

# FICHA DE ADESÃO COMO PARCEIRO

---

INSTITUTO PORTUGUÊS DE NEGÓCIOS SOCIAIS – BUREAU SOCIAL

---

## IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

---

**Nome Completo da Entidade:**

---

**Nome Abreviado/Sigla:**

---

**Natureza Jurídica:**

- ☐ Associação
- ☐ Fundação
- ☐ IPSS
- ☐ Cooperativa
- ☐ Empresa Social
- ☐ Empresa Privada
- ☐ Entidade Pública
- ☐ Universidade/Instituição de Ensino
- ☐ Outra: \_\_\_\_

**NIPC/NIF:**

---

**Data de Constituição:**

---

**Sede Social:**

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_ Localidade: \_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ ***Distrito:*** \_\_\_\_\_

**Website:**

---

**Redes Sociais:**

Facebook: \_\_\_\_\_

LinkedIn: \_\_\_\_\_

Instagram: \_\_\_\_\_

Outra: \_\_\_\_\_

---

## REPRESENTANTE LEGAL

---

**Nome Completo:**

---

**Cargo:**

---

**Cartão de Cidadão/BI:**

---

**NIF:**

---

**Email:**

---

**Telefone:**

---

**Telemóvel:**

---

---

## PESSOA DE CONTACTO (se diferente do representante legal)

---

**Nome Completo:**

---

**Cargo/Função:**

---

**Email:**

---

**Telefone:**

---

**Telemóvel:**

---

## CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

---

**Missão:**

---

---

---

**Visão:**

---

---

---

**Valores:**

---

---

---

**Principais Áreas de Atuação:**

- ☐ Habitação Social
- ☐ Inclusão Social
- ☐ Combate à Pobreza
- ☐ Sustentabilidade Ambiental
- ☐ Educação e Formação
- ☐ Saúde
- ☐ Emprego e Empreendedorismo
- ☐ Desenvolvimento Comunitário
- ☐ Inovação Social
- ☐ Outra: \_\_\_\_

**Âmbito Geográfico de Atuação:**

- ☐ Local (freguesia/concelho)
- ☐ Regional
- ☐ Nacional
- ☐ Internacional

Especificar: \_\_\_\_\_

**Público-Alvo Principal:**

---

**Número de Colaboradores:**

Remunerados: \_ Voluntários: \_ Total: \_

**Número de Beneficiários/Utentes (anual):**

---

## TIPO DE PARCERIA PRETENDIDA

---

**Selecione o(s) tipo(s) de parceria de interesse:**

☐ **Parceria Estratégica**

Colaboração de longo prazo em áreas de interesse comum

☐ **Parceria de Projeto**

Desenvolvimento conjunto de projetos específicos

☐ **Parceria Técnica**

Partilha de conhecimento e assistência técnica

☐ **Parceria Financeira**

Apoio financeiro ou candidaturas conjuntas a financiamento

☐ **Parceria de Recursos**

Partilha de instalações, equipamentos ou recursos humanos

☐ **Parceria de Comunicação**

Divulgação conjunta e promoção de atividades

☐ **Outra:**

Especificar: \_\_\_\_\_

---

## ÁREAS DE COOPERAÇÃO DE INTERESSE

---

**Indique as áreas onde gostaria de cooperar com o Bureau Social:**

☐ **Habitação Social e Reabilitação Urbana**

- ☐ Desenvolvimento de projetos de habitação acessível
- ☐ Reabilitação de edifícios
- ☐ Gestão de património social
- ☐ Outra: \_\_\_\_

☐ **Inclusão Social e Combate à Pobreza**

- ☐ Programas de capacitação profissional
- ☐ Apoio à integração no mercado de trabalho
- ☐ Economia solidária
- ☐ Outra: \_\_\_\_

☐ **Sustentabilidade Ambiental**

- ☐ Economia circular
- ☐ Eficiência energética
- ☐ Agricultura urbana
- ☐ Outra: \_\_\_\_

☐ **Empreendedorismo Social**

- ☐ Incubação de negócios sociais
- ☐ Consultoria
- ☐ Acesso a financiamento
- ☐ Outra: \_\_\_\_

☐ **Inovação e Tecnologia Social**

- ☐ Desenvolvimento de soluções tecnológicas
- ☐ Plataformas digitais
- ☐ Investigação aplicada
- ☐ Outra: \_\_\_\_

---

## CONTRIBUTOS PARA A PARCERIA

---

**Que recursos ou competências a sua entidade pode disponibilizar?**

- ☐ Conhecimento técnico especializado

Área: \_\_\_\_\_

☐ Recursos humanos

Especificar: \_\_\_\_\_

☐ Instalações/Espaços

Tipo: \_\_\_\_\_

☐ Equipamentos

Tipo: \_\_\_\_\_

☐ Recursos financeiros

Montante estimado: € \_\_\_\_\_

☐ Rede de contactos/parceiros

Área: \_\_\_\_\_

☐ Acesso a financiamento

Fonte: \_\_\_\_\_

☐ Capacidade de divulgação

Meios: \_\_\_\_\_

☐ Outros:

Especificar: \_\_\_\_\_

---

## EXPECTATIVAS E OBJETIVOS

---

**O que espera alcançar com esta parceria?**

---

---

---

---

**Projetos ou iniciativas específicas que gostaria de desenvolver em parceria:**

---

---

---

---

**Prazo desejado para início da cooperação:**

☐ Imediato

☐ 1-3 meses

- ☐ 3-6 meses  
☐ Mais de 6 meses
- 

## EXPERIÊNCIA EM PARCERIAS

---

A sua entidade já estabeleceu parcerias com outras organizações?

☐ Sim ☐ Não

Se sim, indique exemplos relevantes:

**Parceiro 1:**

Nome: \_\_\_\_\_

**Tipo de parceria:** \_\_\_\_\_

Duração: \_\_\_\_\_

**Resultados:** \_\_\_\_\_

**Parceiro 2:**

Nome: \_\_\_\_\_

**Tipo de parceria:** \_\_\_\_\_

Duração: \_\_\_\_\_

**Resultados:** \_\_\_\_\_

---

## ALINHAMENTO COM ODS

---

Indique os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) com os quais a sua entidade está alinhada:

- ☐ ODS 1: Erradicar a Pobreza  
☐ ODS 2: Erradicar a Fome  
☐ ODS 3: Saúde de Qualidade  
☐ ODS 4: Educação de Qualidade  
☐ ODS 5: Igualdade de Género  
☐ ODS 6: Água Potável e Saneamento  
☐ ODS 7: Energias Renováveis e Acessíveis  
☐ ODS 8: Trabalho Digno e Crescimento Económico  
☐ ODS 9: Indústria, Inovação e Infraestruturas

- ☐ ODS 10: Reduzir as Desigualdades
  - ☐ ODS 11: Cidades e Comunidades Sustentáveis
  - ☐ ODS 12: Produção e Consumo Sustentáveis
  - ☐ ODS 13: Ação Climática
  - ☐ ODS 14: Proteger a Vida Marinha
  - ☐ ODS 15: Proteger a Vida Terrestre
  - ☐ ODS 16: Paz, Justiça e Instituições Eficazes
  - ☐ ODS 17: Parcerias para a Implementação dos Objetivos
- 

## COMPROMISSOS ESG

---

**A sua entidade integra princípios ESG nas suas atividades?**

☐ Sim ☐ Não ☐ Parcialmente

**Se sim, indique como:**

**Environmental (Ambiental):**

---

**Social:**

---

**Governance (Governança):**

---

---

## DOCUMENTOS ANEXOS

---

**Por favor, anexe os seguintes documentos (quando aplicável):**

- ☐ Estatutos ou Ato Constitutivo
  - ☐ Certidão Permanente ou documento equivalente
  - ☐ Apresentação institucional
  - ☐ Relatório de Atividades (último ano)
  - ☐ Plano de Atividades (ano corrente)
  - ☐ Outros documentos relevantes
-

# AUTORIZAÇÃO E CONSENTIMENTO

---

## Proteção de Dados (RGPD):

Declaro que tomei conhecimento da Política de Privacidade do Bureau Social e autorizo o tratamento dos dados pessoais fornecidos nesta ficha para os seguintes fins:

- ☐ Análise da candidatura a parceiro
- ☐ Comunicação sobre oportunidades de cooperação
- ☐ Envio de informações sobre atividades do Bureau Social
- ☐ Inclusão na base de dados de parceiros

Declaro que os dados fornecidos são verdadeiros e completos, e comprometo-me a comunicar qualquer alteração relevante.

## Comunicação:

Autorizo o Bureau Social a:

- ☐ Divulgar publicamente a parceria (após formalização)
  - ☐ Utilizar o logotipo da minha entidade em materiais de divulgação (após aprovação)
  - ☐ Incluir a minha entidade na lista de parceiros no website
- 

# ASSINATURA

---

Nome do Representante Legal:

---

Cargo:

---

Data:

\_/\_/

Assinatura:

---

Carimbo da Entidade:

---

# PARA USO INTERNO DO BUREAU SOCIAL

---

**Data de Receção:** \_ / \_ / \_

**Rececionado por:** \_\_\_\_\_

**Nº de Processo:** \_\_\_\_\_

**Parecer:**

- ☐ Aprovado
- ☐ Aprovado com condições
- ☐ Pendente (mais informações necessárias)
- ☐ Não aprovado

**Observações:**

---

---

**Responsável pela Análise:** \_\_\_\_\_

**Data da Decisão:** \_ / \_ / \_

**Próximos Passos:**

- ☐ Agendar reunião
- ☐ Solicitar documentação adicional
- ☐ Elaborar proposta de cooperação
- ☐ Preparar Termo de Cooperação
- ☐ Outro: \_\_\_\_

---

**ENVIAR PARA:**

**Instituto Português de Negócios Sociais – Bureau Social**

Rua do Salvador, 20, 1.º A

1100-383 Lisboa

Portugal

**Email:** [parcerias@bureausocial.pt](mailto:parcerias@bureausocial.pt)

**Telefone:** +351 931 721 901

**Website:** [www.bureausocial.pt](http://www.bureausocial.pt)

---

*Obrigado pelo seu interesse em estabelecer uma parceria com o Bureau Social.  
Entraremos em contacto no prazo de 15 dias úteis após a receção desta ficha.*

*Juntos, fazemos a diferença!*