



FICHA SOLICITUD VOLUNTARIO/A

DATOS ENTIDAD

NOMBRE (en español e inglés) ASOCIACIÓN DE FAMILIAS DE NIÑOS CON CÁNCER DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (GALBÁN)//

ASSOCIATION OF FAMILIES OF CHILDREN WITH CANCER OF THE PRINCIPALITY OF ASTURIAS (GALBAN)

DOMICILIO SOCIAL C/ Méjico Esquina Chile 12 , 33011 OVIEDO (ASTURIAS)

Localidad OVIEDO **Teléfono** 984087410 **Correo-e** galban@asociaciongalban.org

Presidente Koch, Lennart-Thorsten

CIF G33884289 **Persona de Contacto** HUGO REQUEJO GONZÁLEZ **Página web**

www.asociaciongalban.org

PERFIL DE LA ENTIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

-Programa Animación Hospitalaria: Los voluntarios/as son formados y preparados para llevar a cabo esta actividad en las habitaciones del HUCA.

Este Programa de voluntariado se realiza en la 7ª Planta del HUCA durante las tardes de martes, jueves, viernes y sábados (alternos) y en horario de 17,30 a 19,00 horas.

Los voluntarios acuden al hospital para realizar actividades lúdicas a los menores como juegos, manualidades... ofreciendo un momento de diversión a éstos al mismo tiempo que obtienen sus familias momentos de respiro.

La realización de la formación previa para este programa no es garantía de ser candidato apto para ser voluntario/a de Animación Hospitalaria.

-Programa Banco de Alimentos: Con una periodicidad de 2 jornadas o acciones al mes, la labor será recoger, clasificar y distribuir alimentos a las familias beneficiarias del Programa Banco de Alimentos.

-Programa Ocio y Tiempo Libre:

Sufrir cáncer impide en muchas ocasiones que se puedan llevar a cabo actividades de ocio, deportivas o sociales que se hacían previamente.

Buscamos facilitar actividades y estrategias que les proporcionen bienestar, tanto en el terreno físico como en el psíquico y social.

El objetivo del Programa es promover el ocio inclusivo y adaptado, la diversión y el entretenimiento, individualmente, en familia o en grupo, potenciando las capacidades del individuo para detectar lo positivo de las pequeñas cosas de la vida cotidiana, de las actividades hogareñas o de las relaciones interpersonales.

Ámbito actuación ACTIVIDAD

Tareas administrativas	
Ocio y Tiempo Libre	
Sanitario	X

Educativo	x
Sensibilización	X
Social	X

Medio Ambiental	
Cooperación al desarrollo	
Derechos Humanos	

Sector POBLACIÓN al que va

Infancia y Juventud	X
Mujer	

Mayores	
Inmigrantes	

Presos/expresos	
Drogodependientes	



dirigido	Personas con Discapacidad <input type="checkbox"/>	Personas sin hogar <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
DURACION DE LA ACTIVIDAD	Fecha inicio: INDIFERENTE	TEMPORALIDAD ACTIVIDAD	
	Fecha finalización: INDIFERENTE	Permanente <input checked="" type="checkbox"/>	Curso escolar <input checked="" type="checkbox"/> Puntual <input type="checkbox"/>
LUGAR REALIZACIÓN	Municipio: OVIEDO		
	Dirección: HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL ASTURIAS/ CALLE FERNANDO VILLAMIL NÚMERO 8/ CALLE MÉJICO (ESQUINA CON CHILE, 12)		

PERFIL PERSONA A DESARROLLAR ACCIÓN VOLUNTARIA

Titulación/Estudios	INDIFERENTE		
Idiomas (Si es necesario: Indicar idioma y nivel de conocimiento)	Inglés	Bajo <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/>
	Francés	Bajo <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/>
	Otros:	Bajo <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/>
Carné de conducir	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo <input type="checkbox"/>
Habilidades y conocimientos	<p>Más que habilidades o conocimientos, desde Galbán, exigimos lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Compromiso -Respeto -Disponibilidad -Prudencia -Discreción 		
Tiempo y horario de la actividad	<p>Días (especificar días de la semana de dedicación)</p> <p>Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input checked="" type="checkbox"/> Miércoles <input checked="" type="checkbox"/> Jueves <input checked="" type="checkbox"/> Viernes <input checked="" type="checkbox"/> Sábado <input checked="" type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/></p> <p>Horario (especificar las horas de prestación voluntaria) 3 Horas máximo al día. En horario de mañana o tarde dependiendo del programa en el que quiera participar.....</p>		
TIEMPO MÍNIMO DEDICACIÓN a la ACTIVIDAD	ENTRE HORA Y MEDIA Y TRES HORAS		
Actividades y tareas a realizar (Se puede señalar más de una)	<p>PROGRAMA ANIMACIÓN HOSPITALARIA: 3 DÍAS A LA SEMANA (Horas) 1,5 DÍAS Mínimo 3 intervenciones al mes</p> <p>PROGRAMA BANCO DE ALIMENTOS: 2 DÍAS AL MES (Horas) 3 DÍAS Mínimo 1 acción al mes</p> <p>PROGRAMA OCIO Y TIEMPO LIBRE: 2 DÍAS AL MES Horas) 3 DÍAS 2 DÍAS AL MES</p> <p>..... (Horas) DÍAS</p> <p>..... (Horas) DÍAS</p>		
Observaciones	<p>Acotar en dicha ficha las actividades, tareas y horarios a realizar por parte de los voluntarios/as es muy complejo. Por si fuera de utilidad, recomendamos a todos los alumnos/as interesados, contactar con Galbán para una entrevista personal con el fin de conocer de manera más amplia y adecuada lo que es Galbán, y lo que supone ser voluntario/a.</p>		