



### FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

#### DATOS ENTIDAD

**NOMBRE** ...A. J. Abierto Hasta el Amanecer ..... **DOMICILIO SOCIAL** ...Calle Soria 5, bajo .....  
**Localidad** ..... Gijón ..... **Telefono**... 985313401 ..... **Correo-e** ... voluntariado@abiertoahastaelamanecer.com .....  
**CIF** ... G - 33834540 ..... **Persona de Contacto** ...Alejandra Solar..... **Pagina web**... www.abiertoahastaelamanecer.com .....

#### PERFIL DE LA ENTIDAD

<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>	- Realización desde el área de Participación Infantil y Juvenil de la entidad de Apoyo Escolar y Ocio con niños/as y chicos/as que pertenecen al barrio de La Camocha. - Realización de actividades relacionadas con el Programa de Ocio Alternativo Nocturno de la entidad.					
<b>Ámbito actuación ACTIVIDAD</b>	Tareas administrativas	<input type="checkbox"/>	Educativo	<input type="checkbox"/>	Medio Ambiental	<input type="checkbox"/>
	Ocio y Tiempo Libre	<input checked="" type="checkbox"/>	Sensibilización	<input type="checkbox"/>	Cooperación al desarrollo	<input type="checkbox"/>
	Sanitario	<input type="checkbox"/>	Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Derechos Humanos	<input type="checkbox"/>
<b>Sector POBLACIÓN al que va dirigido</b>	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 checked="" type="checkbox"/>	Personas sin hogar	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
<b>DURACION DE LA ACTIVIDAD</b>	Fecha inicio: 27 de octubre de 2017	<b>TEMPORALIDAD ACTIVIDAD</b> <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Curso escolar <input checked="" type="checkbox"/> Puntual				
	Fecha finalización: junio de 2018					
<b>Nº VOLUNTARIOS que solicita</b>	<input type="text"/>					
<b>LUGAR REALIZACIÓN</b>	Municipio: Gijón					
	Dirección: Calle Soria 5, bajo; Biblioteca de La Camocha, Centros Municipales Integrados de Gijón e Instalaciones Deportivas					

#### PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

<b>Titulación/Estudios</b>	No es necesario poseer ninguna titulación específica							
<b>Idiomas</b> (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Alto	<input type="checkbox"/>
	Francés	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Alto	<input type="checkbox"/>
	Otros: .....	<input type="checkbox"/>	Bajo	<input type="checkbox"/>	Medio	<input type="checkbox"/>	Alto	<input type="checkbox"/>
<b>Carné de conducir</b>	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> x	<input type="checkbox"/> Tipo	<input type="text"/>			
<b>Habilidades y conocimientos</b>	- Trabajo en equipo - Comunicación interpersonal - Optimismo y entusiasmo - Iniciativa y autonomía							
<b>Tiempo y horario de la actividad</b>	<b>Días (especificar días de la semana de dedicación)</b> Lunes <input checked="" type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input checked="" type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input checked="" type="checkbox"/> Sábado <input checked="" type="checkbox"/> Domingo <input checked="" type="checkbox"/> Horario ( especificar las horas de prestación voluntaria) Lunes y Miércoles de 16:00 a 18:00 Viernes de 21:00 a 03:00 (Horario de actividad, el voluntariado sería las horas que pudiesen acudir) Sábado de 17:00 a 03:00 (Horario de actividad, el voluntariado sería las horas que pudiesen acudir) Domingo de 15:00 a 22:00 (Horario de actividad, el voluntariado sería las horas que pudiesen acudir)							
<b>TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD</b>	<input type="text"/>							
<b>Actividades y tareas a realizar</b> (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	_Apoyo Escolar (Biblioteca de la La Camocha)_ (Horas) de 16:00 a 18:00 DÍAS Lunes y Miércoles						
	<input type="checkbox"/>	Apoyo al programa de Ocio Alternativo Nocturno (Horas) 4_ DÍAS viernes, sábados y domingos						
	<input type="checkbox"/>	(Horas) _____ DÍAS _____						
	<input type="checkbox"/>	(Horas) _____ DÍAS _____						
	<input type="checkbox"/>	(Horas) _____ DÍAS _____						
<b>Observaciones</b>	<input type="text"/>							

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de datos 15/1999 de 13 de Diciembre, le informamos que los datos recogidos serán incluidos en un fichero de datos automatizado o no, propiedad y responsabilidad de Vicerrectorado de Estudiantes de UNIVERSIDAD DE OVIEDO para ser tratados con la finalidad de gestionar nuestras relaciones. Asimismo le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: c/ González Besada 13, 2ª planta, Oviedo; adjuntando fotocopia del DNI.

En ..... Gijón ....., a .. 24.. de ... octubre ..... de 2017..



Universidad de Oviedo  
*Universidá d'Uviéu*  
University of Oviedo

Aberto  
L. García  
L. García  
5-33834549

Fdo: Lucía García García  
Presidenta de la entidad