

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:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F		
Escalão Etário:	<input type="checkbox"/> 14-30	<input type="checkbox"/> 31-65	<input type="checkbox"/> >66	
	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> 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