

1. Identificação do Candidato

Nome: _____

Idade: _____ anos (entre os 14 e os 30 anos) Data de Nascimento: ____ / ____ / _____

Sexo: Masculino Feminino N.º Cartão Cidadão: _____

NIF: _____ NISS: _____

Morada: _____

Código-Postal: _____ - _____ Localidade: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Habilitações: _____ (deve anexar Currículo)

IBAN: _____ (deve anexar documento comprovativo)

2. Situação do Candidato

- Integrado no sistema de ensino;
- Formação Profissional;
- Concluiu a escolaridade obrigatória e não se encontra a exercer qualquer atividade;
- Cumpre medida tutelar educativa;

3. Entidade promotora

Nome: _____

Função a desempenhar: _____

Descrição do projeto candidatado:

Caso o candidato não apresente a identificação da entidade promotora onde pretende executar voluntariado, o Município de Pinhel procederá à seleção da entidade, de entre as entidades beneficiárias candidatas.

4. Caso não tenha indicado entidade beneficiária, indique a sua ordem a preferência no âmbito das opções a desenvolver no programa de Voluntariado: (assinale com 1 a 4, sendo 1 a ação de âmbito prioritário e 4 a ação que pretenda ver selecionada em último lugar)

Ação de âmbito social;

Ação de promoção ambiental;

Ação de promoção, divulgação e recuperação do património histórico e cultural;

Outras, de reconhecido interesse social; _____

- 5. Autorização prestada pelo encarregado de Educação** (Necessário quando o(a) candidato(a) seja menor.)

Declaro que autorizo o/a _____
a participar no programa de Voluntário Juvenil “Pinhel nas Tuas Mãos”.

Assinatura: _____

(Encarregado de educação)

- Declaro que tomei conhecimento dos Direitos e Deveres dos Voluntários constantes nos artigos 10º e 11º do Regulamento Municipal do Programa de Voluntariado Juvenil “Pinhel nas Tuas Mãos”, bem como do disposto nos restantes artigos do regulamento já identificado.

Data: ____ / ____ / 2021

Assinatura:
