

Processo n.º

Para o preenchimento adequado e informado deste formulário consulte o Regulamento da Bolsa de Voluntariado do IPP em vigor.

ENTIDADE PROPONENTE

Comunidade Académica do IPP

Serviço/Estrutura das Escolas do IPP , qual

Serviço/Estrutura da Presidência do IPP , qual

Associação de Estudantes do IPP , qual

Outra , qual

Entidade Externa

DESIGNAÇÃO SOCIAL

Natureza Jurídica **Tipo de atividade**

NIPC

Morada **CP** -

Representante da Entidade

Telf/Telm **E-mail**

Website

DESIGNAÇÃO DO PROJETO

TIPOLOGIA/ PROGRAMAS DE VOLUNTARIADO IPP

Programa Estudantes Mediadores Programa Liderança e Empreendedorismo Social Programa Intervenção comunitária

Data pretendida de início do projeto / /

Data de termo / /

Objetivos do projeto

Destinatários do projeto

Parcerias do projeto

Descrição das atividades a desenvolver pelo(s) estudante(s) voluntário(s)

Horário de funcionamento do projeto

Compromisso do(s) estudante(s) voluntário(s) Semanal , horas Quinzenal , horas

Local de Implementação do projeto

Processo n.º

Para o preenchimento adequado e informado deste formulário consulte o Regulamento da Bolsa de Voluntariado do IPP em vigor.

Número de estudantes voluntários a encaminhar <input type="text"/>		
Perfil de competências dos estudantes voluntários - Área de estudos IPP		
Ciências da Documentação e Informação <input type="checkbox"/>	Ciências Jurídicas <input type="checkbox"/>	Design <input type="checkbox"/>
Educação e Intervenção Social <input type="checkbox"/>	Engenharia <input type="checkbox"/>	Saúde <input type="checkbox"/>
Gestão, Contabilidade e Administração <input type="checkbox"/>	Música e Artes <input type="checkbox"/>	Turismo e Património <input type="checkbox"/>
Tecnologias, Audiovisual e Multimédia <input type="checkbox"/>		
Perfil de competências dos estudantes voluntários - Conhecimentos específicos		
<input type="text"/>		
Perfil de competências dos estudantes voluntários - Competências pessoais e relacionais		
<input type="text"/>		
Regime de proteção dos voluntários	Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/> , qual <input type="text"/>
Outros apoios	Formação <input type="checkbox"/>	Alimentação <input type="checkbox"/>
		Transporte <input type="checkbox"/>
Outros apoios <input type="checkbox"/> , quais	<input type="text"/>	
Interesse / Necessidade de formação dos estudantes voluntários pelo Gabinete do Estudante dos Serviços da Presidência do IPP		
Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	, áreas de formação pretendidas <input type="text"/>
<input type="text"/>		
Responsável pelo acompanhamento do(s) estudante(s) voluntário(s)		
Cargo/Função <input type="text"/>	Telf/Telm <input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>		

OUTRAS INFORMAÇÕES
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Data / /

O representante da Entidade Proponente

Este documento, na sua versão original e devidamente datado, assinado e carimbado deve ser devolvido ao Gabinete do Estudante dos Serviços da Presidência do IPP, com uma antecedência mínima de 30 dias da data prevista de início do projeto de voluntariado.

Gabinete do Estudante dos Serviços da Presidência do IPP | t. 22 557 10 16 | ges@sc.ipp.pt | www.ipp.pt