



O Banco de Voluntariado de Mourão institui-se como um espaço de encontro entre pessoas que expressam a sua disponibilidade para prestarem trabalho voluntário e entidades que necessitam desse contributo.

### **Ficha de Inscrição da Organização Promotora**

#### **1. Identificação**

**Nome da Entidade/ Organização:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Organização** (IPSS, ONG, Associação, Fundação, etc.): \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Localidade:** \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_\_ -

**Freguesia:** \_\_\_\_\_ **Concelho:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Endereço Eletrónico:** \_\_\_\_\_

**Sítio na Internet:** \_\_\_\_\_

**Responsável pelo acolhimento e acompanhamento dos Voluntários:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Função/ Cargo:** \_\_\_\_\_

#### **2. Áreas de Intervenção da Organização**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ação Cívica  | <input type="checkbox"/> Ação Social   | <input type="checkbox"/> Emprego e Formação Profissional    |
| <input type="checkbox"/> Ciência e/ ou Cultura  | <input type="checkbox"/> Defesa do Consumidor                                      | <input type="checkbox"/> Defesa do Património e do Ambiente |
| <input type="checkbox"/> Desporto   | <input type="checkbox"/> Educação  | <input type="checkbox"/> Protecção Civil/ Bombeiros         |
| <input type="checkbox"/> Saúde  | <input type="checkbox"/> Cooperação para o desenvolvimento e/ ou ajuda humanitária |   |
| <input type="checkbox"/> Promoção do Voluntariado e da Solidariedade Social             |  |   |
| <input type="checkbox"/> Justiça (Apoio à Víctima; Reinserção Social; Direitos Humanos) |  |   |
| <input type="checkbox"/> Desenvolvimento da Vida Associativa e da Economia Social       |  |   |
| <input type="checkbox"/> Outra. Qual? _____   |  |   |

**3. Principal população-alvo abrangida** (crianças, jovens, pessoas idosas, família, outros):

---

**4. Descrição sumária dos projetos de Voluntariado:**

---

---

---

---

**5. Referências gerais do perfil dos voluntários** (grupo etário, formação, disponibilidade horária):

---

---

---

---

**6. Número máximo de voluntários a encaminhar para a Organização:** \_\_\_\_\_

**7. Experiência anterior em integração de voluntários:**

Nº de anos \_\_\_\_\_

Áreas: \_\_\_\_\_

---

**Nome e função do responsável pelo Preenchimento desta ficha:**

---

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**O Responsável:** \_\_\_\_\_

---

UM INVESTIMENTO EM SOLIDARIEDADE