



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE ASOCIACION MANOS EXTENDIDAS **DOMICILIO SOCIAL** C/MONTE GAMONAL 21, BAJO

Localidad OVIEDO **Telefono** 985117792 / 606177744 **Correo-e** MANOSEXTENDIDAS@HOTMAIL.COM

CIF G 33565250 **Persona de Contacto** JUAN SANCHEZ **Página web** WWW.MANOSEXTENDIDAS.NET

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD												
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas			Educativo	X		Medio Ambiental					
	Ocio y Tiempo Libre			Sensibilización			Cooperación al desarrollo					
	Sanitario			Social	X		Derechos Humanos					
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud			Mayores			Presos/expresos					
	Mujer			Inmigrantes	X		Drogodependientes					
	Personas con Discapacidad			Personas sin hogar			Otros					
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio: 01/01/2017				TEMPORALIDAD ACTIVIDAD							
	Fecha finalización: 31/12/2017				Permanente	X	Curso escolar		Puntual			
Nº VOLUNTARIOS que solicita	2											
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: OVIEDO											
	Dirección: C/MONTE GAMONAL 21, BAJO (OVIEDO)											

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	INDIFERENTE											
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés			Bajo			Medio			Alto		
	Francés			Bajo			Medio			Alto		
	Otros:			Bajo			Medio			Alto		
Carné de conducir	Sí		No	X	Tipo						
Habilidades y conocimientos	CONOCIMIENTOS DEL IDIOMA ESPAÑOL HABILIDAD PARA LA ENSEÑANZA											
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación) Lunes X Martes X Miércoles X Jueves X Viernes X Sábado Domingo											
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) DE 10 A 12H 2H/DIA											
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)		CLASES DE ESPAÑOL A INMIGRANTES (Horas) <u>2</u> DÍAS DE 1 A 5										
		(Horas) _____ DÍAS _____										
		(Horas) _____ DÍAS _____										
		(Horas) _____ DÍAS _____										
		(Horas) _____ DÍAS _____										
Observaciones												

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 OVIEDO a 17 de ENERO de 2017

Fdo: