

Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_

**FICHA DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE Q3/2010-2012:**

Esta ficha de manifestação de interesse destina-se a realizar uma caracterização sintética da entidade respondente e identificar o interesse e expectativas face ao Q3 e servirá de base ao processo de pré-selecção das entidades a integrar no Q3.\*

Os dados recolhidos são confidenciais e o seu uso restringe-se ao efeito anunciado.\*

A parceria Q3 é responsável pela recolha e tratamento dos dados obtidos.\*

É garantido o acesso aos dados para rectificação, até ao prazo limite dado para o envio desta ficha.\*

O preenchimento o mais completo possível desta ficha é tido em consideração na sua análise.\*

A todas as entidades que devolverem ficha será dada resposta por escrito.\*

A devolução desta ficha é feita para os contactos de qualquer um parceiros, que podem ser encontrados no site do projecto em

[www.q3.org.pt](http://www.q3.org.pt)

\*De acordo com a Lei n.º67/98, Lei da Protecção de Dados Pessoais

*Agradecemos o interesse e o tempo despendido.*

**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:**

- > Só responder nos espaços em branco
- > Perante o símbolo , assinalar com um X
- > Perante o espaço \_\_\_\_, indicar o número

**1. Dados de Identificação da Entidade**

- Designação de acordo com o cartão de Pessoa colectiva
- Morada do local principal onde irá decorrer a intervenção, incluindo o código postal
- Ano de constituição, de acordo com a data de celebração da Escritura Pública
- Número de associados registado a 31 de Dezembro de 2009
- Se aplicável fazer a distinção entre o n.º de sócios individuais e colectivos (empresas, autarquias, associações, ...)
- Identificação e contactos do/a Presidente da Direcção ou equivalente

**2. Dados de Identificação da Pessoa de Contacto**

- A Pessoa de Contacto deve poder ser facilmente contactada, em caso de necessidade de esclarecimentos complementares
- Se a Pessoa de Contacto coincidir com o/a Presidente da Direcção ou equivalente basta escrever "O/A mesmo/a" no campo do nome

**3. Forma Jurídica**

- Identificar a forma jurídica da entidade

**4. Território de Abrangência**

- Território onde, prioritariamente, a entidade desenvolve as suas actividades

**5. Enquadramento da Entidade como Destinatária da Tipologia de Intervenção 3.1.2-POPH**

- Anexar cópia da parte dos Estatutos em vigor, onde conste claramente o objecto social da entidade
- Não ter beneficiado de nenhuma intervenção apoiada por esta tipologia de intervenção do POPH

**6. É associado das seguintes entidades?**

- Descrição das siglas:
  - CPCCRD Confederação Portuguesa das Colectividades de Cultura, Recreio e Desporto
  - FENACERCI Federação Nacional das Cooperativas de Solidariedade Social
  - MINHA TERRA Federação Portuguesa de Associações de Desenvolvimento Local

**7. Caracterização do Recursos Humanos**

- Todos os elementos de caracterização de Trabalhadores e de Voluntários deve ter por referência a situação registada no mês de Dezembro 2009

**8. Categorias das Actividades que Desenvolve**

- Assinalar até 5 actividades, mais relevantes
- Estas categorias foram adaptadas da *International Classification of Non Profit Organizations*, desenvolvida pela Universidade de *John Hopkins*, no âmbito do Projecto Comparativo do Sector Não Lucrativo

**9. Tipo e N.º de Utentes/...**

- Para cada tipo de Utentes/... identificado, mencione quantos estiveram envolvidos, reportando a 31 de Dezembro de 2009

**10. Grau do Uso das TIC**

- Estes graus foram adaptados do Modelo de Maturidade do Uso das TIC, desenvolvido pela Parceria do Projecto D3 Digitalizar o 3º Sector (nº 2004/EQUAL/A2/EE/0066)

**11. Interesse e Expectativas**

- Não deixe de responder a esta questão: é para nós  muito importante  perceber as motivações e as expectativas das organizações face ao Q3!

## FICHA DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE Q3/2010-2012

### 1-Dados de Identificação da Entidade

Designação:		
Morada:		
Freguesia:	Concelho:	Distrito:
Ano de Constituição:	Telefone:	Fax:
E-Mail:	Web:	
N.º Total de Associados:	N.º de Sócios Individuais:	N.º de Sócios Colectivos:
Nome do/a Presidente da Direcção ou Equivalente:		
Telefone:	Telemóvel:	E-Mail:

### 2-Dados de Identificação da Pessoa de Contacto

Nome:	
Cargo:	E-Mail:
Telefone:	Telemóvel:

### 3-Forma Jurídica

<input type="checkbox"/> Associação	<input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Fundação	<input type="checkbox"/> IPSS
<input type="checkbox"/> Misericórdia	<input type="checkbox"/> Outra. Qual?		

### 4-Território de Abrangência

<input type="checkbox"/> Lugar/Bairro. Qual?	<input type="checkbox"/> Nacional
<input type="checkbox"/> Concelho. Qual?	<input type="checkbox"/> Europa/Internacional
Região <input type="checkbox"/> Norte <input type="checkbox"/> Centro <input type="checkbox"/> Alentejo	<input type="checkbox"/> Outro/a. Qual?

### 5-Enquadramento da Entidade como Destinatária da Tipologia de Intervenção 3.1.2-Eixo 3/POPH

São destinatárias desta Tipologia as  
 "(...) entidades da economia social, as cooperativas, mutualidades e instituições com finalidade social, nomeadamente as instituições particulares de solidariedade social, as misericórdias e as associações de desenvolvimento local"  
 cf. Regulamento Específico da Tipologia 3.1.2-Eixo 3/POPH, disponível on line em: [www.poph.qren.pt](http://www.poph.qren.pt)

Face ao objecto social estatutariamente definido, enquadra-se como entidade destinatária desta tipologia? Envia em anexo, cópia do objecto social publicado nos Estatutos em vigor.

Sim  Não  Sim  Não

A entidade beneficiou de alguma intervenção anterior, no âmbito desta modalidade de formação-acção?  
 cf. Regulamento Específico da Tipologia 3.1.2-Eixo 3/POPH, disponível on line em: [www.poph.qren.pt](http://www.poph.qren.pt)

Sim  Não

### 6-É associada das seguintes entidades?

CPCCRD	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	FENACERCI	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	MINHA TERRA	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--------	---	-----------	---	-------------	---

### 7-Characterização dos Recursos Humanos em 31/12/2009

N.º de Trabalhadores/as Remunerados/as, com Vínculo Contratual, Independentemente do Tipo		N.º de Voluntários/as Equivalentes a Trabalhadores/as a Tempo Inteiro	
No Quadro de Pessoal:		Em funções directivas: _____	
Trabalhadores/as Independentes: _____		Em funções de chefia/coordenação: _____	
Estagiários/as: _____		Em funções técnicas: _____	
POCs: _____		Noutras funções: _____	
Distribuição por Sexos		Distribuição por Sexos	
N.º de Homens: _____	N.º de Mulheres: _____	N.º de Homens: _____	N.º de Mulheres: _____
Distribuição por Grau de Escolaridade		Distribuição por Grau de Escolaridade	
4ª Ano: _____	12º Ano: _____	4ª Ano: _____	12º Ano: _____
6º Ano: _____	Bacharelato: _____	6º Ano: _____	Bacharelato: _____
9º Ano: _____	Licenciatura e +: _____	9º Ano: _____	Licenciatura e +: _____
Distribuição por Grupos Etários		Distribuição por Grupos Etários	
Menores de 18 Anos: _____	41-50: _____	Menores de 18 Anos: _____	41-50: _____
19-30: _____	51-65: _____	19-30: _____	51-65: _____
31-40: _____	Mais de 65 Anos: _____	31-40: _____	Mais de 65 Anos: _____

### 8-Categorias das Actividades que Desenvolve

#### Grupo 1: Cultura e Lazer/Recreação

<input type="checkbox"/> Cultura e Artes	<input type="checkbox"/> Desporto	<input type="checkbox"/> Outros Clubes de Lazer/Recreação e Sociais
<b>Grupo 2: Educação, Formação e Investigação</b>		
<input type="checkbox"/> Ensino Básico e Secundário	<input type="checkbox"/> Outro Ensino - Escolas Profissionais, Educação de Adultos, Formação Contínua, Formação Profissional	
<input type="checkbox"/> Ensino Superior	<input type="checkbox"/> Investigação - Médica, Ciência e Tecnologia, Ciências Sociais e Estudos Políticos	
<b>Grupo3: Hospitais e Reabilitação</b>		
<input type="checkbox"/> Hospitais	<input type="checkbox"/> Reabilitação	<input type="checkbox"/> Lares <input type="checkbox"/> Saúde Mental <input type="checkbox"/> Outros Serviços de Saúde
<b>Grupo 4: Serviços Sociais</b>		
<input type="checkbox"/> Serviços Sociais - serviços à infância, juventude, famílias, pessoas com deficiência, idosos; auto-ajuda e desenvolvimento pessoal	<input type="checkbox"/> Emergência e Socorro	<input type="checkbox"/> Apoio ao Rendimento e Manutenção
<b>Grupo 5: Ambiente</b>		
<input type="checkbox"/> Ambiente e Património	<input type="checkbox"/> Protecção dos Animais	
<b>Grupo 6: Desenvolvimento e Habitação</b>		
<input type="checkbox"/> Desenvolvimento Económico, Social e Comunitário	<input type="checkbox"/> Habitação	<input type="checkbox"/> Emprego e Formação
<b>Grupo 7: Lei, Advocacia/Defesa de Causas e Política</b>		
<input type="checkbox"/> Organizações Cívicas e de Defesa de Causas	<input type="checkbox"/> Lei e Serviços Legais	<input type="checkbox"/> Organizações Políticas
<b>Grupo 8: Intermediários Filantrópicos e Promoção do Voluntariado</b>		
<input type="checkbox"/> Fundações	<input type="checkbox"/> Promoção/Apoio ao Voluntariado	<input type="checkbox"/> Angariação de Fundos
<b>Grupo 9: Internacional</b>		
<input type="checkbox"/> Programas de Intercâmbio	<input type="checkbox"/> Assistência Internacional	
<input type="checkbox"/> Assistência ao Desenvolvimento	<input type="checkbox"/> Promoção dos Direitos Humanos e Paz	
<b>Grupo 10: Religião</b>		
<input type="checkbox"/> Congregações	<input type="checkbox"/> Assistência a Congregações	
<b>Grupo 11: Associações Empresariais, Profissionais e Sindicatos</b>		
<input type="checkbox"/> Associações Empresariais:	<input type="checkbox"/> Associações Profissionais	<input type="checkbox"/> Sindicatos
<b>Grupo 12: Outros</b>		
<input type="checkbox"/> Outros grupos não especificados. Quais?		

9-Tipo e N.º de Utentes, Destinatários/as, Beneficiários/as, Participantes nas Actividades que Desenvolve			
Crianças: _____	Jovens: _____	Adultos: _____	Idosos: _____
Pessoas com Deficiência: _____	Toxicodependentes: _____	Minorias: _____	Família e Comunidade: _____
Desempregados: _____	Alunos/Formandos: _____	Entidades Públicas: _____	Empresas: _____
Entidades do 3º Sector: _____	Empreendedores: _____	Outros. Quais? _____	

10-Grau de Utilização das TIC	
Posicione a sua organização, no grau de utilização das TIC que mais se aproxima da sua realidade.	
<b>Inicial:</b> uso inexistente ou pontual, não estruturado nem dirigido, fruto de “carolice” ou por obrigação legal de satisfação de requisitos de interacção com entidades públicas ou financiadoras. São organizações sem capacidade própria na gestão das TIC, dependendo de terceiros para a sua organização e aplicação.	<input type="checkbox"/>
<b>Intermédio:</b> uso pontual ou sectorial, em funções de gestão operacional, com aplicações de âmbito geral (ferramentas MS-Office), aplicações com especificidade técnica (ajudas técnicas, gestão de utentes, ...), contactos ( <i>email, web</i> ). Possuem alguma capacidade de uso das TIC, mas dependem de externos para a gestão e/ou evolução no seu uso.	<input type="checkbox"/>
<b>Integrado:</b> uso intensivo e gerido das TIC, frequentemente para suporte estruturado da informação operacional e estratégica da organização (e.g. Bases de Dados e aplicações de Gestão Organizacional, Gestão Documental, <i>Website, Email</i> ), integrado na comunicação e coordenação internas bem como na interacção com o exterior, via Internet. Possui capacidade própria, com competências na gestão e evolução do uso das TIC.	<input type="checkbox"/>

11-Interesse e Expectativas
Porque está interessado/a em participar no Q3? O que espera da intervenção na sua organização?