|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| G:\AFPEJA 2\3 Actions, TCP et Communication\ACTION 2\ERASMUS +\Communication\Logo Couleur\EU flag-Erasmus+_vect_POS.jpg | | | |  | | | |
| **FORMULÁRIO DE REGISTRO DE VOLUNTÁRIO**  Por favor, preencha este formulário e anexe-o ao contrato de subvenção. A versão deste documento deve ser preenchido para cada voluntário que será enviado para o exterior, no contexto do seu projeto, independentemente do nome do voluntário ser conhecido no momento da assinatura do contrato de subvenção | | | | | | |
| Caso o voluntário esteja identificado: | | | | | | |
| **Apelido:** | |  | | | | |
| **Nome Próprio:** | |  | | | | |
| **Sexo** | | Feminino | | | Masculino | Outro |
| Caso o voluntário não esteja identificado este formulário representa o numero de voluntários: | | | | | |  |
| de um total de: |  | | Numero de voluntários para o projeto | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Referência do Projeto: | | | |
|  | | | |
| Titulo do Projeto : | | | |
|  | | | |
| Referência da Atividade\*: | | | |
|  | | | |
| Numero do Ciclo\*: | | | |
|  | | | |
| Duração da Actividade | | | |
| Indique for favor a data de inicio e de fim da actividade do voluntário e não as datas do projecto: | | | |
| **Inicio da atividade :** |  | **Fim da atividade:** |  |

\* A Referência e o número do ciclo do projeto têm correspondência com as atividades inseridas no formulário de candidatura e mencionadas nos anexos I e II da convenção.

|  |  |
| --- | --- |
| Informações de contacto do mentor do voluntário na organização de acolhimento | |
| Nome: |  |
| Titulo: |  |
| Morada: |  |
| Código Postal: |  |
| Cidade: |  |
| País |  |
| Região: |  |
| Endereço eletrónico: |  |
| Contacto telefónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informações de contacto da pessoa responsável pela atividade SVE na organização de acolhimento | |
| Nome: |  |
| Titulo: |  |
| Morada: |  |
| Código Postal: |  |
| Cidade: |  |
| País |  |
| Região: |  |
| Endereço eletrónico: |  |
| Contacto telefónico: |  |
| Organização: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informações acerca do voluntário caso esteja identificado à data da assinatura do contrato de subvenção | |
| Residência: |  |
| Código Postal |  |
| Cidade |  |
| País |  |
| Contacto telefónico |  |
| Data de Nascimento: |  |
| Endereço eletrónico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Encontram-se os voluntários registados para efeito de seguro? | Sim | Não |
| Foi o Info Pack SVE entregue ao voluntário? | Sim | Não |