PONTA DELGADA
CÂMARA MUNICIPAL

FICHA DE INSCRIÇÃO DA ENTIDADE
NÍVEL - PROJETO VOLUNTARIADO

Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada

Venho solicitar a inserção do presente projeto no Núcleo Interventivo de Voluntariado e Esforço Local.
Declaro tomar conhecimento e aceitar as menções referentes ao direito à informação constantes do final do presente impresso.

Identificação Projeto n.º:

Nome/Designação(*) NIF/NIPC(*)

Autorizo a comunicação através dos seguintes contactos:

Sede(*)

Código Postal(*) -

Telefone Telemóvel Fax

E-mail Página web

(*) Preenchimento obrigatório

Natureza da entidade

Escolha a natureza da entidade:

- ☐ Associação juvenil
- ☐ Associação de voluntários de ação social
- ☐ Associação de pais
- ☐ Associação recriativa, cultural e desportiva
- ☐ Associação de solidariedade social
- ☐ Associação de socorros mútuos
- ☐ Associação de bombeiros voluntários
- ☐ Associação de imigrantes
- ☐ Associação de estudantes
- ☐ Centro paroquial / associação religiosa
- ☐ Outra (especificar)
- ☐ Casa do povo
- ☐ Centro de saúde
- ☐ Cooperativa
- ☐ Cruz vermelha portuguesa
- ☐ Grupo / clube desportivo
- ☐ Irmandade de misericórdia
- ☐ Instituição de solidariedade social
- ☐ ONG do ambiente
- ☐ ONG de desenvolvimento
- ☐ União / federação / confederação

Pessoa de contato da organização para o projeto

Nome

Função

Descrição da instituição

A descrição deve conter os objetivos, linhas orientadoras e, se possível, anexar a cópia dos estatutos

Praça do Município • 9504-523 Ponta Delgada • www.cm-pontadelgada.pt • E-mail: geral@mpdelgada.pt • Tel. 296 304 400 • Fax 296 304 401

PONTA DELGADA
CÂMARA MUNICIPAL

FICHA DE INSCRIÇÃO DA ENTIDADE
NÍVEL - PROJETO VOLUNTARIADO

Nome do projeto de voluntariado

Objetivos do projeto de voluntariado

Descrição sumária do projeto de voluntariado

Local de realização do projeto

Morada

Código Postal -

Freguesia

Área de intervenção

Indique os domínios da área de intervenção do projeto de voluntariado. (Pode escolher mais que uma opção)

- ☐ Atividades culturais e recreativas
- ☐ Apoio a pessoas portadoras de deficiência
- ☐ Apoio a pessoas com problemas de saúde
- ☐ Apoio e solidariedade social
- ☐ Apoio a atividades de lazer e tempos livres
- ☐ Bombeiros
- ☐ Ciência
- ☐ Cultura
- ☐ Cooperação para o desenvolvimento
- ☐ Desporto
- ☐ Desenvolvimento da vida associativa
- ☐ Defesa de direitos de grupos de minorias
- ☐ Emprego e formação profissional
- ☐ Exclusão social
- ☐ Floresta
- ☐ Formação profissional
- ☐ Humanização do acesso aos serviços públicos
- ☐ Informação / Prevenção
- ☐ Justiça (Apoio à vítima, reinserção social, direitos humanos)
- ☐ Proteção civil
- ☐ Proteção do património
- ☐ Reabilitação/reinserção social
- ☐ Reabilitação e renovação de áreas urbanas
- ☐ Recuperação do património histórico / cultural

Praça do Município • 9504-523 Ponta Delgada • www.cm-pontadelgada.pt • E-mail: geral@mpdelgada.pt • Tel. 296 304 400 • Fax 296 304 401

FICHA DE INSCRIÇÃO DA ENTIDADE
NÍVEL - PROJETO VOLUNTARIADO

- ☐ Desenvolvimento comunitário
- ☐ Saúde
- ☐ Educação
- ☐ Outra área de interesse (especificar) _____

Público

Público alvo do projeto. (Pode escolher mais que uma opção)

- ☐ Crianças
- ☐ Delinquentes
- ☐ Desempregados
- ☐ Famílias e comunidades carênciadas
- ☐ Idosos
- ☐ Internados em hospitais
- ☐ Jovens
- ☐ Minorias étnicas / imigrantes
- ☐ Outros (especificar) _____
- ☐ Mulheres
- ☐ Pessoa com deficiência
- ☐ População em geral
- ☐ Portadores de uma doença
- ☐ Reclusos / ex-reclusos
- ☐ Sem abrigo
- ☐ Toxidependente

Perfil dos voluntários a integrar no projeto

Grupo etário

(Pode escolher mais que uma opção).

- ☐ Idosos
- ☐ Entre 20 a 30 anos
- ☐ Entre 31 a 45 anos
- ☐ Entre 46 a 65 anos
- ☐ Mais de 65 anos

Género

- ☐ Masculino
- ☐ Feminino

Habilitações literárias

- ☐ Sem estudos
- ☐ 1º ciclo (4º ano/classe)
- ☐ 2º ciclo (6º ano)
- ☐ 3º ciclo (9ºano)
- ☐ Ensino secundário
- ☐ Ensino superior (Escolher a área no quadro seguinte)

Praça do Município • 9504-523 Ponta Delgada • www.cm-pontadelgada.pt • E-mail: geral@mpdelgada.pt • Tel. 296 304 400 • Fax 296 304 401

PONTA DELGADA
CÂMARA MUNICIPAL

FICHA DE INSCRIÇÃO DA ENTIDADE
NÍVEL - PROJETO VOLUNTARIADO

Áreas do ensino superior

- ☐ Sem estudos
- ☐ Antropologia
- ☐ Arquitetura
- ☐ Artes plásticas
- ☐ Arqueologia
- ☐ Biologia
- ☐ Ciências da comunicação
- ☐ Ciências da educação
- ☐ Ciências e teatro
- ☐ Comunicação
- ☐ Direito
- ☐ Economia
- ☐ Educação de infância
- ☐ Educação física e desporto
- ☐ Educação social
- ☐ Engenharia
- ☐ Educação especial
- ☐ Enfermagem
- ☐ Ensino básico
- ☐ Física
- ☐ Farmácia
- ☐ Filosofia
- ☐ Gestão e administração
- ☐ Geografia
- ☐ História
- ☐ Informática
- ☐ Línguas e literatura
- ☐ Medicina
- ☐ Matemática
- ☐ Medicina física e de reabilitação
- ☐ Marketing e publicidade
- ☐ Oceanografia
- ☐ Psicologia
- ☐ Química
- ☐ Relações internacionais
- ☐ Secretariado
- ☐ Serviço Social
- ☐ Sociologia
- ☐ Turismo
- ☐ Outros cursos na área da saúde _____
- ☐ Outro (qual) _____

Horário

Indique quais os horários que necessita de voluntários

	Manhã	Tarde	Noite
Segunda-feira	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h
Terça-feira	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h
Quarta-feira	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h
Quinta-feira	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h
Sexta-feira	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h
Sábado	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h
Domingo	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h	das ___ h às ___ h

Número de voluntários

Indique o número máximo de voluntários a encaminhar para a entidade _____

Duração

Indique a duração do projeto:

Data de início ___ / ___ / ___ Data de termo ___ / ___ / ___

___ / ___ / ___ Representante da entidade _____

Proteção de dados pessoais:
Os DADOS PESSOAIS recolhidos são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

Praça do Município • 9504-523 Ponta Delgada • www.cm-pontadelgada.pt • E-mail: geral@mpdelgada.pt • Tel. 296 304 400 • Fax 296 304 401

IMP.119.AS(02)–Class.250.10.301