

Ficha de Adesão ao Conselho Local de Ação Social

Conselho Local de Ação Social do Concelho de Barcelos

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome da Entidade

NIF NISS CSIF

Morada

Código-Postal - Localidade

Telemóvel Telefone Fax

E-mail

Data de Adesão / /

Natureza Jurídica

CAE

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome do representante no CLAS

Cargo na Entidade Representada

Telemóvel Telefone Fax

E-mail

REPRESENTANTE ALTERNATIVO

Nome do representante alternativo (CLAS)

Cargo na Entidade Representada

Telemóvel Telefone Fax

E-mail

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

A) Projetos de intervenção comunitária que a sua entidade seja promotor e/ou executor:

Designação	Medida	Público-alvo	Duração	Interlocutor	Contactos
			Início/Término		

B) Meios de informação / comunicação a entidade dispõe:

Meios	Edição (periodicidade)	Locais de Divulgação	Responsáveis	Contactos
Sites				
Jornais				
Revistas				
Folhetos				
Outros Qual? _____				

Justifique os motivos da sua adesão à Rede Social de Barcelos:

A preencher pela Entidade

Tomei conhecimento do DL 115/2006	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o Regulamento Interno do CLAS de Barcelos	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o Diagnóstico Social	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o PDS	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o Plano de Ação	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o Relatório de Avaliação de 2010	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>

Autorizo Não autorizo a utilização dos dados pessoais aqui fornecidos para efeitos de gestão do Conselho Local de Ação Social (CLAS)

Data / /

Assinatura _____