



Ficha de Caracterização de Membro da Rede

I - IDENTIFICAÇÃO DO PARCEIRO

Designação da Entidade:

NIPC:

Forma jurídica:

CAE:

Sector de Atividade:

Telefone:

Endereço eletrónico:

Morada:

Código Postal:

Site:

II - IDENTIFICAÇÃO DO(S) INTERLOCUTOR(ES)

Interlocutor 1 –
Função: Telefone direto: Telemóvel: E-mail:
Interlocutor 2 –
Função: Telefone direto: Telemóvel: E-mail:

III – CARACTERIZAÇÃO DO MEMBRO DA REDE

1. A entidade tem a sua sede no Concelho de Oeiras

SIM NÃO

1.1. Se não tem sede no Concelho de Oeiras, qual a sua presença no Concelho:

Parcerias	
Delegação	
Outra	

2. Se a sua entidade for uma empresa, tem filial/delegação Multinacional?

SIM NÃO

2.1 Se a sua empresa é de âmbito nacional, opera exclusivamente no mercado nacional?

SIM NÃO

3. Há quantos anos está localizado no Concelho de Oeiras?

Menos de 1 ano	
1 a 5 anos	
5 a 10 anos	
Mais de 10 anos	

4. Qual o número de colaboradores da entidade?

<10 pessoas	
<50 pessoas	
<250 pessoas	
> 250 pessoas	

5. Periodicidade de ações de Responsabilidade Social?

Mensalmente		Semestralmente	
Trimestralmente		Anualmente	

6. Qual o tipo de ações de Responsabilidade Social que desenvolve?

Voluntariado/ Pro bono	
Donativo financeiro	
Cedência de bens e produtos	
Apoio logístico	
Integração e formação profissional	
Organização de team buildings	
Iniciativas organizadas exclusivamente pelos colaboradores	
Outras ? Quais ?	

7. Qual o departamento da entidade responsável pela área da Responsabilidade Social?

Recursos Humanos		Marketing	
Comunicação		Corporativo	
Outro		Qual:	

8. A sua entidade elabora relatórios de sustentabilidade?

SIM NÃO

9. A sua entidade aposta em áreas de intervenção preferenciais, no âmbito da sua Responsabilidade Social?

SIM NÃO

9.1. Se sim, selecione o(s) eixo(s) prioritário(s)

Áreas de Intervenção	<input type="checkbox"/> Ambiente
	<input type="checkbox"/> Cultura
	<input type="checkbox"/> Desporto
	<input type="checkbox"/> Educação, ensino e formação profissional
	<input type="checkbox"/> Promoção do Desenvolvimento
	<input type="checkbox"/> Ação Social e Saúde

10. A sua entidade aposta em públicos-alvo preferenciais no âmbito da sua Responsabilidade Social?

Público-alvo	<input type="checkbox"/> Bebés dos 0-12 meses
	<input type="checkbox"/> Bebés dos 12-24 meses
	<input type="checkbox"/> Crianças dos 2 aos 5 anos
	<input type="checkbox"/> Crianças dos 6 aos 10 anos
	<input type="checkbox"/> Jovens dos 11 aos 14 anos
	<input type="checkbox"/> Jovens dos 15 aos 18 anos
	<input type="checkbox"/> Adultos > 18 anos
	<input type="checkbox"/> Idosos > 65 anos
	<input type="checkbox"/> Pessoas requerentes de proteção internacional
	<input type="checkbox"/> Pessoas com problemas de saúde mental
	<input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência ou incapacidade
	<input type="checkbox"/> Pessoas em situação de sem abrigo
<input type="checkbox"/> Reclusos	

11. A sua entidade tem a certificação NP 4469 – 1?

SIM NÃO

11.1. Se não é certificada, conhece a norma ISO 26000?

SIM NÃO

12. A sua entidade é signatária da Carta Portuguesa para a Diversidade?

SIM NÃO

13. A sua entidade tem código de ética e/ou conduta?

SIM NÃO

Oeiras, de de .

Nome do responsável pelo preenchimento da Ficha de Caracterização de Membro da Rede