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 realizar voluntariado, o Município de Pinhel procederá à seleção da entidade, de entre as entidades candidatas.

4. Caso não tenha indicado entidade promotora, 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 pretende ver selecionada em último lugar):

☐ Ações de âmbito social;

☐ Ações de promoção ambiental;

☐ Ações de promoção, divulgação e recuperação do património histórico e cultural;

☐ Outras, de reconhecimento interesse social _____

5. **Autorização prestada pelo Encarregado de Educação** (necessária quando o candidato é menor):

Declaro que autorizo _____ (nome) a participar no Programa de Voluntariado Juvenil "Pinhel nas Tuas Mãos".

Assinatura: _____

(Encarregado de Educação)

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

Data: ___, julho de 2025

Assinatura:

_____