



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés) MANOS EXTENDIDAS

DOMICILIO SOCIAL C/MONTE GAMONAL 44 BAJO IZQ (33012)

Localidad OVIEDO **Teléfono** 985117792/633523022 **Correo-e** MANOEXTENDIDAS@HOTMAIL.COM

Presidente JUAN JOSE SÁNCHEZ FERNÁNDEZ

CIF G33565250 **Persona de Contacto** ANA SANCHEZ **Página web** WWW.MANOEXTENDIDAS.NET

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	PROGRAMAS DE INTEGRACIÓN SOCIAL COLECTIVOS VULNERABLES, ESPECIALMENTE INMIGRANTES						
Ámbito actuación ACTIVIDAD	Tareas administrativas	<input checked="" type="checkbox"/>	Educativo	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio Ambiental	<input type="checkbox"/>	
	Ocio y Tiempo Libre	<input checked="" type="checkbox"/>	Sensibilización	<input checked="" type="checkbox"/>	Cooperación al desarrollo	<input type="checkbox"/>	
	Sanitario	<input checked="" 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 checked="" 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	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD					
	Fecha finalización: DICIEMBRE						
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: OVIEDO	Permanente	<input type="checkbox"/>	Curso escolar	<input checked="" type="checkbox"/>	Puntual	<input type="checkbox"/>
	Dirección: C/MONTE GAMONAL 44 BAJO IZQUIERDA						

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	INDIFERENTE													
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	<input checked="" type="checkbox"/>	X	Tipo						
Habilidades y conocimientos	EMPATÍA, COMUNICACIÓN EFECTIVA, FLEXIBILIDAD, SENSIBILIDAD CULTURAL.													
Tiempo y horario de la actividad	Días (especificar días de la semana de dedicación)													
	Lunes	<input checked="" type="checkbox"/>	Martes	<input checked="" type="checkbox"/>	Miércoles	<input checked="" type="checkbox"/>	Jueves	<input checked="" type="checkbox"/>	Viernes	<input checked="" type="checkbox"/>	Sábado	<input type="checkbox"/>	Domingo	<input type="checkbox"/>
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD		2H												
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<input type="checkbox"/>	CLASES DE ESPAÑOL DE 10 A 12H DE LUNES A VIERNES												
	<input type="checkbox"/>	TALLERES Y ACTIVIDADES HORARIO VARIABLE SEGÚN DEMANDA												
	<input type="checkbox"/>	TAREAS ADMINISTRATIVAS LUNES A VIERNES DE 9 A 13H												
<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS _____													
<input type="checkbox"/>	_____ (Horas) _____ DÍAS _____													