|  |
| --- |
| **BANCO LOCAL DE VOLUNTARIADO DE MIRANDELA INSCRIÇÕES**  **VOLUNTÁRIOS - ENTIDADES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDADE** |  | **VOLUNTÁRIO** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I – IDENTIFICAÇÃO** | | | | | |
| Nome / Entidade |  | | | | |
| Morada |  | | | | |
| Localidade |  | | Código Postal | - | |
| Data de Nascimento |  | Telefone / Telemóvel |  | | |
| Habilitações |  | Atividade/Área Profissional |  | | |
| Pessoa Responsável da entidade |  | | Telefone / Telemóvel | |  |
| Endereço Eletrónico |  | | | | |
| Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II – CARACTERIZAÇÃO/ÁREAS DE VOLUNTARIADO** | | | | | | |
| **Em que áreas gostaria de fazer voluntariado ou pretende voluntários? Escolha múltipla:** | | | | | | |
| **a)** | Acão Social |  |  | **b)** | Cultura e Património |  |
| **c)** | Infância |  |  | **d)** | Ambiente |  |
| **e)** | Terceira Idade |  |  | **f)** | Associativismo |  |
| **g)** | Toxicodependência |  |  | **h)** | Desporto |  |
| **i)** | Imigração |  |  | **j)** | Emprego/Formação |  |
| **k)** | Turismo |  |  | **l)** | Justiça |  |
| **m)** | Saúde |  |  | **n)** | Educação/Ensino |  |
| **o)** | Educação |  |  | **p)** | Proteção civil |  |
| **q)** | Ações de Sensibilização |  |  | **r)** | Distribuição/Recolha de alimentos/bens essenciais |  |
| **s)** | Acompanhamento pessoal |  |  | **t)** | Angariação de Fundos |  |
| **u)** | Atividades de animação |  |  | **v)** | Outros: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III - Voluntariado de duração contínua** | | | | | | | |
|  | **2.º feira** | **3.º feira** | **4.º feira** | **5.º feira** | **6.º feira** | **sábado** | **domingo** |
| **Manhã** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tarde** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Noite** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV - Voluntariado Pontual** | |
| Descrição da Atividade/Ação: | Período(s) do(s) dia(s) desejáveis para voluntários: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **V - Nº de Voluntários** (a preencher pela entidade)**:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI - Tem alguma experiência em voluntariado** (a preencher pelo voluntário)**?** | Sim |  | Não |  |
| **Se sim**, em que áreas fez voluntariado? | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII - Tomou conhecimento do Regulamento do Banco Local de Voluntariado?** | Sim |  | Não |  |

|  |
| --- |
| **VIII - Observações:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voluntário** |  | Data | /  / |
| **Responsável da Entidade** |  | Data | /  / |
| **B.L.V.M.** |  | Data | /  / |