

CUESTIONARIO A CUBRIR POLAS PERSOAS VOLUNTARIAS

1 - Datos personais:

Nome: _____ Apelidos: _____
Idade: ____ Data de nacemento: __/__/____ Sexo: H M
DNI: _____ Nacionalidade: _____
Enderezo: _____
CP: _____ Localidade: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Teléfono Móbil: _____ Núm.Fax: _____
Correo electrónico: _____@_____
Carné de conducir: Si Non Vehículo: Si Non
Profesión/ocupación: _____
Estado Civil: _____
Minusvalía: Non Si Tipo de discapacidade: _____

2 - Área ou Áreas de actuación

2.1- Programa de Acompañamento Social

- Acompañamento a maiores
- Apoio escolar a menores
- Apoio a persoas discapacitadas

2.2- Programa de defensa da natureza

2.3- Programa de actividades puntuais (apoio na organización de eventos deportivos, sociais, culturais, etc que se realizan na nosa cidade)

2.4- Programa de entidades (indica por orde de preferencia as áreas que máis te interesan numerándoas dende o 1 en diante "1, 2, 3...", podes elixir tantas como desexes)

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Saúde | <input type="checkbox"/> Defensa dos Dereitos Humanos | <input type="checkbox"/> Discapacidade |
| <input type="checkbox"/> Ocio | <input type="checkbox"/> Tarefas Administrativas | <input type="checkbox"/> Apoio en obradoiros |
| <input type="checkbox"/> Infancia | <input type="checkbox"/> Servizo de canguro/a | <input type="checkbox"/> Inmigración |
| <input type="checkbox"/> Toxicomanías | <input type="checkbox"/> Persoas maiores | <input type="checkbox"/> Deportes |
| <input type="checkbox"/> Muller | <input type="checkbox"/> Consumo | <input type="checkbox"/> Servizos humanitarios |
| <input type="checkbox"/> Animais | <input type="checkbox"/> Cultura | |

¿Hai algunha entidade concreta na que che gustaría colaborar? Se é así, podes nomeala.

2.5- Programa de Fomento do voluntariado Cultural:

Coñecemento da Cidade Fomento Lectura

Fomento Museos, Música, Teatro

3 - Formación:

3.1-Estudos: EXB/Primaria ESO Bacharelato COU FP c.medio

FP c.superior

Estudios Universitarios

3.2- Formación previa no ámbito do voluntariado:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Curso de Iniciación ó voluntariado(__h) | <input type="checkbox"/> Curso de voluntariado e medio ambiente(__h) |
| <input type="checkbox"/> Curso de voluntariado e Servizos Sociais(__h) | <input type="checkbox"/> Curso de voluntariado e discapacidade(__h) |
| <input type="checkbox"/> Curso de Primeiros Auxilios(__h) | <input type="checkbox"/> Curso de voluntariado e actividades deportivas(__h) |
| <input type="checkbox"/> Outro _____ | (__h) |

3.3-Outros estudos ou coñecementos:
Seminarios/Cursos:

3.3- Informática:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Editores de textos | <input type="checkbox"/> Deseño gráfico |
| <input type="checkbox"/> Base de datos | <input type="checkbox"/> Correo electrónico |
| <input type="checkbox"/> Follas de cálculo | <input type="checkbox"/> Internet |

3.4- Idiomas:

	Entende	Fala	Escribe
-Galego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Portugués	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Alemán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Outros: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.5-Coñecemento de Educación de Tempo Libre: Si Non

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Monitores/as en obradoiros | <input type="checkbox"/> Animador/a socio-cultural |
| <input type="checkbox"/> Coordinador/a de Tempo Libre | <input type="checkbox"/> Informador/a Xuvenil |
| <input type="checkbox"/> Monitor/a Educación Ambiental | <input type="checkbox"/> Ludotecas |
| <input type="checkbox"/> Educación de Adultos/as | <input type="checkbox"/> Formador/as de formadores |
| <input type="checkbox"/> Animador/a Xuvenil | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |

4 - Experiencia Asociativa ou en voluntariado:

4.1-Pertenza algunha asociación, colectivo ou organización: Si Non

En caso afirmativo nomea a asociación, colectivo ou organización onde colaboraches:

Experiencia en Voluntariado: Si Non

4.2-Describe a tua experiencia neste ámbito (Se eras voluntario/a ou non, tempo que durou a colaboración, actividades desenvoltas, etc):

Nomea as asociacións onde colaboraches (Indicar : Entidade, tarefas e tipo de colectivo)

5 - Afecções(Actividades que desenvolves no tempo de ocio):

6 - Disponibilidade:

Horario: Mañá Tarde Fin de semana

Duración: Puntual Curso escolar Ano Períodos vacacionais

Días:

Horas:

7 - Motivacións para ser voluntario/a:

8 - ¿Que expectativas tes do voluntariado?

9 - ¿Como coñeciches a OMV?

Radio Prensa Televisión

Material Impreso (¿Que tipo? _____)

Outros ¿Cales? _____

Observacións: _____

En _____, de _____ de _____

Asinado: