



## FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

### DATOS ENTIDAD

**NOMBRE** ASOCIACIÓN JUVENIL JUVENTUD MALIAYA

**DOMICILIO SOCIAL** C/ MAGDALENA Nº 1 PLANTA BAJA (ESPACIO JOVEN), VILLAVICIOSA CP 33300 (ASTURIAS)

**Localidad** VILLAVICIOSA **Teléfono** 697 587 447 **Correo-e** JUVENTUDMALIAYA@GMAIL.COM

**Presidente** DAVID OTERO VALLINA **DNI**

**CI** G16702151 **Persona de Contacto** DAVID OTERO VALLINA **Página web** <https://instagram.com/juventudmaliaya/>

### PERFIL DE LA ENTIDAD

|  |   |                                     |  |                               |                                     |               |
|--|---|-------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>         | Dinamización de actividades de ocio y participación juvenil dirigidas a jóvenes de entre 12 y 30 años. Pudiendo colaborar en actividades ya programadas así como aportando nuevas ideas o impartiendo charlas y/o talleres. |                                     |  |                               |                                     |               |
| <b>Ámbito actuación ACTIVIDAD</b>          | Tareas administrativas  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | Educativo                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
|  | Ocio y Tiempo Libre   | <input checked="" type="checkbox"/> |  | Sensibilización               | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
|  | Sanitario   | <input type="checkbox"/>            |  | Social                        | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| <b>Sector POBLACIÓN al que va dirigido</b> | Infancia y Juventud   | <input checked="" type="checkbox"/> |  | Mayores                       | <input type="checkbox"/>            |               |
|  | Mujer   | <input type="checkbox"/>            |  | Inmigrantes                   | <input type="checkbox"/>            |               |
|  | Personas con Discapacidad   | <input type="checkbox"/>            |  | Personas sin hogar            | <input type="checkbox"/>            |               |
| <b>DURACION DE LA ACTIVIDAD</b>            | Fecha inicio:   |                                     |  | <b>TEMPORALIDAD ACTIVIDAD</b> |                                     |               |
|  | Fecha finalización:   |                                     |  | Permanente                    | <input type="checkbox"/>            | Curso escolar |
| <b>LUGAR REALIZACIÓN</b>                   | Municipio: Villaviciosa   |                                     |  |                               |                                     |               |
|  | Dirección: Calle Magdalena nº 1, planta baja; Espacio Joven de Villaviciosa (CP 33300)  |                                     |  |                               |                                     |               |

### PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

|  |  |  |                                      |                                     |           |                                     |
|--|--|--|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|
| <b>Titulación/Estudios</b>   | No es necesario poseer una titulación específica   |  |                                      |                                     |           |                                     |
| <b>Idiomas</b> (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento) | Inglés   |  | Bajo                                 |                                     | Medio     |                                     |
|  | Francés  |  | Bajo                                 |                                     | Medio     |                                     |
|  | Otros: .....   |  | Bajo                                 |                                     | Medio     |                                     |
| <b>Carné de conducir</b>   | Sí   | <input type="checkbox"/>                               | No                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Tipo      | .....                               |
|  |  |  |                                      |                                     |           |                                     |
| <b>Habilidades y conocimientos</b>                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Trabajo en Equipo</li> <li>▪ Optimismo y Entusiasmo</li> <li>▪ Escucha Activa</li> <li>▪ Iniciativa y Autonomía</li> <li>▪ Comunicación interpersonal</li> </ul>                  |  |                                      |                                     |           |                                     |
| <b>Tiempo y horario de la actividad</b>                                  | Días (especificar días de la semana de dedicación)   |  |                                      |                                     |           |                                     |
|  | Lunes  | <input type="checkbox"/>                               | Martes                               | <input type="checkbox"/>            | Miércoles | <input type="checkbox"/>            |
|  | Jueves   | <input type="checkbox"/>                               | Viernes                              | <input checked="" type="checkbox"/> | Sábado    | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  | Domingo  | <input checked="" type="checkbox"/>                    |                                      |                                     |           |                                     |
|  | Horario (especificar las horas de prestación voluntaria)<br>17:00-21:00, no será necesario que el/la voluntario/a acuda todos los días   |  |                                      |                                     |           |                                     |
| <b>TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD</b>                           | 3 horas  |  |                                      |                                     |           |                                     |
| <b>Actividades y tareas a realizar</b><br>(Se puede señalar más de una)  | <input type="checkbox"/>   | Planificación de Actividades                           | Según disponibilidad                 |                                     |           |                                     |
|  | <input type="checkbox"/>   | Desarrollo de Actividades                              | 17:30-20:30 viernes, sábado, domingo |                                     |           |                                     |
|  | <input type="checkbox"/>   | Reuniones del Equipo de Trabajo                        | Según disponibilidad                 |                                     |           |                                     |
|  | <input type="checkbox"/>   | Apoyo en otros eventos desarrollados por la asociación | Según disponibilidad                 |                                     |           |                                     |
| <b>Observaciones</b>   | La Asociación Juventud Maliaya puede reservarse el derecho de admisión o de causar baja a un miembro del equipo de voluntariado por conductas que atenten contra los derechos y obligaciones de la juventud o la infancia. |  |                                      |                                     |           |                                     |



Universidad de Oviedo  
*Universidá d'Uviéu*  
*University of Oviedo*

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 Villaviciosa a 23 de febrero de 2022

Fdo: .....

*Savial*