



## FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

### DATOS ENTIDAD

**NOMBRE: UNIVERSIDAD DE OVIEDO; (ONEO) Oficina de Atención a Personas con Necesidades Específicas**  
**DOMICILIO SOCIAL: C/ González Besada, 13, 1ª Localidad: Oviedo Teléfono: 985102922 Correo-e: oneo@uniovi.es**  
**Presidente (Responsable Director de Área): Alejandro Rodríguez Martín DNI: 78.503.071-G**  
**CIF Q33180011. Personas de Contacto: Marta Bretones Ceballos y Mª de los Ángeles Flórez García**  
**Página web: <http://www.uniovi.es/recursos/oneo>**

### PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<b>"Alumnado Mentor para tareas de acompañamiento a estudiantes con necesidades educativas específicas"</b>						
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas	<input type="checkbox"/>	<b>Educativo</b>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>		Derechos Humanos	<input type="checkbox"/>
Sector POBLACIÓN al que va dirigido	<b>Infancia y Juventud</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mayores	<input type="checkbox"/>		Presos/expresos	<input type="checkbox"/>
	Mujer	<input type="checkbox"/>	Inmigrantes	<input type="checkbox"/>		Drogodependientes	<input type="checkbox"/>
	<b>Personas con Discapacidad</b>	<input type="checkbox"/>	Personas sin hogar	<input type="checkbox"/>		Otros	<input type="checkbox"/>
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio: <b>septiembre</b>	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD					
	Fecha finalización: <b>junio</b>	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Curso escolar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Puntual	<input type="checkbox"/>	
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: <b>Gijón, Mieres u Oviedo (Según necesidad en cada Campus universitario)</b>						
	Dirección: <b>Campus universitarios de la Universidad de Oviedo</b>						

### PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	<b>Según necesidades</b>							
Idiomas (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"/>
Carné de conducir	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Tipo			.....		
Habilidades y conocimientos								
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación)							
	<input checked="" type="checkbox"/> Lunes	<input checked="" type="checkbox"/> Martes	<input checked="" type="checkbox"/> Miércoles	<input checked="" type="checkbox"/> Jueves	<input checked="" type="checkbox"/> Viernes	<input type="checkbox"/> Sábado	<input type="checkbox"/> Domingo	
	Horario (especificar las horas de prestación voluntaria)							
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	<b>25 h.</b>							
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<b>"Alumnado Mentor para tareas de acompañamiento a estudiantes con necesidades educativas específicas"</b>							
Observaciones En función de las necesidades del estudiante al que acompaña	Colaborar en actividades académicas y tareas complementarias con alumnos con diferentes necesidades educativas específicas que en cada caso se concretarán. Fundamentalmente esta colaboración se centra en tareas académicas cotidianas.							

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 **18 de junio** de 2018

Fdo.: Alejandro Rodríguez Martín