



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE ASOCIACION IR PALANTE DOMICILIO SOCIAL

Localidad Oviedo Telefono 607.6604.53 Correo-e asociacion.palante.2013@gmail.com

CIF G44356981 Persona de Contacto Isabel Pagina

web www.asociacionirpalante.org

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<u>CLASES DE APOYO NIÑOS/AS PRIMARIA Y SECUNDARIA (INCLUYE IDIOMAS)</u>					
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas		Educativo	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio Ambiental	
	Ocio y Tiempo Libre		Sensibilización		Cooperación al desarrollo	
	Sanitario		Social		Derechos Humanos	
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud		Mayores		Presos/expresos	
	Mujer		Inmigrantes		Drogodependientes	
	Personas con Discapacidad		Personas sin hogar		Otros	
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio:	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD				
	Fecha finalización:	Permanente <input type="checkbox"/>	Curso escolar <input checked="" type="checkbox"/>	Puntual <input type="checkbox"/>		
Nº VOLUNTARIOS que solicita	<u>20</u>					
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio:	<u>Oviedo</u>				
	Dirección:	<u>Hotel Asociaciones. Avda. De la Seda n.º 48 -bajo</u>				

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	<u>CUALQUIERA</u>					
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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo		
Habilidades y conocimientos	<u>- Que le guste enseñar.</u>					
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación) 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 type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/> Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) <u>UN DIA A LA SEMANA DOS HORAS</u>					
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	<u>UN DIA A LA SEMANA DE 5:30 A 7:30</u>					
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS	<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS	<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS
Observaciones						