



O Banco de Voluntariado de Oliveira do Hospital institui-se como um espaço de encontro entre pessoas que expressam a sua disponibilidade para prestarem trabalho voluntário e as 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 Electrónico: _____

Sítio na Internet: _____

Responsável pelo acolhimento e acompanhamento dos Voluntários:

Nome: _____

Função/ Cargo: _____

2. Áreas de Intervenção da Organização

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acção Cívica | <input type="checkbox"/> Acção 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 Cívil/ 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 projectos 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