

OCUPAÇÃO JOVEM

Programa Municipal de Tempos Livres 2026

FICHA DE INSCRIÇÃO ENTIDADES

Associações e Instituições

Av. 25 de Abril,
3830-044 Ílhavo

geralcmi@cm-ilhavo.pt
www.cm-ilhavo.pt
+(351) 234 329 600

IDENTIFICAÇÃO

Entidade

Morada:

Código Postal:

Telefone:

E-mail:

Responsável do projeto:

CANDIDATURA

Assinalar com um X o projeto:

Projeto	Candidatura
Animação Cultural para Idosos	
Animação Cultural para a Infância	

Assinalar com um X o turno:

Data-limite de inscrição	Turno		Candidatura
Até 30 dias antes do início do turno	1	Janeiro e fevereiro	
	2	março e abril	
	3	maio e junho	
	4	julho	
	5	agosto	
	6	novembro e dezembro	

Área de projeto?

--

Local de realização do projeto?

--

Número máximo de jovens?

--

Descrição dos objetivos e das tarefas a serem desenvolvidas pelos jovens:

Tarefas a desenvolver	Duração das tarefas

Indique a principal motivação que o/a levam a inscrever-se como entidade de acolhimento?

--

Quais poderão ser os seus contributos para o programa Ocupação Jovem?

--

Outras informações:

--

Assinatura do responsável,

_____, Data:

--	--	--