## 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;

☐ Conclui a escolaridade obrigatória e não se encontre a exercer qual quer 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 seleção da entidade, de entre as entidades benificiárias candidatas.

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

☐ Ações de âmbito social;

☐ Ação de promoção ambiental;

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

☐ Outras, de reconhecimento 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)

☐ Declara que tomei conhecimento dos Direitos e Deveres dos Voluntários constantes do artigo dos 10º e 11º do Regulamento Municipal do Programa de Voluntariado Juvenil "Pinhel nas Tuas Mãos", tem como vem como do disposto nos restantes artigos do regulamento já conteficado.

Data: ___, Julho de 2019

Assinatura:

_____