

1. DADOS da ENTIDADE de ACOLHIMENTO

NOME :

N.º

MORADA:

NIPC:

REPRESENTANTE LEGAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

E-MAIL:

TELEFONE:

2. IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR

NOME:

E-MAIL:

TELEFONE:

3. PREFERÊNCIA DE TURNO

	Turno	Ordem de Preferência	Horário	N.º de Jovens a Acolher
1º	De 17/06/2024 a 30/06/2024			
2º	De 01/07/2024 a 14/07/2024			
3º	De 15/07/2024 a 28/07/2024			
4º	De 29/07/2024 a 11/08/2024			
5º	De 12/08/2024 a 25/08/2024			
6º	De 26/08/2024 a 08/09/2024			
	Sem Preferência por Turno			

Em quantos turnos pretende acolher jovens: _____

Até quantos jovens por turno pretende acolher: _____

Local de Acolhimento: _____

4. ÁREAS DE ACOLHIMENTO

Área de Acolhimento	Breve Descrição das atividades propostas	Em que Turno/s pretende acolher	Dias da semana em que se realizam as atividades	Horário Proposto para as atividades

5. CRITÉRIOS ESPECÍFICOS

Pretende a inclusão de critérios específicos (por exemplo: idade mínima; habilitação mínima):
de seleção do/a jovem participante: sim não

Se **sim**, por favor preencha a seguinte tabela:

Área de Acolhimento	Critério Específico	Fundamentação

6. ASSINATURAS

Responsável Legal:

Responsável Legal:
