



AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

De forma a que o/a seu/sua educando/a se torne voluntário/a da Santa Casa da Misericórdia de Espinho, necessitamos da sua autorização e do seu envolvimento para ajudá-lo/a a ter uma experiência produtiva. Por favor, assine o formulário de autorização, se desejar que continuemos o processo de aceitação do/a seu/sua educando/a como voluntário/a.

Se tiver alguma questão ou desejar mais informação, por favor contacte-nos para o número institucional 227 330 900 ou através do e-mail voluntariado@scme.pt.

Nome completo do potencial voluntário

Proposta do trabalho de voluntariado

Existe algum tipo de trabalho de voluntariado que não aceita que o seu educando desenvolva? Qual?

N.º antecipado de horas por semana e horário do voluntariado

Duração esperada do voluntariado

Entendo que o meu/minha educando/a, acima designado/a, deseja ser considerado/a para o trabalho de voluntariado e, pelo presente, dou a minha permissão para servir nessa condição, se for aceite pela Santa Casa da Misericórdia de Espinho. Entendo que ele/a será provido/a de orientação necessária para a segurança e desempenho responsável dos seus deveres e que é esperado que ele/a cumpra com os requisitos da sua posição, incluindo assiduidade, cumprimento e respeito pelas normas e procedimentos. Entendo que ele/a não receberá nenhuma compensação monetária pelo trabalho desenvolvido.

Assinatura do Encarregado de Educação

Relação com o/a voluntário/a

Data