



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE FUNDACION ALBERGUE COVADONGA.....DOMICILIO SOCIAL Calle Diario El Comercio, 18

Localidad Gijón..... Telefono 985.35.84.34..... Correo-e alberguecovadonga@telecable.es

CIF G-33646035..... Persona de Contacto Cristina Avella Camarero.....Pagina web www.alberguecovadonga.com

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	La Fundación Albergue Covadonga (FAC) ofrece y dispensa acogida, albergue, asistencia y rehabilitación o promoción social a personas carentes de medios y en situación de abandono y necesidad, personas sin hogar, pudiendo realizar al efecto cuantas actividades conduzcan a la atención y promoción humana. La FAC lleva a cabo un programa de alojamiento temporal mediante el que se facilita alojamiento, alimentación y servicio de higiene, ropería, medicamentos, consigna y atención social, también se dispone de un centro de baja exigencia (diurno y nocturno) y dos dispositivos encaminados a la incorporación sociolaboral (piso tutelado y taller de velas artesanas).					
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas	<input checked="" type="checkbox"/>	Educativo	<input type="checkbox"/>	Medio Ambiental	<input type="checkbox"/>
	Ocio y Tiempo Libre	<input 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"/>
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	Infancia y Juventud	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio: Enero 2018	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD				
	Fecha finalización: Junio 2018					
		<input type="checkbox"/>	Permanente	<input type="checkbox"/>	Curso escolar	<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Puntual	<input type="checkbox"/>
Nº VOLUNTARIOS que solicita	2					
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: Gijón					
	Dirección: Calle Diario El Comercio,18. 33207 Gijón					

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	INFORMÁTICA EDUCACIÓN SOCIAL/ TRABAJO 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 checked="" type="checkbox"/>	Tipo
	Además de los propios de los estudios que están cursando se requiere una persona con habilidades sociales, empatía, cercanía, alto grado de apertura y disponibilidad.					
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) De 9,00h a 13 h					
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	4 horas/ 3 días por semana					
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input checked="" type="checkbox"/>	Asistencia informática a los trabajadores/as de FAC_(Horas)_6 h DÍAS_lunes /Viernes				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Talleres de informática para usuarios/as_(Horas) 6 h_____DÍAS_Miércoles/ Viernes				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Acompañamiento a gestiones a usuarios/as _____(Horas)_6 h DÍAS_lunes /Viernes				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Apoyo a actividades de ocio para usuarios/as (Horas) 6 h_____DÍAS_Miércoles/ Viernes				
	<input type="checkbox"/>	_____ (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 Gijón, a 5 de diciembre de 2017

C. Avella Camarero
Fdo: Cristina Avella Camarero