

**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:**

<b>a)</b>	Acção Social	<input type="checkbox"/>	<b>b)</b>	Cultura e Património	<input type="checkbox"/>
<b>c)</b>	Infância	<input type="checkbox"/>	<b>d)</b>	Ambiente	<input type="checkbox"/>
<b>e)</b>	Terceira Idade	<input type="checkbox"/>	<b>f)</b>	Associativismo	<input type="checkbox"/>
<b>g)</b>	Toxicodependência	<input type="checkbox"/>	<b>h)</b>	Desporto	<input type="checkbox"/>
<b>i)</b>	Imigração	<input type="checkbox"/>	<b>j)</b>	Emprego/Formação	<input type="checkbox"/>
<b>k)</b>	Turismo	<input type="checkbox"/>	<b>l)</b>	Justiça	<input type="checkbox"/>
<b>m)</b>	Saúde	<input type="checkbox"/>	<b>n)</b>	Educação/Ensino	<input type="checkbox"/>
<b>o)</b>	Educação	<input type="checkbox"/>	<b>p)</b>	Proteção civil	<input type="checkbox"/>
<b>q)</b>	Ações de Sensibilização	<input type="checkbox"/>	<b>r)</b>	Distribuição/Recolha de alimentos/bens essenciais	<input type="checkbox"/>
<b>s)</b>	Acompanhamento pessoal	<input type="checkbox"/>	<b>t)</b>	Angariação de Fundos	<input type="checkbox"/>
<b>u)</b>	Atividades de animação	<input type="checkbox"/>	<b>v)</b>	Outros:	<input type="checkbox"/>

**III - Voluntariado de duração contínua**

	2.º feira	3.º feira	4.º feira	5.º feira	6.º feira	sábado	domingo
<b>Manhã</b>							
<b>Tarde</b>							
<b>Noite</b>							

**IV - Voluntariado Pontual**

Descrição da Atividade/Ação:	Período(s) do(s) dia(s) desejáveis para voluntários:

<b>V - Nº de Voluntários</b> (a preencher pela entidade):	
---	--

<b>VI - Tem alguma experiência em voluntariado</b> (a preencher pelo voluntário)?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

Se sim, em que áreas fez voluntariado?
--

<b>VII - Tomou conhecimento do Regulamento do Banco Local de Voluntariado?</b>	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

<b>VIII - Observações:</b>

<b>Voluntário</b>		Data	/ / ____
<b>Responsável da Entidade</b>		Data	/ / ____
<b>B.L.V.M.</b>		Data	/ / ____