



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés).....SUMANDO, INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y SOCIAL.....
DOMICILIO SOCIALC/ALCALDE PARRONDO...16, 1º A
Localidad POLA DE SIERO Teléfono ...984153024-640820586. Correo-eINFO@SUMANDO.ORG.....
PresidenteYUREMA DE LA FUENTE RODRÍGUEZ.....
CIF G74339474. **Persona de Contacto** ...MARÍA RIEGA COMPADRE **Página web**.....WWW.SUMANDO.ORG.....

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	VOLUNTARIADO EN INFANCIA Y FAMILIA					
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas	<input checked="" type="checkbox"/>	Educativo	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio Ambiental	<input type="checkbox"/>
	Ocio y Tiempo Libre	<input checked="" type="checkbox"/>	Sensibilización	<input checked="" type="checkbox"/>	Cooperación al desarrollo	<input type="checkbox"/>
	Sanitario	<input type="checkbox"/>	Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Derechos Humanos	<input type="checkbox"/>
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud	<input checked="" type="checkbox"/>	Mayores	<input type="checkbox"/>	Presos/expresos	<input type="checkbox"/>
	Mujer	<input type="checkbox"/>	Inmigrantes	<input type="checkbox"/>	Drogodependientes	<input type="checkbox"/>
	Personas con Discapacidad	<input type="checkbox"/>	Personas sin hogar	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio:	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD				
	Fecha finalización: PUNTUAL	<input type="checkbox"/>	Permanente	<input type="checkbox"/>	Curso escolar	<input checked="" type="checkbox"/>
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: OVIEDO, GIJÓN, MIERES, LLANERA, SIERO	<input type="checkbox"/>	Puntual	<input type="checkbox"/>		
	Dirección:					

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	MONITOR/A TIEMPO LIBRE; EDUCADOR/A; PSICÓLOGO/A; TRABAJADOR/A SOCIAL...					
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>
	Francés	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>
	Otros:	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>
Carné de conducir	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Tipo	NO IMPRESCINDIBLE
	Habilidades y conocimientos PREFERIBLE CON CONOCIMIENTOS EN EL ÁMBITO DE LA PROTECCIÓN A LA INFANCIA; DISCIPLINA POSITIVA					
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación)					
	Lunes	<input type="checkbox"/>	Martes	<input type="checkbox"/>	Miércoles	<input type="checkbox"/>
Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) PUEDE HABER CUALQUIER DÍA DE LA SEMANA (DE LUNES A VIERNES) Y SÁBADOS...TARDES ENTRE SEMANA Y MAÑANAS DE SÁBADOS						
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	2 HORAS/día					
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input checked="" type="checkbox"/>	OCIO Y TIEMPO LIBRE CON INFANCIA Y ADOLESCENCIA (Horas) 2H/DÍA DÍAS				
	<input checked="" type="checkbox"/>	APOYO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (Horas) DÍAS S/D				
	<input checked="" type="checkbox"/>	APOYO ACTIVIDADES COMUNICACIÓN (Horas) DÍAS S/D				
	<input type="checkbox"/>	(Horas) DÍAS				
	<input type="checkbox"/>	(Horas) DÍAS				
Observaciones	Los programas pueden desarrollarse en diferentes ciudades y días. Según la disponibilidad del voluntario/a, tipo de actividad que le interese y horarios, se le ofrecerían las distintas actividades.					