



Concello de Vigo



VOLUNTARIOS POR VIGO
OFICINA MUNICIPAL DE VOLUNTARIADO

COMPROMISO PARA A ADHESIÓN DE ENTIDADES AO PROGRAMA DE VOLUNTARIADO.

DATOS DA ENTIDADE

Nome completo:

Enderezo, telefono, correo-e, páxina web, ...

Obxectivos xerais:

Experiencia previa con voluntarios/as:

Áreas ou ámbitos de actuación da entidade:	
<input type="checkbox"/> Servicios sociais	<input type="checkbox"/> Cultura
<input type="checkbox"/> Saúde	<input type="checkbox"/> Consumo
<input type="checkbox"/> Protección civil	<input type="checkbox"/> Defensa dos dereitos humanos
<input type="checkbox"/> Medio ambiente	<input type="checkbox"/> Xuventude
<input type="checkbox"/> Educación	<input type="checkbox"/> Cooperación internacional
<input type="checkbox"/> Ocio e tempo libre	<input type="checkbox"/> Outros

PROXECTO/S PARA O/S QUE NECESITA VOLUNTARIOS

Descrición de Contido/s:

Datas de execución do proxecto/s:

Obxectivo/s:

Destinatarios/as do programa:

Poboación en xeral Muller Infancia Xuventude
Terceira idade Colectivos específicos (indicar cales):

Nº aproximado dos beneficiarios/as:

DESCRIPCION DA ACTIVIDADE VOLUNTARIA

Perfil necesario dos voluntarios/as:

(indicar se se precisan coñecementos ou actitudes específicas)

Número total de voluntarios/as que se precisan:

Descrición dos proxectos para os cales se solicitan voluntarios/as

Descrición de actividades a desenvolver	Núm. de voluntarios/as por actividade	Horarios

Lugar de realización da/s actividade/s:

(se é diferente ao da entidade, indicar enderezo, teléfono, etc.)

Observacións-Outros comentarios:

Persoa/s responsable/s do proxecto de voluntariado

Apelidos e nome:

Cargo–Posto de traballo-Función:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

VALORACIÓN DE EXPECTATIVAS

Qué resultados se esperan, tanto de proxecto como da acción voluntaria?

A ____ de _____ de 200_

FIRMA DA PERSOA RESPONSABLE E SELO DA ENTIDADE