Anadia

Ficha de Inscrição - Organizações Promotoras de Voluntariado

Nome da Entidade: _____

Natureza Jurídica: _____

Endereço: _____

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

Telef / Telem: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Responsável pelo acolhimento e acompanhamento dos voluntários:

Nome: _____ Função / Cargo _____

N.º de Voluntários que pretende acolher: _____ N.º horas semanais: _____

Período(s) do(s) dia(s) desejáveis para o acolhimento de voluntários:

	2ªfeira	3ªfeira	4ªfeira	5ªfeira	6ªfeira	Sábado	Domingo
MANHÃ							
TARDE							
NOITE							

EXPERIÊNCIA DA ENTIDADE NO ENQUADRAMENTO DE VOLUNTÁRIOS:

Tem experiência: Sim ___ Não ___ Em que áreas: _____

Principal População Alvo: _____

PREENCHA OS CAMPOS COM AS REFERÊNCIAS DO PERFIL PREFERENCIAL DOS VOLUNTÁRIOS

Sexo: _____ Idade entre: _____ e _____

Formação: _____

Experiência Profissional: _____



Banco Local de Voluntariado de Anadia

Áreas de Intervenção

Educação		Realização de Treinos Desportivos	<input type="checkbox"/>
Educação de adultos	<input type="checkbox"/>	Outras. Quais? _____	
Alfabetização	<input type="checkbox"/>	Cultura	
Ensino de língua portuguesa a imigrantes	<input type="checkbox"/>	Apoio em actividades de Biblioteca	<input type="checkbox"/>
Apoio em actividades complementares de acção educativa	<input type="checkbox"/>	Apoio a eventos culturais	<input type="checkbox"/>
Apoio a actividades lúdicas	<input type="checkbox"/>	Apoio em actividades relacionadas com o turismo	<input type="checkbox"/>
Outras. Quais? _____		Outras. Quais? _____	
Accção Social		Ambiente	
Apoio à infância	<input type="checkbox"/>	Colaboração em acções de prevenção ambiental	<input type="checkbox"/>
Apoio à 3.ª Idade	<input type="checkbox"/>	Outras. Quais? _____	
Apoio à adolescência	<input type="checkbox"/>	Desenvolvimento Económico e Social	
Apoio a pessoas com deficiência	<input type="checkbox"/>	Colaboração em projectos	<input type="checkbox"/>
Acompanhamento a famílias desfavorecidas	<input type="checkbox"/>	Formação profissional	<input type="checkbox"/>
Apoio a minorias étnicas e imigrantes	<input type="checkbox"/>	Apoio a eventos comerciais/industriais	<input type="checkbox"/>
Apoio em actividades de animação social diversas	<input type="checkbox"/>	Apoio à inserção sócio-profissional	<input type="checkbox"/>
Ajuda humanitária	<input type="checkbox"/>	Outras. Quais? _____	
Outras. Quais? _____		Justiça	<input type="checkbox"/>
Saúde		Apoio à vítima	<input type="checkbox"/>
Acompanhamento a consultas	<input type="checkbox"/>	Protecção de crianças e jovens em risco	<input type="checkbox"/>
Colaboração em acções de prevenção/sensibilização	<input type="checkbox"/>	Colaboração em acções de prevenção	<input type="checkbox"/>
Outras. Quais? _____		Apoio a eventos	<input type="checkbox"/>
Desporto		Outras. Quais? _____	
Apoio em eventos desportivos	<input type="checkbox"/>		

Alguma outra área/acção de seu interesse que não tenha sido referida _____



Banco Local de Voluntariado de Anadia

Por favor especifique a intervenção pretendida para as áreas assinaladas:

Área	Intervenção/Função/ Actividades do Voluntário

A Entidade pretende promover actividades pontuais com apoio de voluntários? Sim: ____ Não: ____

Se sim, em que áreas? _____

Em que mês/semana(s) do ano?

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

Anadia, ____ de ____ de 200__

Técnico Responsável:

Nota: Anexe um comprovativo da existência jurídica da Entidade

