****

**Nome da instituição:**

**Tipo de instituição (IPSS, Associação, …):**

**Morada:**

**Código Postal:**

**Freguesia:**

**Tel.:**

**E-mail:**

**www.**

**Projeto de voluntariado:**

**Período de realização:**

**Data de início: Data de termo:**

**Local de realização:**

**Objetivos:**

**Atividades a desenvolver:**

**Responsável pelo projeto:**

**Função/cargo:**

**Tel.:**

**E-mail:**

**Responsável pelo acolhimento e acompanhamento do(s) voluntário(s):**

**Função/cargo:**

**Tel.:**

**E-mail**:

**Público-alvo do projeto:**

População em geral □ Crianças □ Jovens □ Idosos □

**Áreas de intervenção do projeto:**

Ação Social

□ Infância □ Pessoas com deficiência □ Reabilitação de habitações

□ Juventude □ Minorias étnicas □ Reinserção social

□ Idosos □ Imigrantes □ Famílias carenciadas

□ Sem abrigo □ Toxicodependentes □ Atividades de ação educativa

 □ Recolha/distribuição de bens essenciais

Justiça

□ Apoio à vítima □ Ações de sensibilização/prevenção

□ Proteção de crianças e jovens □ Proteção de idosos

Defesa do património e ambiente

□ Trabalho com animais □ Proteção e limpeza dos campos

□ Manutenção do património cultural □ Manutenção do património natural

Educação, desporto e cultura

□ Atividades lúdicas □ Atividades de animação

□ Atividades educativas □ Atividades desportivas

□ Atividades de difusão cultural □ Atividades de difusão científica

**Horários em que são necessários voluntários** **(indique o(s) dia(s) da semana, período do dia e número de horas de cada período):**

**Número máximo de voluntários**:

**É necessário experiência anterior como voluntário?** Sim □ Não □

**Área:**

**Tempo mínimo de experiência:**

**É necessário experiência profissional ou formação específica?** Sim □ Não □

**Área:**

**Tempo mínimo de experiência:**