



Universidad de Oviedo
 Universidá d'Oviéu
 University of Oviedo

FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE FUNDACIÓN CAUCE

DOMICILIO SOCIAL C/ CARDENAL INGUANZO 2.

Localida OVIEDO..... **Teléfono 985226401**..... **Correo: Oviedo@fundacioncauce.org**.....

Cf:G47377247..... **Persona de Contacto: Virginia Martínez Huerta** **Página web: www.fundacioncauce.org**.....

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Fundación Cauce trabaja cuatro áreas de trabajo: - Inserción socio- laboral - Voluntariado y acción social - Cooperación y Educación al Desarrollo - Responsabilidad Social Empresarial					
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	x	Mayores			Presos/expresos
	Mujer		Inmigrantes	x		Drogodependientes
	Personas con Discapacidad		Personas sin hogar			Otros
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha Inicio:		TEMPORALIDAD ACTIVIDAD			
	Fecha finalización:					
			Permanente	<input type="checkbox"/>	Curso escolar	X
					Puntual	<input type="checkbox"/>
Nº VOLUNTARIOS que solicita						
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: OVIEDO					
	Dirección: C/ CARDENAL INGUANZO 2.					

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	MAGISTERIO, PSICOLOGÍA, PEDAGOGÍA, LOGOPEDIA, INFORMÁTICA.					
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés		Bajo		Medio	X
	Francés		Bajo		Medio	
	Otros:		Bajo		Medio	
Carné de conducir	Sí	<input type="checkbox"/>	No	X	Tipo
	Habilidades y conocimientos					
	Dotes de comunicación, capacidad de trabajo en equipo, sensibilidad social y empatía.					
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación)					
	Lunes	X	Martes	X	Miércoles	X
	Jueves	X	Viernes	<input type="checkbox"/>	Sábado	<input type="checkbox"/>
	Domingo <input type="checkbox"/>					
	Horario (especificar las horas de prestación voluntaria)					
	TARDES 16 A 18H					
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	2 HORAS SEMANALES.					
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	APOYO ESCOLAR PRIMARIA _____ (Horas) 1 hora y media DÍAS Martes y Jueves				
	<input type="checkbox"/>	APOYO ESCOLAR ESO Y BACHILLERATO _____ (Horas) 2 horas DÍAS de lunes a jueves				
	<input type="checkbox"/>	APOYO PSICOLÓGICO _____ (Horas) 1 hora y media DÍAS CITA PREVIA quincenal				
	<input type="checkbox"/>	APOYO CAMPAÑA JUGUETES Y BANCO DE ALIMENTOS (Horas) mañanas DÍAS puntual _____				
	<input type="checkbox"/>	TALLERES PUNTUALES (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 12... de Enero de 2017

fundación cauce

C/ Cardenal Inguanzo, 2
 33008 Oviedo (ESPAÑA)
 C.I.F. G-47377247

