



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD ASOCIACIÓN CULTURAL
NOMBRE LA LIBRE PAISANETA **DOMICILIO SOCIAL** C/ Fernando Alonso N°8 Bajo
Localidad OVIEDO **Telefono** 625650767 **Correo-e** dolo.roiz@gmail.com
Presidente DOLORES ROIZ GALLINAR **DNI**
CIF G74443805 **Persona de Contacto** DOLORES (Presidenta)
 JORGE TIRENA (Secretario) **Pagina web** www.facebook.com/lalibrepaisaneta

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD Asociación Cultural sensibilizada con la cuestión de género y otras de corte social. Atención a la infancia y adolescencia.

| | | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------------|--|
| Ámbito actuación ACTIVIDAD | Tareas administrativas | | Educativo | | Medio Ambiental | |
| | Ocio y Tiempo Libre | <input checked="" type="checkbox"/> | Sensibilización | <input checked="" type="checkbox"/> | Cooperación al desarrollo | |
| | Sanitario | | Social | <input checked="" type="checkbox"/> | Derechos Humanos | |
| Sector POBLACIÓN al que va dirigido | Infancia y Juventud | <input checked="" type="checkbox"/> | Mayores | | Presos/expresos | |
| | Mujer | <input checked="" type="checkbox"/> | Inmigrantes | | Drogodependientes | |
| | Personas con Discapacidad | | Personas sin hogar | | Otros | |
| | | | | | | |

DURACION DE LA ACTIVIDAD Fecha inicio: Enero 2018 **TEMPORALIDAD ACTIVIDAD**
 Fecha finalización: - Permanente Curso escolar Puntual

LUGAR REALIZACIÓN Municipio: OVIEDO
 Dirección: C/ Fernando Alonso 8 Bajo (Oviedo).

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios Educación Social, Pedagogía, Trabajo Social, Filosofía, Psicología.

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 No Tipo

Habilidades y conocimientos Género y Diversidad
 Educación y Animación para la infancia y juventud.
 Sensibilización social

Tiempo y horario de la actividad Días (especificar días de la semana de dedicación)
 Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo
 Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) 18-20'30 h (L.V) 12-14 h (Sábados)

TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD La demanda para la realización de talleres y actividades.

Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------|---------|------|---------------|
| Taller de Escritura Creativa | (Horas) 2'S | SEMANAS | DÍAS | Curso Escolar |
| Taller de Animación a la lectura. | (Horas) 2'S | SEMANAS | DÍAS | Curso Escolar |
| Exposiciones | (Horas) 25 | SEMANAS | DÍAS | Puntuales |
| Conferencias | (Horas) 2'S | SEMANAS | DÍAS | 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 Noviembre de 2018

Fdo: