

Este formulário deve ser aberto com uma aplicação que permita o preenchimento de formulários (ex.: Acrobat Reader)"



Exmo. Senhor Presidente

**BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO  
FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ENTIDADES**

**A - IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Nome da Instituição \*

NIF/ NIPC \*

Endereço \*

Distrito

Concelho

Freguesia

Código postal \* -  
(0000-000)

Localidade postal \*

E-mail

Telemóvel \*

Telefone

Fax

Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório.

**B – INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Área de intervenção da instituição

Breve descrição dos projetos/programas a abranger voluntários

N.º de voluntários a enquadrar

Tipo de tarefas a desempenhar pelos voluntários

Principal população-alvo

Adolescentes	Sem-abrigo
Idosos	Pessoas com HIV/SIDA
Crianças	Pessoas com deficiência
Mulheres	Outros
Toxicodependentes	

Referências gerais do perfil do voluntário (pode assinalar mais que um campo)

Sexo:      M      F

Escalão Etário:      14-30      31-65      >66

                 Manhã                      Tarde                      Noite

Experiência anterior em enquadramento de Voluntariado

N.º de anos      Áreas

Responsável pelo acolhimento e acompanhamento dos voluntários

Nome

Função / Cargo

Telefone / Telemóvel

Oeiras,      de                      de