

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: _ / _

Recebido 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

Telefone: +351 931 721 901

Website: 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!