



OTL - FREGUESIA DE GOUVEIA 2025

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA Entidades Promotoras

Data de recepção:					
Entrada n.º:					
Assinatura:					
Decisão					
Recusado:					
Aprovado					
Período:					
Total de horas:					

(Deve usar letra de imprensa no preenchimento de todos os Campos)

1. ENTIDADE PROMOTORA

1.1. Identificação:

Nome:

Morada:

Código Postal: Localidade: Gouveia

Telefone: Fax:

Telemóvel:

e-mail:

Numero de Identificação Fiscal (NIF):

1.2. Caracterização:

- ☐ Colectividades culturais, desportivas e recreativas.
- ☐ Organizações nacionais não governamentais, com delegação na Cidade de Gouveia;
- ☐ Instituições particulares de solidariedade social, misericórdias, mutualistas e corporações de bombeiros;
- ☐ Cooperativas ou outras entidades privadas sem fins lucrativos.

1.3 Principais actividades a desenvolver:

2. Participantes

2.1. Jovens

N.º Total de Jovens (Idade mínima 15 e máxima 25 anos) a participar por Período:

Total de jovens

2.2. Gestor do Projecto:

Nome:

Morada:

Código Postal: Localidade: Gouveia

Telemóvel:

e-mail:

Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão:

3. CARACTERIZAÇÃO DO PROJECTO

3.1. Designação: _____

3.2. Áreas de Actividade:

- ☐ Promoção do Associativismo/Colectividades
- ☐ Promoção Social/IPSS e entidades congéneres

3.3. Local de funcionamento do projecto

Morada: _____

Código Postal: Localidade: Gouveia

Telefone:

Telemóvel:

e-mail: _____

3.4. Objectivos/Actividades

3.4.1 Descreva os objectivos gerais e específicos do projecto:

3.4.2 Descreva de forma sucinta as actividades a desenvolver:

3.5. Datas, horários e funcionamento do projecto:

3.5.1 Data dos periodos

Assinale com um X o período pretendido	Periodos	Inicio	Fim	Dias	Entrega do Mapa de Assiduidade
	1º Período	14/07/2025	25/07/2025	10	28/07/2025
	2º Período	28/07/2025	08/08/20245	10	12/08/2025
	3º Período	18/08/2025	29/08/2025	10	13/08/2025

3.5.2 Horário e funcionamento

N.º de horas do projecto/dia, por participante: 5 5 Horas

Turno da manhã

das : horas às : horas

Turno da tarde:

das : horas às : horas

4. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Se este projecto for aceite, comprometo-me:

- 1 Cumprir as obrigações recorrentes do Regulamento do Programa;
- 2 Receber visitas de acompanhamento de representantes da Junta de Freguesia de Gouveia;
- 3 Comunicar, atempadamente, qualquer alteração do projecto;
- 4
Enviar o mapa de a assiduidade, do jovem candidato, à Junta de Freguesia, nos prazos estipulados por período e indicados em quadro anexo ao ponto 3.5.1. deste formulário;
- 5
Publicar de forma visível, o apoio do Programa OTL e da Junta de Freguesia de Gouveia.

Assinatura:* _____

Data:

* assinaturas do representante legal da entidade(Deverá ser autenticado com o carimbo da mesma).