



La Red de Puntos de Información de Voluntariado de la Comunidad de Madrid pone a su disposición su *Ficha Técnica de Solicitud de Voluntarios* con un doble objetivo: atender la demanda de voluntarios por parte de las ONG y poner en contacto a los voluntarios madrileños con dichas entidades.

Por eso, le agradecemos nos facilite los siguientes datos de forma que podamos prestarle un mejor servicio.

## Ficha de Solicitud de Voluntarios (Petición de la ONG)

### DATOS DE LA ASOCIACIÓN:

Nombre:			
Domicilio social:			
CP:	Municipio:	Provincia:	País:
Tfno.:	Tfno. móvil:	Fax:	Correo-e:
Persona de contacto:			
Página web:			

### PERFIL DE LA ACTIVIDAD:

<b>NOMBRE de la Actividad:</b>			
Nº de voluntarios que solicita:			
<b>DURACIÓN de la actividad:</b>	Anual ' <input type="checkbox"/>	Mensual ' <input type="checkbox"/>	Semanal ' <input type="checkbox"/> Días/Horas: <input type="text"/>
Fecha de inicio de la actividad:		Fecha de finalización de la actividad:	
Tiempo mínimo de dedicación:			

### TIPO DE VOLUNTARIADO al que va dirigida:

CATASTROFES / EMERGENCIA ' <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN CIUDADANA ' <input type="checkbox"/>	SOCIAL ' <input type="checkbox"/>
COOPERACIÓN AL DESARROLLO ' <input type="checkbox"/>	Asociación de vecinos ' <input type="checkbox"/>	Comunidad gitana ' <input type="checkbox"/>
Ayuda en emergencia ' <input type="checkbox"/>	Asociación de consumidores ' <input type="checkbox"/>	Discapacitados psíquicos ' <input type="checkbox"/>
Comercio Justo ' <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN POLÍTICA ' <input type="checkbox"/>	Discapacitados físicos ' <input type="checkbox"/>
Proyectos de Desarrollo ' <input type="checkbox"/>	PROTECCIÓN CIVIL ' <input type="checkbox"/>	Drogodependientes ' <input type="checkbox"/>
Sensibilización ' <input type="checkbox"/>	SALUD ' <input type="checkbox"/>	Excluidos/Sin hogar ' <input type="checkbox"/>
CULTURAL ' <input type="checkbox"/>	Enfermos (general) ' <input type="checkbox"/>	Infancia y Familia ' <input type="checkbox"/>
DEPORTIVO ' <input type="checkbox"/>	Enfermos mentales ' <input type="checkbox"/>	Inmigrantes ' <input type="checkbox"/>
DERECHOS HUMANOS ' <input type="checkbox"/>	Enfermos de SIDA ' <input type="checkbox"/>	Mayores ' <input type="checkbox"/>
EDUCATIVO ' <input type="checkbox"/>	Grupos de autoayuda ' <input type="checkbox"/>	Mujer ' <input type="checkbox"/>
MEDIO AMBIENTAL ' <input type="checkbox"/>	Otras enfermedades ' <input type="checkbox"/>	Presos/Ex-presos ' <input type="checkbox"/>
OCIO Y TIEMPO LIBRE ' <input type="checkbox"/>	SERVICIO VOLUNT. EUROPEO ' <input type="checkbox"/>	SOCIOCULTURAL ' <input type="checkbox"/>
		TAREAS ADMINISTRATIVAS ' <input type="checkbox"/>

<b>GRUPO DE EDAD a la que va dirigida:</b>	Niños ' <input type="checkbox"/>	Jóvenes ' <input type="checkbox"/>	Adultos ' <input type="checkbox"/>	Mayores ' <input type="checkbox"/>	Cualquier colectivo ' <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--

### FORMACIÓN por parte de la ONG (especificar):

### PERFIL DEL VOLUNTARIO:

Tareas a desarrollar por el voluntario:
Requisitos mínimos del voluntario:
Edad:
Conocimientos, estudios, experiencia y/o habilidades requeridas:
Tiempo mínimo de dedicación a la actividad:

### OBSERVACIONES:

Nota: Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta solicitud puede dirigirse al Teléfono de Información Administrativa **012** o al Teléfono de Información de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid: **914 206 904**.

**Fecha y firma:**