MIRANDELA

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	/ /____