



## FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

### DATOS ENTIDAD

**NOMBRE** Asociación Protectora de Animales Benecane **DOMICILIO SOCIAL** Joaquin costa nº 48  
**Localidad** Oviedo **Telefono** 634 660632-660540098 **Correo-e** asociacionbenecane@gmail.com  
**CIF** G74425935 **Persona de Contacto** Alba / Rebeca

### PERFIL DE LA ENTIDAD

<b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>	Defensa y protección de los animales, la erradicación y denuncia de su abandono y maltrato. Procurar atención veterinaria a aquellos animales abandonados que lo necesiten. Encontrar un hogar adecuado para los animales abandonados de Asturias. Procurar un hogar de acogida temporal a aquellos animales abandonados de los que se haga cargo la asociación a través de espacio acondicionado para ello o con familias de acogida.						
<b>Ámbito actuación ACTIVIDAD</b>	Tareas administrativas	<input type="checkbox"/>	Educativo	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio Ambiental	<input checked="" 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"/>	
<b>Sector POBLACIÓN al que va dirigido</b>	Infancia y Juventud	<input checked="" type="checkbox"/>	Mayores	<input checked="" type="checkbox"/>	Presos/expresos	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Inmigrantes	<input checked="" type="checkbox"/>	Drogodependientes	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Personas con Discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas sin hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	
<b>DURACION DE LA ACTIVIDAD</b>	Fecha inicio: 01 – 02- 2018	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD					
	Fecha finalización: 01 – 05- 2018						
		Permanente	<input checked="" type="checkbox"/>	Curso escolar	<input type="checkbox"/>	Puntual	<input type="checkbox"/>
<b>Nº VOLUNTARIOS</b> que solicita	50						
<b>LUGAR REALIZACIÓN</b>	Municipio: Oviedo						
	Dirección: Calle Joaquin Costa nº 48						

### PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

<b>Titulación/Estudios</b>	Cualquiera												
<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 type="checkbox"/> No	Tipo .....										
<b>Habilidades y conocimientos</b>													
<b>Tiempo y horario de la actividad</b>	Días (especificar días de la semana de dedicación)												
	Lunes	<input type="checkbox"/>	Martes	<input type="checkbox"/>	Miércoles	<input type="checkbox"/>	Jueves	<input checked="" type="checkbox"/>	Viernes	<input type="checkbox"/>	Sábado	<input type="checkbox"/>	Domingo
	Horario ( especificar las horas de prestación voluntaria) 17:00 – 19:00												
<b>TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD</b>	20 Horas												
<b>Actividades y tareas a realizar</b> (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	Charla - Taller; "El abandono y sus consecuencias" 2 horas. DÍAS 1 de Febrero											
	<input type="checkbox"/>	Charla – Taller; "El voluntariado en albergues de animales" 2 horas. DÍAS 8 de Febrero											
	<input type="checkbox"/>	Acudir a albergue de animales 5 horas											
	<input type="checkbox"/>	Actividades propias de esta asociación 11 horas											
<b>Observaciones</b>													

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 31 de Octubre de 2017



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

Fdo: Alba Palacios Granda