

Ficha Atualização de Dados

Conselho Local de Ação Social de Barcelos (CLASB)

Conselho Local de Ação Social do Concelho de Barcelos

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome da Entidade	<input type="text"/>				
NIF	<input type="text"/>	NISS	<input type="text"/>	CSIF	<input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>				
Código-Postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>
Telemóvel	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>				
Data de Adesão	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Natureza Jurídica	<input type="text"/>				
CAE	<input type="text"/>				

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome do representante no CLAS	<input type="text"/>				
Cargo na Entidade Representada	<input type="text"/>				
Telemóvel	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>				

REPRESENTANTE ALTERNATIVO

Nome do representante alternativo (CLAS)	<input type="text"/>				
Cargo na Entidade Representada	<input type="text"/>				
Telemóvel	<input type="text"/>	Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>				

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

A) Projetos de intervenção comunitária que a sua entidade seja promotor e/ou executor:

Designação	Medida	Público Alvo	Duração	Interlocutor	Contactos
			Início/Termino		

B) Meios de informação / comunicação a entidade dispõe:

Meios	Edição (periodicidade)	Locais de Divulgação	Responsáveis	Contactos
Sites				
Jornais				
Revistas				
Folhetos				

Qual? <input type="text"/>	Outros <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------------	-----------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

A preencher pela Entidade

Tomei conhecimento do DL 115/2006	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o Regulamento Interno do CLAS de Barcelos	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o Diagnostico Social	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o PDS	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o Plano de Ação	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>
Aprovo(ei) o Relatório de Avaliação de 2010	sim	<input type="checkbox"/>	não	<input type="checkbox"/>

Data / /

Assinatura _____