

**PLAN VOLUNTARIADO UCA CURSO 2025-2026**  
**PLAZAS EN ARCOS, CHICLANA, CONIL, EL PUERTO DE SANTA MARÍA,**  
**OLVERA, PUERTO REAL, ROTA, SAN FERNANDO, SANLUCAR,**  
**UBRIQUE, VEJER Y VILLAMARTÍN.**  
**(Cada código es un perfil diferente de plaza)**

**ARCOS DE LA FRONTERA:**

301 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES/TALLERES Pág. 03

**CHICLANA DE LA FRONTERA:**

302 ASC. ADACCA DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO: TALLERES Y ACOMPAÑAMIENTO Pág. 04  
303 ASC. CONTRA EL CÁNCER: SENSIBILIZACIÓN Y ATENCIÓN Pág. 05  
304 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES (TALLERES) Pág. 06  
305 ASC. AISE INCLUSIÓN SOCIAL: OCIO INCLUSIVO Pág. 07  
306 ASC. AISE INCLUSIÓN SOCIAL: OCIO Y MEDIACIÓN Pág. 08  
307 ASC. AISE INCLUSIÓN SOCIAL: ACOMPAÑAMIENTO Y MEDIACIÓN Pág. 09  
308 ASC. AISE INCLUSIÓN SOCIAL: LUDOTECA INFANTIL Pág. 10  
309 ASC. AISE INCLUSIÓN SOCIAL: TALLER ESCRITURA Y LECTURA Pág. 11  
310 ASC. AISE INCLUSIÓN SOCIAL: TALLER DE COCINA Pág. 12  
311 ASC. ARRABAL EDUCACIÓN Y EMPLEO: ESCUELA SEGUNDA OPORTUNIDAD Pág. 13  
312 ASC. AVALON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: OCIO INCLUSIVO Pág. 14  
313 ASC. AVALON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: OCIO Y TIEMPO LIBRE Pág. 15  
314 ASC. AVALON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: TALLER HABILIDADES SOCIALES Pág. 16  
315 CRUZ ROJA: ALFABETIZACIÓN DIGITAL Pág. 17  
316 CRUZ ROJA: EMPLEO JUVENIL Pág. 18  
317 CRUZ ROJA: IGUALDAD EMPLEO Pág. 19  
318 CRUZ ROJA: APOYO A PERSONAS MAYORES Pág. 20  
319 CRUZ ROJA: PINEO. ESPACIO JUVENIL Pág. 21  
320 CRUZ ROJA: PREVENCIÓN ADICCIONES Pág. 22  
321 ASC. SCOUT ASDE: OCIO Y TIEMPO LIBRE Pág. 23  
322 ASC. SCOUT CATÓLICOS: OCIO Y TIEMPO LIBRE Pág. 24  
323 ASC. SCOUT CATÓLICOS: OCIO Y TIEMPO LIBRE Pág. 25

**CONIL DE LA FRONTERA:**

324 CRUZ ROJA: COMPETENCIAS DIGITALES Pág. 26  
325 CRUZ ROJA: ATENCIÓN PERSONAS MAYORES Pág. 27  
326 CRUZ ROJA: OCIO Y TIEMPO LIBRE INFANTO-JUVENIL Pág. 28  
327 ASC. FAEM SALUD MENTAL: APOYO A TALLERES Y OCIO Pág. 29

**EL PUERTO DE SANTA MARÍA:**

328 ASC. AFA ALZHEIMER : APOYO A TERAPIAS Pág. 30  
329 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES (TALLERES) Pág. 31  
330 ASC. CALOR EN LA NOCHE: ATENCIÓN PERSONAS SIN HOGAR Pág. 32  
331 CRUZ ROJA: APOYO ESCOLAR Pág. 33  
332 CRUZ ROJA: EMPLEO ORIENTACIÓN LABORAL Pág. 34  
333 CRUZ ROJA: APOYO A ACCIONES DE INCLUSIÓN SOCIAL Pág. 35  
334 CRUZ ROJA: PINEO. ESPACIO JUVENIL Pág. 36  
335 CRUZ ROJA: ATENCIÓN SOLEDAD MAYORES Pág. 37  
336 ASC. SCOUT ASDE: OCIO Y TIEMPO LIBRE Pág. 38  
337 ASC. SCOUT CATÓLICOS: OCIO Y TIEMPO LIBRE Pág. 39

**OLVERA:**

338 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES (TALLERES) Pág. 40

**PUERTO REAL:**

339 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES (TALLERES) Pág. 41  
340 ASC. NATURA SIN BASURA: BAHÍA DE CÁDIZ SIN BASURA Pág. 42  
341 ASC. SCOUT ASDE: OCIO Y TIEMPO LIBRE Pág. 43

|  |         |
|--|---------|
| <b>ROTA:</b>   |         |
| 342 ASC. ADIR DISCAPACIDAD: APOYO INFORMÁTICO                | Pág. 44 |
| 343 ASC. ADIR DISCAPACIDAD: APOYO JURÍDICO                   | Pág. 45 |
| 344 ASC. ADIR DISCAPACIDAD: APOYO GESTIÓN                    | Pág. 46 |
| 345 ASC. ADIR DISCAPACIDAD: APOYO TALLERES OCUPACIONALES     | Pág. 47 |
| 346 ASC. ADIR DISCAPACIDAD: ESCUELA DE AUTONOMÍA             | Pág. 48 |
| 347 ASC. ADIR DISCAPACIDAD: PROYECTO PICTOGRAMAS             | Pág. 49 |
| 348 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES            | Pág. 50 |
| <b>SAN FERNANDO:</b>   |         |
| 349 ASC. CONTRA EL CÁNCER: SENSIBILIZACIÓN / ATENCIÓN        | Pág. 51 |
| 350 ASC. AFEDE EPILEPSIA: APOYO A TALLERES PARA LA AUTONOMÍA | Pág. 52 |
| 351 ASC. AFEDE EPILEPSIA: APOYO A TALLERES PARA LA AUTONOMÍA | Pág. 53 |
| 352 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES (TALLERES) | Pág. 54 |
| 353 ASC. CALOR EN LA NOCHE: ATENCIÓN PERSONAS SIN HOGAR      | Pág. 55 |
| 354 CRUZ ROJA: APOYO ESCOLAR                                 | Pág. 56 |
| 355 CRUZ ROJA: ALFABETIZACIÓN DIGITAL                        | Pág. 57 |
| 356 CRUZ ROJA: EMPLEO  | Pág. 58 |
| 357 CRUZ ROJA: HUERTOS ECOSOCIALES                           | Pág. 59 |
| 358 CRUZ ROJA: ACOMPAÑAMIENTO DE PERSONAS MAYORES            | Pág. 60 |
| 359 CRUZ ROJA: CENTRO OCIO PERSONAS MAYORES                  | Pág. 61 |
| 360 CRUZ ROJA: ATENCIÓN ENFERMEDADES AVANZADAS               | Pág. 62 |
| 361 CRUZ ROJA: ATENCIÓN PERSONAS VULNERABLES                 | Pág. 63 |
| 362 CRUZ ROJA: PINEO. ESPACIO JUVENIL                        | Pág. 64 |
| 363 ASC. SCOUT ASDE: OCIO Y TIEMPO LIBRE                     | Pág. 65 |
| 364 ASC. SCOUT ERYTEEIA: OCIO Y TIEMPO LIBRE                 | Pág. 66 |
| 365 FUNDACIÓN UPACE: DEPORTE ADAPTADO                        | Pág. 67 |
| 366 FUNDACIÓN UPACE: OCIO INCLUSIVO                          | Pág. 68 |
| 367 FUNDACIÓN UPACE: TEATRO EXPRESIÓN CORPORAL               | Pág. 69 |
| <b>SANLUCAR DE BARRAMEDA:</b>                                |         |
| 368 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES (TALLERES) | Pág. 70 |
| 369 ASC. SCOUT ASDE: OCIO Y TIEMPO LIBRE                     | Pág. 71 |
| <b>UBRIQUE:</b>  |         |
| 370 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES (TALLERES) | Pág. 72 |
| <b>VEJER DE LA FRONTERA:</b>                                 |         |
| 371 ASC. SCOUT ASDE: OCIO Y TIEMPO LIBRE                     | Pág. 73 |
| <b>VILLAMARTÍN:</b>  |         |
| 372 ASC. AFEMEN SALUD MENTAL: APOYO A ACTIVIDADES            | Pág. 74 |
| 373 ASC. CONTRA EL CÁNCER: SENSIBILIZACIÓN / ATENCIÓN        | Pág. 75 |
| 374 ASC. CONTRA EL CÁNCER: SENSIBILIZACIÓN Y CIENCIA         | Pág. 76 |
| 375 ASC. CONTRA EL CÁNCER: ACOMPAÑAMIENTO HOSPITAL           | Pág. 77 |

|  |   |
|--|---|
| Código   | 301   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | ARCOS   |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPETO, TOLERANCIA y COMPROMISO  |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |   |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 302   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ADACCA (Asociación de daño cerebral adquirido de Cádiz)   |
| Nombre del Programa  | Programa voluntariado ADACCA 24/25  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de la Frontera   |
| Breve descripción del programa   | Acompañamiento y apoyo a nuestros usuarios/as en diferentes talleres y actividades dentro y fuera del centro.   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Talleres para entrenar capacidades y habilidades que lleve a recuperar el mayor grado de autonomía que les sea posible. Desde una atención integral atendemos todos los espacios de la persona; cognitivo, físico, conductual y social.<br>Talleres de arte, pintura, salidas de ocio y visitas culturales, desayunos sociales, deporte adaptado, eventos y fiestas, etc. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Ninguna   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Personas con capacidad de servicio, empatía, habilidades sociales, compromiso, actitud altruista, predisposición y capacidad para el aprendizaje de nuestra realidad social.  |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://adacca.es/">https://adacca.es/</a><br><a href="https://www.facebook.com/AdaccaCadiz/?locale=es_ES">https://www.facebook.com/AdaccaCadiz/?locale=es_ES</a><br><a href="https://www.instagram.com/adaccacadiz/">https://www.instagram.com/adaccacadiz/</a>   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:angela_dl95@hotmail.com">angela_dl95@hotmail.com</a><br><a href="mailto:taller.adacca@gmail.com">taller.adacca@gmail.com</a><br>671628982/ 956226070  |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   | x | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas administrativas |   | Acciones de Sensibilización         | x |
| Otras (Indicar):       |   |                                     |   |

| Horas a la semana           |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | x | Un día a la semana, 3 horas         |   |
|                             |   | 2 días a la semana, 2 horas por día | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| x   | x         | x     | x       | x     | x     | x    | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 303   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER  |
| Nombre del Programa  | Voluntariado en sedes locales de la Asociación española contra el cáncer. Sensibilización y atención.   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana  |
| Breve descripción del programa   | Las sedes locales de la AECC representan los puntos de contacto e información donde pacientes oncológicos y sus familias se dirigen para recibir atención. En ellas se planifican y organizan actividades dirigidas a la población oncológica (talleres de ejercicio físico o de ocio y entretenimiento...) y a la población en general (concienciación y adquisición de hábitos saludables de prevención, eventos y actividades contra el cáncer...).  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acogida de pacientes, familiares y demás personas interesadas en recibir información de la Asociación y sus servicios.<br>Participación en la organización de talleres y actividades en la propia sede.<br>Participación y organización de eventos externos en la localidad a beneficio de la actividad de la Asociación.<br>Participación en las campañas de prevención de diferentes tipos de cáncer que se realicen en la localidad dirigidas a la población en general.<br>Desarrollo del programa de prevención de Rutas Saludables en la localidad escogida (Motivando y acompañando dos días semanales a un grupo de participantes a realizar caminatas de una hora de duración) |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | No es necesaria una formación ni experiencia previa en el área oncológica.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Habilidades de comunicación. Amabilidad y empatía. Madurez emocional y equilibrio personal. Competencias digitales. Proactividad y capacidad de resolución  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10 horas  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.contraelcancer.es   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | Sandra Jiménez Gambín 682 065 136<br>Sandra.jimenez@contraelcancer.es   |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas | x | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas asistenciales   | x | Acciones de Sensibilización         | x |

| Horas a la semana                    |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      | x | Un día a la semana, 3 horas |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | x |                             |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       | x      |         |
| Tarde  | x     |        | x         | x      |         | x      |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  |           |           |       |         |       |       | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 304   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CHICLANA DE LA FRA.   |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPECTO, TOLERANCIA y COMPROMISO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                              |   |
|--------------------------------------|---|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas  | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X | Un día a la semana, 2 horas. | X |
| Otra opción                          |   |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 305   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AISE. Asociación para la inclusión social y educativa.  |
| Nombre del Programa  | Espacio de Encuentro.   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CHICLANA  |
| Breve descripción del programa   | Se trata de organizar grupos que permiten a jóvenes – de distintas edades- con dificultades para las relaciones sociales y la autonomía disfrutar de su tiempo de ocio en los mismos lugares y actividades que sus iguales. Las salidas se desarrollarán los martes y viernes por las tardes y tendrán una duración de 3 horas. El lugar y la actividad que se realiza es consensuada con el grupo y es flexible cada semana según sus intereses. La persona voluntaria asistirá a una salida semanalmente según su disponibilidad cada semana. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Los/as jóvenes salen acompañados por voluntarios/as más o menos de su misma edad, que se integran en el grupo a fin de servirles de "mediadores". Se acompañará a los jóvenes en sus salidas de ocio o en la misma sede promoviendo su autonomía y contribuyendo al desarrollo de sus habilidades para participar en la vida social ordinaria (capacidad de escucha a los demás, de tomar decisiones, de expresar sus opiniones, etc).  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Cualquier persona con empatía y ganas de participar puede hacerlo.  |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Escucha activa. Empatía. Respeto. Tolerancia. Dinamismo.  |
| Otras informaciones de interés   | -   |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 10H (2 horas al mes)  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | Asociación para la inclusión social y educativa.  |
| Contacto para consultas sobre el programa  | 699508194   |

| Ámbito temático de actuación |  |                    |   |          |   |
|------------------------------|--|--------------------|---|----------|---|
| Infancia / Familia           |  | Discapacidad       | X | VIH      |   |
| Salud                        |  | Acción Humanitaria |   | Juventud | X |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |  |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         |        |         |
| Tarde  |       | X      |           | X      | X       |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 3 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 306   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AISE. Asociación para la inclusión social y educativa.  |
| Nombre del Programa  | Espacio de Encuentro.   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CHICLANA  |
| Breve descripción del programa   | Se trata de organizar grupos que permiten a jóvenes – preadolescentes de 9 a 12 años- con dificultades para las relaciones sociales y la autonomía, disfrutar de su tiempo de ocio en los mismos lugares y actividades que sus iguales.<br>El encuentro se desarrollará los viernes por las tardes y tendrán una duración de 2 horas. El lugar y la actividad se desarrollará mayoritariamente en nuestra sede partiendo de los intereses de los jóvenes, aunque también se podrá realizar otra actividad fuera de la misma y consensuada con el grupo.<br>La persona voluntaria asistirá una vez a la semana los viernes de 16:30 a 18:30. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Los/as voluntarios/as acompañarán a los preadolescentes en la actividad que estemos realizando, partiendo de los intereses de ellos mismos. Se acompañará a los chicos/as en la sede o en alguna salidas de ocio promoviendo su autonomía y contribuyendo al desarrollo de sus habilidades para participar en la vida social ordinaria (capacidad de escucha a los demás, de tomar decisiones, de expresar sus opiniones, etc).   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Cualquier persona con empatía y ganas de participar puede hacerlo.  |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Escucha activa. Empatía. Respeto. Tolerancia. Dinamismo.  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 10H (2 horas al mes)  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | Asociación para la inclusión social y educativa.  |
| Contacto para consultas sobre el programa  | 699508194   |

| Ámbito temático de actuación |  |                    |   |          |   |
|------------------------------|--|--------------------|---|----------|---|
| Infancia / Familia           |  | Discapacidad       | X | VIH      |   |
| Salud                        |  | Acción Humanitaria |   | Juventud | X |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  |   |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |                  |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|------------------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes          | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |                  |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        | 16.30h<br>18.30h |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 3 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 307  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AISE. Asociación para la inclusión social y educativa  |
| Nombre del Programa  | Taller de jóvenes: Adelante  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | ASC. de la Frontera  |
| Breve descripción del programa   | Se trataría de acompañar a jóvenes con dificultades para las relaciones y el lazo social en desarrollar alguna actividad a partir de sus intereses o gustos personales. Gracias al espacio compartido con otros jóvenes se dan oportunidades para la interacción y comunicación. Se desarrolla los miércoles por la tarde de 18:15 a 20:15 |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Los voluntarios/as acompañarán a los jóvenes en su actividad con la intención de ocupar la posición de compañero/a y así facilitar que desplieguen sus iniciativas y entrar en relación con los otros.   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Cualquier persona con empatía y ganas de participar puede hacerlo.   |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Respeto. Empatía. Tolerancia. Escucha activa   |
| Otras informaciones de interés   | -  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 10H (2 horas al mes)   |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | AISE Asociación para la inclusión social y educativa   |
| Contacto para consultas sobre el programa  | 699508194  |

| Ámbito temático de actuación |  |                    |   |                  |   |
|------------------------------|--|--------------------|---|------------------|---|
| Infancia / Familia           |  | Discapacidad       | X | VIH              |   |
| Salud                        |  | Acción Humanitaria |   | Juventud         | X |
| Población Reclusa            |  | Pueblo Gitano      |   | Drogodependencia |   |
| Mujer                        |  | Consumo            |   | Emergencias      |   |
| Exclusión Social             |  | Comercio Justo     |   | Ecologista       |   |
| Migraciones                  |  | Mayores            |   | Otros            |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |  |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         |        |         |
| Tarde  |       |        | X         |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 3 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 308  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AISE. Asociación para la inclusión social y educativa.   |
| Nombre del Programa  | Acompañamiento de niños/as en sus actividades de juego.  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CHICLANA   |
| Breve descripción del programa   | El programa consiste en acompañar a los niños y niñas pequeños en espacios de juego con la intención de prestar a los niños/as las mediaciones necesarias para que puedan avanzar en su desarrollo.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Los voluntarios/as acompañan a los niños/as en su actividad con la intención de ocupar la posición del compañero/a de juegos que necesitan para atreverse a desplegar sus iniciativas y entrar en relación con los otros. Compartiendo los juegos o actividades a las que empiezan a dedicarse -correr de un lado a otro, subir y bajar, jugar a la pelota, a esconderse....- pueden facilitarle las ayudas o mediaciones que en cada caso pudieran necesitar para proseguir su desarrollo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• pueden construir conjuntamente con ellos/as formas de comunicación no verbal que les permitan acceder al uso de la función simbólica y la palabra hablada.</li> <li>• promueven conversaciones con ellos/as a fin de que amplíen su lenguaje funcional.</li> <li>• pueden mediar en las relaciones con los demás para facilitar su incorporación progresiva a la actividad grupal.</li> </ul> |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Cualquier persona con empatía y ganas de participar puede hacerlo.   |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Respeto. Empatía.  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 10H (2 horas al mes)   |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | AISE Asociación para la inclusión social y educativa.  |
| Contacto para consultas sobre el programa  | 699508194  |
| Protocolos COVID   | Uso obligatorio de mascarilla; sesiones de formación se harán de manera telemática   |

| Ámbito temático de actuación |   |              |   |  |
|------------------------------|---|--------------|---|--|
| Infancia / Familia           | X | Discapacidad | X |  |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |               |        |         |        |         |
|--|-------|--------|---------------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles     | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |               |        |         |        |         |
| Tarde  |       |        | 16.15h 18.15h |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 3 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 309   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AISE  |
| Nombre del Programa  | TALLER DE LETRAS  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CHICLANA DE LA FRA  |
| Breve descripción del programa   | Ofrece un espacio de elaboración personal en el que los chicos/as podrán trabajar en sus propias creaciones: historias, cartas, recopilaciones de textos... al tiempo que se potencia su conocimiento y manejo de la escritura o lectura. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Ayudar en la tarea de la lectura y escritura según los intereses de los usuarios.   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Ninguna.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Cualidades creativas, gusto por la lectura y la escritura. Paciencia y sentido del humor.   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10H (2 horas al mes)  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.AISECADIZ.COM   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 699508194 / 687864555   |

| Ámbito temático de actuación |  |                    |  |          |
|------------------------------|--|--------------------|--|----------|
| Infancia / Familia           |  | Discapacidad       |  | VIH      |
| Salud                        |  | Acción Humanitaria |  | Juventud |
|                              |  |                    |  | X        |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |  |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |           |        |           |        |         |        |         |
|--|-----------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes     | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |           |        |           |        |         |        |         |
| Tarde  | 18H – 20H |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 3 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 310   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AISE  |
| Nombre del Programa  | TALLER DE COCINA "INVENTAR Y COMER"   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CHICLANA DE LA FRA  |
| Breve descripción del programa   | Se trata de dar a los chicos/as la oportunidad e crear en la cocina, experimentando e investigando con diferentes elementos comestibles (texturas, mezclas, sabores, tiempos y formas de cocción) e ir sistematizando sus acciones en recetas que les permitan llegar a la elaboración de productos que luego puedan comer y compartir. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Ayudar en la tarea de la cocina y acompañar en el proceso.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Ninguna.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Cualidades creativas y predisposición para elaborar recetas, paciencia y sentido del humor.   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10H (2 horas al mes)  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.AISECADIZ.COM   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 699508194 / 687864555   |

| Ámbito temático de actuación |  |                    |  |          |   |
|------------------------------|--|--------------------|--|----------|---|
| Infancia / Familia           |  | Discapacidad       |  | VIH      |   |
| Salud                        |  | Acción Humanitaria |  | Juventud | X |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                              |  |
|--------------------------------------|---|------------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      | X | Un día a la semana, 3 horas  |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |   | Un día a la semana, 2 horas. |  |
| Otra opción                          |   |                              |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |           |           |        |         |        |         |
|--|-------|-----------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes    | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |           |           |        |         |        |         |
| Tarde  |       | 17H - 20H |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 3 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 311  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN ARRABAL AID   |
| Nombre del Programa  | ESCUELA SEGUNDA OPORTUNIDAD Y APOYO EDUCATIVO A MÁS INFANCIA   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CHICLANA DE LA FRONTERA  |
| Breve descripción del programa   | La Escuela de Segunda Oportunidad (E2O) es una respuesta educativa eficaz para jóvenes (15-29 años) que han tenido dificultades en su recorrido académico ordinario y continúan teniéndolas para obtener una cualificación, o presentan riesgo de exclusión social y/o laboral.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | -Preparación e impartición de clases del ámbito social, científico – tecnológico y de comunicación para la preparación de las pruebas libres de la obtención de la ESO a jóvenes de 17-29 años.<br>-Preparación e impartición de talleres relacionados con: técnicas de estudio, técnicas de búsqueda activa de empleo (BAE), soft skills, eliminación de estereotipos (género, raza,...), uso responsable de las NNTT, ...<br>-Acompañamiento a actividades para el conocimiento del entorno cultural, medio ambiental, empleo y formación.<br>-Clases de apoyo y refuerzo con menores de primaria y secundaria dentro del programa Más Infancia. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Formación relacionada con educación, pedagogía y psicología: Magisterio, Pedagogía, Psicopedagogía, Educación social, Psicología.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Capacidad para diseñar e impartir unidades didácticas y dar apoyo educativo de primaria y secundaria a menores y jóvenes, manejo de grupos, capacidad de resolución de problemas, habilidades comunicativas, empatía, escucha activa.  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 6 horas de formación sobre funcionamiento general de la entidad y los programas específicos  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://asociacionarrabal.org/">https://asociacionarrabal.org/</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | minerva@arrabalemplo.org , 671666132<br><a href="mailto:chiclana@arrabalemplo.org">chiclana@arrabalemplo.org</a> , 956900312   |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas administrativas |  | Acciones de Sensibilización         | x |

| Horas a la semana           |  |                                     |   |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas         | x |
|                             |  | 2 días a la semana, 2 horas por día |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         |        |         |
| Tarde  | x     |        | x         |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| x   | x         | x     | x       | x     | x     | x    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 312   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Asociación ÁVALON   |
| Nombre del Programa  | Taller "Conecta Amig@s"   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de Frontera  |
| Breve descripción del programa   | Es un taller semanal en el que un grupo de jóvenes con discapacidad intelectual se reúne para hacer actividades de ocio para disfrutar y practicar habilidades sociales tales como la comunicación, la resolución de conflictos y la empatía, al igual que fomentar el conocimiento del entorno natural y social, con el fin de mejorar así su desarrollo integral y su calidad de vida. Realizamos actividades en el aula (juegos de mesa, karaokes, manualidades, fiestas...) y actividades en el entorno (cine, cafeterías, hamburgueserías, bares, recreativos, parques, eventos culturales, festividades locales: carnaval, semana santa, feria...). |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Apoyar a los usuarios y a los responsables en la preparación de las actividades, aportar ideas para las actividades de ocio, mediación en las habilidades sociales del grupo, y acompañamiento de los usuarios en las salidas.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Preferentemente, alumnos/as de carreras que puedan estar relacionadas con el tema de la discapacidad, la educación y la salud: Magisterio, Psicología, Psicopedagogía, Trabajo Social, Enfermería, Medicina, etc. No se requiere experiencia previa.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Persona responsable, con empatía, que se le den bien las relaciones sociales con los usuarios y las familias, con capacidad de compromiso, capaz de anteponer sus intereses personales al bien común de la asociación y los usuarios, y que tenga iniciativa y ganas de colaborar en lo que se le necesite.   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="http://www.facebook.com/asociacionavalon">www.facebook.com/asociacionavalon</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | asociacion.avalon@gmail.com   |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         | x | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                             |   |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  |                             |   |
| Otra opción                          |  |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |            |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|------------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes    | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |            |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        | 19.30h 22h |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| x  | x         | x         | x     | x       | x     | x     | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 313   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Asociación ÁVALON   |
| Nombre del Programa  | Taller "Ocio Inclusivo"   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de Frontera  |
| Breve descripción del programa   | Es un taller semanal en el que un grupo de jóvenes con discapacidad intelectual se reúne para hacer actividades de ocio para disfrutar y practicar habilidades sociales tales como la comunicación, la resolución de conflictos y la empatía, al igual que fomentar el conocimiento del entorno natural y social, con el fin de mejorar así su desarrollo integral y su calidad de vida. Realizamos actividades en el aula (juegos de mesa, karaokes, manualidades, fiestas...) y actividades en el entorno (cine, cafeterías, hamburgueserías, bares, recreativos, parques, eventos culturales, festividades locales: carnaval, semana santa, feria...). |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Apoyar a los usuarios y a los responsables en la preparación de las actividades, aportar ideas para las actividades de ocio, mediación en las habilidades sociales del grupo, y acompañamiento y asistencia de los usuarios en las salidas.   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Preferentemente, alumnos/as de carreras que puedan estar relacionadas con el tema de la discapacidad, la educación y la salud: Magisterio, Psicología, Psicopedagogía, Trabajo Social, Enfermería, Medicina, etc. No se requiere experiencia previa.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Persona responsable, con empatía, que se le den bien las relaciones sociales con los usuarios y las familias, con capacidad de compromiso, capaz de anteponer sus intereses personales al bien común de la asociación y los usuarios, y que tenga iniciativa y ganas de colaborar en lo que se le necesite.   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="http://www.facebook.com/asociacionavalon">www.facebook.com/asociacionavalon</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | asociacion.avalon@gmail.com   |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         | x | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  |   |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. | x |
| Otra opción                          |  |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |           |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|-----------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes   | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |           |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        | 17h – 19h |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| x  | x         | x         | x     | x       | x     | x     | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 314  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Asociación ÁVALON  |
| Nombre del Programa  | Taller "SOY CAPAZ"   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de Frontera   |
| Breve descripción del programa   | Es un proyecto socio-educativo para jóvenes con discapacidad intelectual que salen de la Educación Básica con ganas de seguir formándose para la vida adulta, donde se trabajarán Habilidades Sociales, Habilidades Académicas Funcionales, Habilidades Instrumentales de la Vida diaria y Autorregulación emocional con el fin de favorecer un desarrollo integral de la persona. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | El voluntario/a tendrá dos principales funciones : Ayudar al personal docente con la preparación y desarrollo de las actividades del día a día, que desarrollarán tanto dentro del centro como en la calle. Apoyar a los usuarios/as en la realización de dichas actividades en el aspecto en que lo necesiten.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Preferentemente, alumnos/as de carreras que puedan estar relacionadas con el tema de la discapacidad, la educación y la salud: Magisterio, Psicología, Psicopedagogía, Trabajo Social, Enfermería, Medicina, etc. No se requiere experiencia previa.   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Persona responsable, con empatía, que se le den bien las relaciones sociales con los usuarios y las familias, con capacidad de compromiso, capaz de anteponer sus intereses personales al bien común de la asociación y los usuarios, y que tenga iniciativa y ganas de colaborar en lo que se le necesite.  |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.facebook.com/asociacionavalon  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | asociacion.avalon@gmail.com  |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         | x | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana ( <i>es posible cualquiera de las siguientes opciones</i> ) : |   |                             |   |
|---|---|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas   | x | Un día a la semana, 3 horas | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día  | x |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |                      |                      |                      |                      |                      |        |         |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------|---------|
|  | Lunes                | Martes               | Miércoles            | Jueves               | Viernes              | Sábado | Domingo |
| Mañana   | Entre las 9.00-14.00 |        |         |
| Tarde  |                      |                      |                      |                      |                      |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| x  | x         | x         | x     | x       | x     | x     | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 315   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA ESPAÑOLA  |
| Nombre del Programa  | CLICK_A Competencias digitales  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de la Frontera   |
| Breve descripción del programa   | Este proyecto está encaminado en reducir la brecha digital, en un mundo cada vez más digitalizado, donde la tecnología avanza más rápido que nuestro aprendizaje y la mayoría de los tramites y gestiones se realizan on-line.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Se realizan acompañamientos individualizados y en grupo atendiendo las necesidades que tienen las personas, pueden ser gestiones y tramites con la administración, certificado digital, elaboración de CV, manejo de portales de empleo, todo lo que se pueda realizar de manera virtual. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | No es necesaria experiencia, conocimientos básicos con la tecnología. Disponemos de formación específica para algunos temas en concreto   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Persona empática, con paciencia, con ganas de aprender y ayudar a otras personas  |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 8h  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.cruzroja.es   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | mariasalud.benitez@cruzroja.es  |

| Tipo de tareas                   |  |                       |   |
|----------------------------------|--|-----------------------|---|
| Tareas de acompañamiento digital | X  | Monitor/a de talleres | X |
| Tareas administrativas           | X  | Seguimientos          | X |
| Otras (Indicar):                 | Valoración de casos, acompañamientos, seguimientos |                       |   |

| Horas a la semana           |   |                             |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | x | Un día a la semana, 3 horas | x | 2 días a la semana, 2 horas por día | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     |        | x         |        |         |        |         |
| Tarde  |       |        | x         |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 316   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja   |
| Nombre del Programa  | Aceleradores Go de empleo juvenil   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de la Frontera   |
| Breve descripción del programa   | Proyecto de empleo dirigido a personas jóvenes inscritas en Garantía Juvenil. Apoyo en el proceso de búsqueda de empleo, formación e inserción laboral. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Orientación laboral individual y grupal, intermediación con empresa, gestión cursos de formación y prácticas en empresas.                               |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Grado en Psicología. Se valorará formación en orientación Laboral.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Habilidades docentes para impartición de talleres. Habilidades comunicativas, escucha activa y empatía, gestión del tiempo.                             |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | Cruzroja.es   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | Maria.rovayo@cruzroja.es  |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas | X   | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       | Acciones sensibilización, orientación laboral |                                     |   |

| Horas a la semana           |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | X | Un día a la semana, 3 horas         | X |
|                             |   | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       | X      |           | X      |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 317  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja  |
| Nombre del Programa  | Puentes por la igualdad en el empleo   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de la Frontera (Cádiz)  |
| Breve descripción del programa   | Itinerarios por la igualdad en el empleo dirigidos a la activación sociolaboral y a reducir la feminización de la pobreza de las mujeres, acercándolas a oportunidades laborales con itinerarios que mejoren su empleabilidad, profesionalicen los cuidados, fomenten la diversificación profesional y la conciliación responsable. Así mismo, la promoción de mercados inclusivos, igualitarios y seguros en alianza con empresas para favorecer la incorporación y promoción de mujeres a sectores estratégicos para la igualdad con acciones orientadas a reducir estereotipos, discriminación y brechas de género. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | La persona voluntaria llevará a cabo:<br>Acciones de orientación laboral individual<br>Impartición de talleres grupales de orientación laboral<br>Selección y gestión de cursos de cualificación profesional y prácticas formativas en empresas  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Grado en Psicología. Formación en género e igualdad de oportunidades   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Ganas de aprender y acompañar a las mujeres que atendemos en el proyecto para mejorar sus vidas  |
| Otras informaciones de interés   | La realización de tareas se puede consensuar con la persona voluntaria en función de su disponibilidad horaria   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="#">Puentes por la igualdad en el empleo plus - Cruz Roja</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956400467 extensión 34768 celia.perez@cruzroja.es  |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas | X | Acciones de Sensibilización         | X |
| Otras (Indicar):       |   |                                     |   |

| Horas a la semana           |   |                             |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | X | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |              |              |              |              |              |        |         |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------|---------|
|  | Lunes        | Martes       | Miércoles    | Jueves       | Viernes      | Sábado | Domingo |
| Mañana   | 09:30-13.30h | 09:30-13.30h | 09:30-13.30h | 09:30-13.30h | 09:30-13.30h |        |         |
| Tarde  |              |              |              |              |              |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
|   |           |       | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 318  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA ESPAÑOLA   |
| Nombre del Programa  | Personas Mayores   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de la Frontera  |
| Breve descripción del programa   | El programa de Personas Mayores está centrado en paliar la soledad no deseada en personas mayores. Entre las actuaciones que se realizan están: Seguimiento y acompañamiento a través de dispositivos de voz (Alexas), resolución de incidencias de los dispositivos de voz instalados en los domicilios de las personas mayores. Realización de talleres como Manualidades, deterioro cognitivo u otros que trabajen la soledad no deseada y la brecha digital. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Seguimientos y acompañamientos a través de videollamadas con los dispositivos de voz. Resolución de incidencias, si las hubiera, en los domicilios de los participantes. Realización de talleres como Manualidades, deterioro cognitivo u otros que trabajen la soledad no deseada y la brecha digital. Apoyo administrativo en la grabación de actividad realizada y valoraciones de los participantes si procede.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Formándose en el área de lo social, conocimientos básicos en tecnología o con ganas de aprender, no es necesario experiencia.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Empático, dinámico, trabajo en equipo, con ganas de aprender y trabajar con personas mayores.  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5h   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.cruzroja.es  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | Carlos.fernandez@cruzroja.es   |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   | X  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas | X  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Otras (Indicar):       | Valoración de casos, acompañamientos, seguimientos |                                     |   |

| Horas a la semana           |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | x | Un día a la semana, 3 horas         | x |
|                             |   | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |                  |                  |                  |        |                  |        |         |
|--|------------------|------------------|------------------|--------|------------------|--------|---------|
|  | Lunes            | Martes           | Miércoles        | Jueves | Viernes          | Sábado | Domingo |
| Mañana   | 09:00 a<br>14:00 | 09:00 a<br>14:00 | 09:00 a<br>14:00 |        | 09:00 a<br>14:00 |        |         |
| Tarde  |                  |                  |                  |        |                  |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
|   |           |       |         |       |       |      | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 319   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja   |
| Nombre del Programa  | PINEO Espacio Juvenil   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de la Frontera   |
| Breve descripción del programa   | Espacio de participación juvenil con un itinerario lúdico-educativo para potenciar la mejora de las habilidades sociales y la educación en valores de los y las menores.    |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Planificación, creación y ejecución de las actividades.<br>Las principales actividades del proyecto son<br>- participación juvenil, acompañamiento de ocio, salud y social. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Se prioriza la formación, experiencia y/o interés en el trabajo grupal con menores y jóvenes.   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Persona resolutiva, dinámica y con habilidades para gestión de grupo y trato con menores.   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.CRUIROJA.ES   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:maria.merino@cruzroja.es">maria.merino@cruzroja.es</a>  |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas administrativas |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       |  |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                             |   |                                     |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas | x | 2 días a la semana, 2 horas por día |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |                |                |                |                |                |                |         |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------|
|  | Lunes          | Martes         | Miércoles      | Jueves         | Viernes        | Sábado         | Domingo |
| Mañana   |                |                |                |                |                | 11:00<br>13:00 |         |
| Tarde  | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 |                |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| x   | x         | x     | x       | x     | x     | x    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 320   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA   |
| Nombre del Programa  | PREVENCIÓN DE ADICCIONES. Y TÚ, ¿QUÉ DECIDES?   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de la Frontera   |
| Breve descripción del programa   | Potenciar los factores de protección y prevención ante conductas adictivas con o sin sustancia, así como el fomento de actitudes y hábitos saludables, de jóvenes, familias y su entorno comunitario. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Planificación, creación y ejecución de actividades y talleres. Dichas actividades deben fomentar actitudes de vida saludable.   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Se prioriza la formación previa en el sector social, así como la experiencia en el trabajo con menores de edad.   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Persona resolutiva, dinámica y con habilidades para el trato con menores.   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.cruzroja.es   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | noelia.pichaco@cruzroja.es  |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a |   |
| Tareas administrativas |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Otras (Indicar):       |  |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                             |   |                                     |   |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |                |                |                |                |         |        |         |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|---------|--------|---------|
|  | Lunes          | Martes         | Miércoles      | Jueves         | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |                | 10:30<br>12:30 | 10:30<br>12:30 |                |         |        |         |
| Tarde  | 16:30<br>18:30 |                |                | 16:30<br>18:30 |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 321   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASDE Scouts de Andalucía (Delegación de Cádiz)  |
| Nombre del Programa  | Plan voluntarios UCA  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CHICLANA  |
| Breve descripción del programa   | Educación en Valores  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Animación y dinamización de actividades educativas a niños/as y jóvenes, en el contexto de la metodología Scout                       |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Ninguna   |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Trabajo en equipo, ganas de trabajar con niños e iniciativa para llevar a cabo las actividades. Responsabilidad, dinamismo y alegría. |
| Otras informaciones de interés   | Requiere certificado vigente de ausencia de delitos sexuales  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 10  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   |   |
| Contacto para consultas sobre el programa  | Jose Manuel Juan Flores<br>cadiz@scoutsdeandalucia.org  |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |   |                  |   |
|------------------------------|---|--------------------|---|------------------|---|
| Infancia / Familia           | x | Discapacidad       |   | VIH              |   |
| Salud                        | x | Acción Humanitaria | x | Juventud         | x |
| Población Reclusa            |   | Pueblo Gitano      |   | Drogodependencia |   |
| Mujer                        |   | Consumo            |   | Emergencias      |   |
| Exclusión Social             |   | Comercio Justo     |   | Ecologista       | x |
| Migraciones                  |   | Mayores            |   | Otros            |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | x |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                             |   |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  |                             |   |
| Otra opción                          |  |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |           |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|-----------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado    | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         | 11h a 14h |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |           |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 322  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Scouts Católicos de Andalucía – Grupo Scout Mayorazgo  |
| Nombre del Programa  | Educación en el tiempo libre de niños/as y jóvenes   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CHICLANA   |
| Breve descripción del programa   | Planificación, diseño y ejecución de actividades educativas para niños/as y jóvenes de entre 8 a 17 años   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Programación, realización y evaluación de actividades educativas de coeducación, salud, integración, medioambiente, igualdad de género, participación social, adaptadas a las edades de los niños/as y jóvenes |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Sin requisitos mínimos. Recomendable Monitor Actividades de Tiempo Libre   |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Trabajo en equipo, empatía, ganas de aprender, constancia, sentido del humor   |
| Otras informaciones de interés   | Entidad Adscrita a la Iglesia Católica   |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 10   |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | <a href="http://scouts-mayorazgo.blogspot.com/">http://scouts-mayorazgo.blogspot.com/</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa  | <a href="mailto:msc.mayorazgo@gmail.com">msc.mayorazgo@gmail.com</a>   |
| Protocolos COVID   | Plan Específico COVID-19 para el Grupo Scout   |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |                  |   |
|------------------------------|---|--------------------|------------------|---|
| Infancia / Familia           | x | Discapacidad       | VIH              |   |
| Salud                        |   | Acción Humanitaria | Juventud         | x |
| Población Reclusa            |   | Pueblo Gitano      | Drogodependencia |   |
| Mujer                        |   | Consumo            | Emergencias      |   |
| Exclusión Social             |   | Comercio Justo     | Ecologista       |   |
| Migraciones                  |   | Mayores            | Otros            |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |   |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      | X | Un día a la semana, 3 horas | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         | x      |         |
| Tarde  |       |        |           |        | x       |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 323  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Grupo Scout Sancti Petri   |
| Nombre del Programa  | Educación en el tiempo libre de niños/as y jóvenes   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Chiclana de la Frontera  |
| Breve descripción del programa   | Planificación, diseño y ejecución de actividades educativas para niños/as y jóvenes de entre 8 a 17 años   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Programación, realización y evaluación de actividades educativas de coeducación, salud, integración, medioambiente, igualdad de género, participación social, adaptadas a las edades de los niños/as y jóvenes |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Magisterio, Sanitarios, Infantil. ganas de trabajar con niños  |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Trabajos manualidades, paciencia   |
| Otras informaciones de interés   | Actividades al aire libre, talleres de todo tipo   |
| Nº de horas de formación en la entidad   | Las propias del programa de Voluntariado   |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | En construcción  |
| Contacto para consultas sobre el programa  | scoutsanctipetri@gmail.com   |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |                  |   |
|------------------------------|---|--------------------|------------------|---|
| Infancia / Familia           | x | Discapacidad       | VIH              |   |
| Salud                        |   | Acción Humanitaria | Juventud         | x |
| Población Reclusa            |   | Pueblo Gitano      | Drogodependencia |   |
| Mujer                        |   | Consumo            | Emergencias      |   |
| Exclusión Social             |   | Comercio Justo     | Ecologista       | x |
| Migraciones                  |   | Mayores            | Otros            |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                              |   |
|--------------------------------------|---|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      | x | Un día a la semana, 3 horas  | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | x |                              |   |
| Otra opción                          |   | Actividades de Fin de Semana | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         | x      | x       |
| Tarde  |       |        |           |        |         | x      | x       |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 324   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja   |
| Nombre del Programa  | CLICK_A Competencias digitales  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Conil de la Frontera  |
| Breve descripción del programa   | Este proyecto está encaminado en reducir la brecha digital, en un mundo cada vez más digitalizado, donde la tecnología avanza más rápido que nuestro aprendizaje y la mayoría de los trámites y gestiones se realizan on-line.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Se realizan acompañamientos individualizados y en grupo atendiendo las necesidades que tienen las personas, pueden ser gestiones y trámites con la administración, certificado digital, elaboración de CV, manejo de portales de empleo, todo lo que se pueda realizar de manera virtual. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | No es necesaria experiencia, conocimientos básicos con la tecnología. Disponemos de formación específica para algunos temas en concreto   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Persona empática, con paciencia, con ganas de aprender y ayudar a otras personas  |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | Si, 8 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.cruzroja.es   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 671661873<br>marialaud.benitez@cruzroja.es  |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   | X | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas administrativas | X | Acciones de Sensibilización         |   |

| Horas a la semana           |   |                             |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | X | Un día a la semana, 3 horas | x | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  | X     | X      | X         | X      |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| x   | x         | x     | x       | x     | x     | x    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 325   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA ESPAÑOLA  |
| Nombre del Programa  | PERSONAS MAYORES  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CONIL DE LA FRONTERA  |
| Breve descripción del programa   | PERSONAS A PARTIR DE 65 AÑOS QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE SOLEDAD NO DESEADA   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | -GRABACIÓN EN APLICACIÓN DE CRUZ ROJA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE LLEVANA CABO<br>-LLAMADAS TELEFÓNICAS DE SEGUIMIENTO A PERSONAS USUARIAS<br>-VISITA DE APOYO EMOCIONAL/COMPañÍA EN DOMICILIO<br>-REALIZACIÓN DE TALLERES A PERSONAS USUARIAS SEGÚN DEMANDA DE PERSONAS USUARIAS Y QUE SE ADAPTEN AL PROYECTO.<br>-APOYO EN INSTALACIÓN DE DISPOSITIVOS ALEXAS A PERSONAS USUARIAS EN SUS DOMICILIOS Y LLAMADAS A TRAVÉS DEL DISPOSITIVO ALEXA QUE TENEMOS INSTALADO EN LA ASAMBLEA LOCAL A LAS PERSONAS QUE YA LO TIENEN INSTALADO. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  |   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | ESCUCHA ACTIVA<br>EMPATÍA<br>RESPECTO<br>PACIENCIA<br>ASERTIVIDAD<br>CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4H  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:ROCIO.RECIO@CRUZROJA.ES">ROCIO.RECIO@CRUZROJA.ES</a><br>956442426 (EXT 34750) ROCIO RECIO   |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas | X   | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       | LLAMADAS TELEFÓNICAS DE SEGUIMIENTO Y A TRAVÉS DE DISPOSITIVO ALEXA A PERSONAS MAYORES. |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                                     |   |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas         |   |
|                             |  | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     |        | X         |        | X       |        |         |
| Tarde  |       | X      |           | X      |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
|   |           |       |         |       |       |      | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 326  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA  |
| Nombre del Programa  | PINEO. Espacio juvenil   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CONIL  |
| Breve descripción del programa   | Espacio de participación juvenil con un itinerario lúdico-educativo para potenciar la mejora de las habilidades sociales y la educación en valores de los y las menores. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Planificación, creación y ejecución de las actividades. Las principales actividades del proyecto son participación juvenil, acompañamiento de ocio, salud y social.      |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Se prioriza la formación, experiencia y/o interés en el trabajo grupal con menores y jóvenes.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Persona resolutiva, dinámica y con habilidades para gestión de grupo y trato con menores.  |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.CRUIROJA.ES  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:maria.merino@cruzroja.es">maria.merino@cruzroja.es</a>   |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       |  |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                                     |   |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas         | X |
|                             |  | 2 días a la semana, 2 horas por día |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |                |                |                |                |                |                |         |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------|
|  | Lunes          | Martes         | Miércoles      | Jueves         | Viernes        | Sábado         | Domingo |
| Mañana   |                |                |                |                |                |                |         |
| Tarde  | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 11:00<br>13:00 |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 327   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACION FAEM- DELEGACION CONIL   |
| Nombre del Programa  | PROGRAMA INTERVENCIÓN TERAPEUTICA   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | CONIL DE LA FRONTERA- CÁDIZ   |
| Breve descripción del programa   | Nuestro proyecto promueve la autonomía y desarrollo psicosocial de las personas con problemas de salud mental y sus familiares y/o cuidadores, así como el apoyo psicosocial y el fortalecimiento de las redes sociales y de apoyo, promocionando el ocio y tiempo libre activo, consiguiendo mejorar la calidad de vida y trabajando de una manera integral la inclusión de cada persona, a través de diferentes actividades y talleres. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Apoyo a las actividades y talleres ocupacionales, ocio y tiempo libre y acciones de sensibilización.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | No es necesaria formación o experiencia en Salud Mental   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Empatía, respeto, compromiso y responsabilidad.   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4h  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://www.faemsaludmental.org/">https://www.faemsaludmental.org/</a>   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956104650-661851007<br>faemconi@gmail.com   |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas administrativas |  | Acciones de Sensibilización         | x |
| Otras (Indicar):       |  | Ocio y tiempo libre                 |   |

| Horas a la semana           |  |                                     |   |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas         |   |
|                             |  | 2 días a la semana, 2 horas por día | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
|   |           |       |         |       |       |      | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 328  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFA PUERTO (Asociación de Familiares de enfermos de Alzheimer y otras demencias)   |
| Nombre del Programa  | Voluntariado AFA PUERTO  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | El Puerto de Santa María   |
| Breve descripción del programa   | Talleres de Terapias No Farmacológicas   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Apoyo a las monitoras de talleres de terapias no farmacológicas para personas afectadas por demencias.<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo en la realización de fichas de estimulación cognitiva. Y preparación de materiales.</li> <li>• Participación en talleres de laborterapia, Psicomotricidad o Laborterapia.</li> <li>• Acompañamiento.</li> </ul> |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Se realizará una formación sobre la Enfermedad de Alzheimer al inicio.   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Capacidad de adaptación<br>Capacidad de aprendizaje<br>Respeto ante personas mayores<br>Capacidad de habilidades relacionales (empatía, asertividad, capacidad de construir relaciones...)   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://www.afapuerto.es/">https://www.afapuerto.es/</a><br><a href="https://es-es.facebook.com/afapuertoalzheimer/">https://es-es.facebook.com/afapuertoalzheimer/</a><br><a href="https://www.instagram.com/afapuerto/?hl=es">https://www.instagram.com/afapuerto/?hl=es</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956877940<br>afapuerto@yahoo.es  |
| Protocolos COVID   | Plan de Contingencia y Prevención de la entidad  |

| Tipo de tareas                       |   |                                     |   |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas               |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras         |   | Acciones de Sensibilización         |   |
| Horas a la semana                    |   |                                     |   |
| Un día, 4 horas                      | x | Un día a la semana, 3 horas         |   |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | x | Un día a la semana, 2 horas.        |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      |         |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  |           |           |       |         |       |       | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 329   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | EL PUERTO DE SANTA Mª   |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPECTO, TOLERANCIA y COMPROMISO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X |                             |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         |        |         |
| Tarde  | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 330  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CALOR EN LA NOCHE  |
| Nombre del Programa  | Asistencia a personas en exclusión y riesgo de exclusión social.   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | EL PUERTO DE SANTA MARIA   |
| Breve descripción del programa   | Asistencia integral a personas vulnerables y en situación de calle.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Desde la organización y preparación de alimentos para realizar la asistencia en calle, como realizar entrevistas, registrar datos, familiarizarse con las problemáticas que presentan los colectivos que atendemos tanto en la sede como en la calle.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Formación adecuada para poder trabajar de forma activa, empática y dinámica con los usuarios.  |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Empatía, respeto por el prójimo, ser una persona resolutiva y respetuosa con el ser humano.  |
| Otras informaciones de interés   | Las personas que atendemos entran dentro del colectivo de Sin Hogarimos, esto conlleva a que muchos de ellos carecen de higiene habitual. También atendemos a un colectivo que presentan adicciones de todo tipo, desde consumo de drogas a consumo de pastillas, enfermedades como el alcoholismo, ludopatía, enfermedades mentales no tratadas, duales |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 4 horas  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | Facebook o Instagram "Calor en la Noche El Puerto" / calorenlanocheelpuerto  |
| Contacto para consultas sobre el programa  | 637942613 / siguiendotuspasos@lasalleandalucia.net   |

| Tipo de tareas         |   |  |   |
|------------------------|---|--|---|
| Tareas asistenciales   | x | Monitor/a – Animador/a – Educador-a                  |   |
| Tareas administrativas | x | Acciones de Sensibilización                          | x |
| Otras (Indicar):       |   | Acompañamiento diurnos y Rutas asistenciales diurnas |   |

| Horas a la semana           |   |                             |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | x | Un día a la semana, 3 horas | x | 2 días a la semana, 2 horas por día | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |         |               |           |         |               |        |         |
|--|---------|---------------|-----------|---------|---------------|--------|---------|
|  | Lunes   | Martes        | Miércoles | Jueves  | Viernes       | Sábado | Domingo |
| Mañana   | 10 a 14 | 10 a 14       | 10 a 14   | 10 a 14 | 10 a 14       |        |         |
| Tarde  |         | 15:30 a 21:30 |           |         | 15:30 a 21:30 |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
|   |           |       |         |       |       |      | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 331  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja  |
| Nombre del Programa  | Promoción del Éxito Escolar de Niños y Niñas en Dificultad Social  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | El Puerto de Santa María   |
| Breve descripción del programa   | Mejora de las competencias académicas, personales y sociales de las participantes.   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Planificación, creación y ejecución de las actividades. Las principales actividades del proyecto son el acompañamiento educativo, de ocio, salud y social. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Se prioriza la formación previa en el sector social, así como la experiencia en el trabajo con menores de edad   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Persona resolutiva, dinámica y con habilidades para el trato con menores.  |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | Cruzroja.es  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:Arantxa.ferrando@cruzroja.es">Arantxa.ferrando@cruzroja.es</a>   |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   | X | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas | X | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       |   |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                             |   |                                     |   |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |                |        |                |        |         |        |         |
|--|----------------|--------|----------------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes          | Martes | Miércoles      | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |                |        |                |        |         |        |         |
| Tarde  | 16:30<br>18:30 |        | 16:30<br>18:30 |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 332   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja   |
| Nombre del Programa  | ITINERARIOS INTEGRALES PARA EL EMPLEO.<br>ITINERARIOS QUE SUMAN   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | PUERTO DE SANTA MARÍA   |
| Breve descripción del programa   | PROYECTO DE ORIENTACIÓN, INFORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO PARA LA INSERCIÓN DE LOS PARTICIPANTES EN EL MERCADO LABORAL  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | ORIENTACIÓN LABORAL MEDIANTE ACCIONES INDIVIDUALES Y SESIONES GRUPALES DE ACTIVACIÓN Y MOTIVACIÓN PARA EL EMPLEO, ASÍ COMO TALLERES DE COMPETENCIAS BÁSICAS PARA LA BÚSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | TRABAJO SOCIAL, EDUCACIÓN SOCIAL, PSICOLOGÍA, CIENCIAS SOCIALES...  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | PERSONA ORGANIZADA Y MOTIVADA, RESOLUTIVA.<br>HABILIDADES DE COMUNICATIVAS E INTERPERSONALES.<br>ESCUCHA ACTIVA<br>CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www2.cruzroja.es  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956857205.<br>teresa.calvo@cruzroja.es  |

| Tipo de tareas         |                             |                                     |   |
|------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   | X                           | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas | X                           | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       | Otras (ORIENTACIÓN LABORAL) |                                     |   |

| Horas a la semana           |   |                             |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | X | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |            |            |            |            |            |        |         |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|--------|---------|
|  | Lunes      | Martes     | Miércoles  | Jueves     | Viernes    | Sábado | Domingo |
| Mañana   | 9:30-13:30 | 9:30-13:30 | 9:30-13:30 | 9:30-13:30 | 9:30-13:30 |        |         |
| Tarde  |            |            |            |            |            |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 333   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA   |
| Nombre del Programa  | ERACIS PLUS   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | EL PUERTO DE SANTA MARIA  |
| Breve descripción del programa   | MEJORAR LA INCLUSION SOCIAL, LA EMPLEABILIDAD Y CALIDAD DE VIDA EN ZONAS DESFAVORECIDAS   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | MONITOR/A DE TALLERES   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | TRABAJO SOCIAL, EDUCACIÓN SOCIAL, PSICOLOGÍA, CIENCIAS SOCIALES...  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | PERSONA ORGANIZADA Y MOTIVADA, RESOLUTIVA.<br>HABILIDADES DE COMUNICATIVAS E INTERPERSONALES.<br>ESCUCHA ACTIVA<br>CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO Y DE TRABAJO CON COLECTIVOS VULNERABLES |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10 HORAS  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www2.cruzroja.es  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | nuria.hierro@cruzroja.es  |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   | X | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas | X | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       |   |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                                     |   |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas         |   |
|                             |  | 2 días a la semana, 2 horas por día | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      |         |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| x   | x         | x     | x       | x     | x     | x    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 334  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA  |
| Nombre del Programa  | PINEO. Espacio juvenil.  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | EL PUERTO  |
| Breve descripción del programa   | Espacio de participación juvenil con un itinerario lúdico-educativo para potenciar la mejora de las habilidades sociales y la educación en valores de los y las menores. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Planificación, creación y ejecución de las actividades. Las principales actividades del proyecto son participación juvenil, acompañamiento de ocio, salud y social.      |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Se prioriza la formación, experiencia y/o interés en el trabajo grupal con menores y jóvenes.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Persona resolutiva, dinámica y con habilidades para gestión de grupo y trato con menores.  |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.CRZROJA.ES   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:maria.merinof@cruzroja.es">maria.merinof@cruzroja.es</a>   |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       |  |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                             |   |                                     |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |                |                |                |                |                |                |         |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------|
|  | Lunes          | Martes         | Miércoles      | Jueves         | Viernes        | Sábado         | Domingo |
| Mañana   |                |                |                |                |                |                |         |
| Tarde  | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 11:00<br>13:00 |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 335  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja  |
| Nombre del Programa  | ATENCION A PERSONAS EN SITUACION DE SOLEDAD NO DESEADA:ENRED@TE  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | PUERTO DE SANTA MARÍA  |
| Breve descripción del programa   | PROYECTO DIRIGIDO A PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS EN SITUACION DE SOLEDAD NO DESEADA EN EL QUE A TRAVES DEL SEGUIMIENTO PERSONALIZADO, TALLERES,ACOMPANAMIENTO EN GESTIONES,, BUSCA REFORZAR LOS VINCULOS SOCIALES, PROMOVER EL BIENESTAR EMOCIONAL Y FAVORECER UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y EN COMPAÑIA |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | PARTICIPAR EN TALLERES Y ACTIVIDADES GRUPALES, DINAMIZANDO LA PARTICIPACION DE PERSONAS MAYORES COLABORAR EN LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCION DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS APOYO EN GESTIONES ADMINISTRATIVAS   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | INTEGRACION SOCIAL   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | PERSONA ORGANIZADA Y MOTIVADA, RESOLUTIVA. HABILIDADES DE COMUNICATIVAS E INTERPERSONALES. ESCUCHA ACTIVA CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO   |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WEB DE CRUZ ROJA   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956857205.<br><a href="mailto:nora.campos@cruzroja.es">nora.campos@cruzroja.es</a>   |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       | X | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         | X |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                                     |   |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas         | X |
|                             |  | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |             |             |           |             |         |        |         |
|--|-------------|-------------|-----------|-------------|---------|--------|---------|
|  | Lunes       | Martes      | Miércoles | Jueves      | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | 10.00-13.00 | 16.30-18:30 |           | 16:30-18:30 |         |        |         |
| Tarde  |             |             |           |             |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 336   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASDE Scouts de Andalucía (Delegación de Cádiz)  |
| Nombre del Programa  | Plan voluntarios UCA  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | El Puerto de Santa María  |
| Breve descripción del programa   | Educación en Valores  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Animación y dinamización de actividades educativas a niños/as y jóvenes, en el contexto de la metodología Scout                       |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Ninguna   |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Trabajo en equipo, ganas de trabajar con niños e iniciativa para llevar a cabo las actividades. Responsabilidad, dinamismo y alegría. |
| Otras informaciones de interés   | Requiere certificado vigente de ausencia de delitos sexuales  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 10  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   |   |
| Contacto para consultas sobre el programa  | Jose Manuel Juan Flores<br>cadiz@scoutsdeandalucia.org  |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |   |                  |   |
|------------------------------|---|--------------------|---|------------------|---|
| Infancia / Familia           | x | Discapacidad       |   | VIH              |   |
| Salud                        | x | Acción Humanitaria | x | Juventud         | x |
| Población Reclusa            |   | Pueblo Gitano      |   | Drogodependencia |   |
| Mujer                        |   | Consumo            |   | Emergencias      |   |
| Exclusión Social             |   | Comercio Justo     |   | Ecologista       | x |
| Migraciones                  |   | Mayores            |   | Otros            |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | x |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |  |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |           |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|-----------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado    | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         | 11h a 14h |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |           |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 337  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Scouts Católicos de Andalucía –<br>Grupo Scout Nuestra Señora del Carmen   |
| Nombre del Programa  | Educación en el tiempo libre de niños/as y jóvenes de 9 a 17 años  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | El Puerto de Santa María   |
| Breve descripción del programa   | En nuestro grupo scout aprenderás nociones sobre planificación de actividades, gestión de las mismas y organización. Disfrutarás de vida en la naturaleza, fe, crecimiento personal, etc., además de inculcar estas nociones en los educandos a nuestro cargo. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Planificación y dirección de actividades<br>Gestión del tiempo<br>Cuidado de los educandos<br>Resolución de conflictos   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | No es necesario  |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Ser una persona abierta, comunicativa, solidaria, resolutive, que disfrute trabajando con niños  |
| Otras informaciones de interés   | Entidad adscrita a la Iglesia Católica   |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 4  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | <a href="https://www.mscjerez.es/grupos/elcarmen/">https://www.mscjerez.es/grupos/elcarmen/</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa  | 622 88 90 96 // <a href="mailto:elcarmen@mscjerez.es">elcarmen@mscjerez.es</a>   |
| Protocolos COVID   |  |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |  |                  |   |
|------------------------------|---|--------------------|--|------------------|---|
| Infancia / Familia           | x | Discapacidad       |  | VIH              |   |
| Salud                        |   | Acción Humanitaria |  | Juventud         | x |
| Población Reclusa            |   | Pueblo Gitano      |  | Drogodependencia |   |
| Mujer                        |   | Consumo            |  | Emergencias      |   |
| Exclusión Social             |   | Comercio Justo     |  | Ecologista       |   |
| Migraciones                  |   | Mayores            |  | Otros            |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |   |   |
|--------------------------------------|--|---|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas   |   |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas.  |   |
| Otra opción                          |  | Dos días a la semana: 2 horas martes o miércoles y 3 horas sábado mañana o tarde. | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |           |           |        |         |           |         |
|--|-------|-----------|-----------|--------|---------|-----------|---------|
|  | Lunes | Martes    | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado    | Domingo |
| Mañana   |       |           |           |        |         | 11h a 14h |         |
| Tarde  |       | 18h a 20h | 18h a 20h |        |         | 17h a 20h |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 338   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | OLVERA  |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPECTO, TOLERANCIA y COMPROMISO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                              |   |
|--------------------------------------|---|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas  | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X | Un día a la semana, 2 horas. | X |
| Otra opción                          |   |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 339   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | PUERTO REAL   |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPECTO, TOLERANCIA y COMPROMISO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X |                             |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     |        | X         |        | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 340   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN NATURA SIN BASURA  |
| Nombre del Programa  | "BAHÍA DE CÁDIZ SIN BASURA"   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Puerto Real (reuniones organizativas en Puerto Real, actividades y talleres en la Bahía de Cádiz en general).   |
| Breve descripción del programa   | "Natura Sin Basura" es una Asociación de Educación Ambiental cuyo principal objetivo es reconectar al ser humano con la Naturaleza, para conocerla, valorarla y conservarla, reduciendo los impactos que causamos.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Las personas voluntarias se involucran en las siguientes actividades según la calendarización durante el curso:<br>-Reuniones para la organización del equipo de voluntarios y preparación de las actividades<br>-Recogidas de basura educativas, en entornos naturales como playas, pinares y marismas (posiblemente en colaboración con otras entidades).<br>-Talleres y jornadas de educación ambiental y divulgación científica sobre basuras marinas y gestión de residuos (destinadas a adultos, jóvenes o niños).<br>-Posibles talleres destinados a jóvenes y niños, dentro del proyecto "Apadrina Tu Playa" (según agenda y disponibilidad de los centros educativos). |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Principalmente estudiantes de Ciencias del Mar y Ambientales, Ciencias de la Educación, Máster de Educación Ambiental, o Máster en Profesorado (MAES).  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Personalidad extrovertida, dinámica, creativa, con mentalidad abierta y respetuosa. Espíritu de colaboración, y trabajo en equipo. Estilo de vida sano, sostenible y en contacto con la Naturaleza.   |
| Otras informaciones de interés   | Informes de actividades de cursos anteriores:<br><a href="#">-Cursos 2019-2022</a><br><a href="#">-Cursos 2022-2024</a>   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | Web: <a href="http://www.naturasinbasura.org">www.naturasinbasura.org</a><br>Facebook: <a href="https://www.facebook.com/naturasinbasura/">https://www.facebook.com/naturasinbasura/</a><br>Instagram: <a href="https://www.instagram.com/naturasinbasura/">https://www.instagram.com/naturasinbasura/</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 613069643<br>naturasinbasura@gmail.com  |

| Tipo de tareas                                  |   |                                     |   |
|---|---|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales                            |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas                          |   | Acciones de Sensibilización         | X |
| Otras (difusión de las actividades realizadas): | X |                                     |   |

| Horas a la semana           |   |                                     |  |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Un día a la semana, 4 horas | X | Un día a la semana, 3 horas         |  |
|                             |   | 2 días a la semana, 2 horas por día |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       | X      | X       |
| Tarde  | X     | X      | X         | X      | X       | X      | X       |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 341   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Grupo Scout Samsara   |
| Nombre del Programa  | Reuniones de sección  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Puerto Real   |
| Breve descripción del programa   | Preparación y desarrollo de las reuniones de alguna de las secciones del grupo (según circunstancias del grupo): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lobatos: niñas y niños de 9 a 11 años</li> <li>• Scouts: niños y niñas de 12 a 14 años</li> </ul> |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación de reuniones: Manualidades, talleres, juegos, reflexiones ...</li> <li>• Desarrollo de la reunión Puesta en funcionamiento del material o planificación de la reunión</li> </ul>                       |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | No se requiere experiencia, ni formación específica pero se valora tener la titulación de MATL (Monitor de Actividades en el Tiempo Libre) o convalidación.   |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Paciencia, ganas de trabajar con niños, ilusión, ser una persona activa, ...  |
| Otras informaciones de interés   | Se recomienda ropa cómoda para las actividades  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 4h  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | <a href="https://gssamsara.scoutsdeandalucia.org/">https://gssamsara.scoutsdeandalucia.org/</a><br>Instagram: @gruposcoutsamsara<br>Twitter: @GrupoSamsara<br>Facebook: Samsara<br>Gruposcout   |
| Contacto para consultas sobre el programa  | 11902@scoutsdeandalucia.org   |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |  |            |   |
|------------------------------|---|--------------------|--|------------|---|
| Infancia / Familia           | x | Discapacidad       |  | VIH        |   |
| Salud                        |   | Acción Humanitaria |  | Juventud   | x |
| Exclusión Social             |   | Comercio Justo     |  | Ecologista | x |
| Migraciones                  |   | Mayores            |  | Otros      |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | x |                             |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         | x      |         |
| Tarde  |       |        |           |        | x       |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 342  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ROTA  |
| Nombre del Programa  | POR UNA ASOCIACION MAS ACTUALIZADA – apoyo informático   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | ROTA   |
| Breve descripción del programa   | Colaborar aportando la información necesaria a los usuarios de los equipos informáticos para la utilización adecuada de las aplicaciones que se emplean en las gestiones y actividades de la Asociación.<br>Puesta al día, a los socios/as y padres y madres, en aplicaciones informáticas y en móviles básicas y necesarias.<br>Todo ello se debe realizar de forma coordinada por la Trabajadora Social y la Secretaria de la Asociación.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) mejoras en la administración contable | - el mantenimiento de los equipos informáticos de la Sede de la Asociación adaptándolos a las necesidades concretas en las gestiones y actividades.<br>- el estudio de las necesidades de ampliación los equipos informáticos de la Sede de la Asociación adaptándolos a las necesidades concretas en las gestiones y actividades.<br>- la información/formación actualizada del uso más óptimo de los equipos informáticos y las aplicaciones de los usuarios, tanto trabajadores como socios afectados con discapacidad.<br>Todo ello se debe realizar de forma coordinada por la Trabajadora Social y la Secretaria de la Asociación. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Preferentemente estudiantes de - Informática<br>- Comunicación Digital e Interactiva   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...  | Empatía, Paciencia y Cordialidad con los socios de esta Asociación y sus familiares.<br>- Conocimientos y habilidades propias de su formación y futura profesión.  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas  |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       | X | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         |   | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      | X | Un día a la semana, 3 horas |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X |                             |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 343   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ROTA   |
| Nombre del Programa  | INVESTIGACIÓN JURÍDICA EN DISCAPACIDAD  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Rota  |
| Breve descripción del programa   | El programa "investigación jurídica en discapacidad" pretende que la Asociación este al día en la legislación jurídica<br>Todo ello se debe realizar de forma coordinada entre el vicepresidente y la secretaria de la Asociación.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) mejoras en la administración contable | Las tareas del voluntariado en este programa de "investigación jurídica en discapacidad" serán la de investigar para la búsqueda de legislación jurídica y administrativa relacionada con las personas con discapacidad, en concreto sobre:<br>Todo ello se debe realizar en coordinación con el tesorero y la secretaria de la Asociación. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Preferentemente estudiantes de:<br>- Derecho<br>- Trabajo Social<br>-Relaciones laborales y recursos humanos  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...  | -Empatía y Cordialidad con los socios de esta Asociación.<br>- Conocimientos y habilidades propias de su formación y futura profesión.  |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   |   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)  |   |

| Tipo de tareas               |  |  |   |
|------------------------------|--|--|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a  |   |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización  |   |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)<br>Tareas de búsqueda de legislación jurídica y administrativa específica para las personas con discapacidad | X |

| Horas a la semana                    |  |                                  |   |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas      | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | A acordar con el/la voluntario/a | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 344   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ROTA   |
| Nombre del Programa  | Plena Inclusión. Apoyo Gestión  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Rota  |
| Breve descripción del programa   | El programa "Plena Inclusión" pretende agilizar y hacer más eficiente la gestión de la labor social de la Asociación<br>Todo ello se debe realizar de forma coordinada por la Trabajadora Social y la Secretaria de la Asociación.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) mejoras en la administración contable | Las tareas del voluntariado en este programa de "Plena Inclusión" serán la de colaboración en:<br>- la atención directa a los socios afectados con discapacidad.<br>- la atención especial a las convocatorias de subvenciones/ayudas de instituciones públicas o entidades privadas,<br>- la planificación de actos, actividades y campañas de sensibilización que desarrolle la Asociación.<br>Todo ello se debe realizar de forma coordinada por la Trabajadora Social y la Secretaria de la Asociación. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Preferentemente estudiantes de:<br>- Trabajador/a Social<br>- Educador/a Social   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...  | Empatía, Paciencia y Cordialidad con los socios de esta Asociación y sus familiares.<br>- Conocimientos y habilidades propias de su formación y futura profesión.   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   |   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)  |   |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       | X | Monitor/a – Animador/a – Educador-a |   |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |   | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                                  |   |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      | X | Un día a la semana, 3 horas      |   |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |   | A acordar con el/la voluntario/a | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 345   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ROTA   |
| Nombre del Programa  | Apoyo en Talleres Ocupacionales de APDIR  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Rota  |
| Breve descripción del programa   | El programa tiene como objetivo fomentar la inclusión social y el desarrollo personal de personas con discapacidad a través de talleres de terapia ocupacional de carácter lúdico, educativo y artístico. Estos talleres se llevan a cabo de lunes a viernes por las tardes de 17:00h a 20:00h, en la sede de la Asociación e incluye actividades como: teatro, música, baile, pintura, lectura, manualidades y defensa personal. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) mejoras en la administración contable | -Acompañar y asistir a personas con discapacidad durante los talleres de terapia ocupacional. -Apoyar a los profesionales en la organización y dinamización de las actividades. -Favorecer un entorno de participación, respeto y creatividad. -Fomentar la autonomía y el disfrute de las personas participantes.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | -No se requiere experiencia previa. -Se valorará positivamente formación en: Educación especial, Psicología, Integración social, Animación sociocultural, Terapias creativas (arte, música, teatro...)  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...  | -Empatía y sensibilidad social, -Escucha activa y comunicación positiva, -Paciencia y compromiso, - Capacidad para trabajar en equipo, -Creatividad -Ganas de colaborar   |
| Otras informaciones de interés   | -Las personas voluntarias contarán con el apoyo de un profesional de referencia<br>-Se entrega un certificado de participación al finalizar<br>-Las personas voluntarias podrán participar también en jornadas de sensibilización, eventos de la Asociación   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | Facebook: Asociación de Personas con Discapacidad de Rota   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)  | 691527970<br>asociaciondiscapacitadosrota@gmail.com   |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas asistenciales   | X | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                              |   |
|--------------------------------------|---|------------------------------|---|
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |   | A acordar con voluntario     | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 346  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ROTA  |
| Nombre del Programa  | ESCUELA DE AUTONOMÍA   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Rota   |
| Breve descripción del programa   | El programa "Escuela de Autonomía" desarrollado en la Asociación, tiene como objetivo preparar a personas con discapacidad intelectual para la vida adulta autónoma con actividades como:<br>- Uso monetario<br>- Actividades básicas de la vida cotidiana, como:<br>- Elaboración de menús fáciles<br>- Poner la lavadora<br>- Hacer la cama<br>- Y otros<br>- Aprender a utilizar el transporte público<br>- Habilidades sociales<br>- Y otros |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Las tareas del voluntariado en este programa de Escuela de Autonomía serán:<br>- Apoyo a la Pedagoga en la programación<br>- Acompañamiento a los usuarios/as en las actividades programadas (solucionando dudas, supervisando que están realizando correctamente la actividad, ...)<br>- Apoyo en las salidas culturales y formativas   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Preferentemente estudiantes de:<br>- magisterio en educación especial, - magisterio<br>- educador social, - psicología, - pedagogía  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | - Empatía, Paciencia y Cordialidad con los usuarios del Programa, - Conocimientos y habilidades propias de su formación y futura profesión.  |
| Otras informaciones de interés   | Las tareas son presenciales  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 691527970<br>asociaciondiscapacitadosrota@gmail.com  |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         | X |                                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                              |   |
|--------------------------------------|---|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      | X | Un día a la semana, 3 horas  |   |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |   | Acordar con voluntario       | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 347   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE ROTA   |
| Nombre del Programa  | La voz de nuestros socios/as  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Rota  |
| Breve descripción del programa   | El programa "La Voz de nuestros socios/as" pretende facilitar la comunicación de forma gráfica con los socios afectados de discapacidad intelectual, para transmitirles las informaciones e instrucciones en las actividades que se desarrollan en la Asociación y en las que ellos son usuarios directos, favoreciendo su autonomía. Creación de cartelería atractiva con el objetivo de su difusión para sensibilizar al exterior. Todo ello se debe realizar de forma coordinada por la Pedagoga, Trabajadora Social y la Secretaria de la Asociación.   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) mejoras en la administración contable | Las tareas del voluntariado en este programa de "La voz de nuestros socios/as" serán la de colaboración en:<br>- la recopilación de información de pictogramas existentes, desarrollados por otras personas o asociaciones, para crear un banco de pictogramas que puedan emplearse en ocasiones que sean necesarias.<br>- la creación de pictogramas específicos que se necesiten en actividades concretas.<br>- otra labor fundamental como es la elaboración de materiales y carteles para actos, actividades y campañas de sensibilización que desarrolle la Asociación. Todo ello se debe realizar de forma coordinada por la Pedagoga, Trabajadora Social y la Secretaria de la Asociación. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Preferentemente estudiantes de:- Márketing, - Trabajo Social,- Educador/a Social, -educación especial   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...  | Empatía y Cordialidad con los socios de esta Asociación y sus familiares.<br>- Conocimientos y habilidades propias de su formación y futura profesión.  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas   |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       | X | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         | X |

| Horas a la semana                    |   |                              |   |
|--------------------------------------|---|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      | X | Un día a la semana, 3 horas  |   |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |   | Acordar con voluntario       | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 348   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | ROTA  |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPECTO, TOLERANCIA y COMPROMISO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X |                             |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       | X      |           | X      |         |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 349   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER  |
| Nombre del Programa  | Voluntariado en sedes locales de la Asociación española contra el cáncer. Sensibilización y atención.   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO  |
| Breve descripción del programa   | Las sedes locales de la AECC representan los puntos de contacto e información donde pacientes oncológicos y sus familias se dirigen para recibir atención. En ellas se planifican y organizan actividades dirigidas a la población oncológica (talleres de ejercicio físico o de ocio y entretenimiento...) y a la población en general (concienciación y adquisición de hábitos saludables de prevención, eventos y actividades contra el cáncer...).  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acogida de pacientes, familiares y demás personas interesadas en recibir información de la Asociación y sus servicios.<br>Participación en la organización de talleres y actividades en la propia sede.<br>Participación y organización de eventos externos en la localidad a beneficio de la actividad de la Asociación.<br>Participación en las campañas de prevención de diferentes tipos de cáncer que se realicen en la localidad dirigidas a la población en general.<br>Desarrollo del programa de prevención de Rutas Saludables en la localidad escogida (Motivando y acompañando dos días semanales a un grupo de participantes a realizar caminatas de una hora de duración) |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | No es necesaria una formación ni experiencia previa en el área oncológica.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Habilidades de comunicación. Amabilidad y empatía. Madurez emocional y equilibrio personal. Competencias digitales. Proactividad y capacidad de resolución  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10 horas  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.contraelcancer.es   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | Sandra Jiménez Gambín 682 065 136<br>Sandra.jimenez@contraelcancer.es   |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas | x | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas asistenciales   | x | Acciones de Sensibilización         | x |

| Horas a la semana                    |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      | x | Un día a la semana, 3 horas |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | x |                             |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       | x      |         |
| Tarde  | x     |        | x         | x      |         | x      |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  |           |           |       |         |       |       | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 350   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEDE (Asociación de Familiares y Enfermos de Epilepsia)  |
| Nombre del Programa  | Programa Integral de Educación para la salud de jóvenes con epilepsia u otra discapacidad afín.   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | San Fernando  |
| Breve descripción del programa   | Programa destinado a trabajar las habilidades sociales, la autonomía y la cognición social de un grupo de personas con discapacidad cognitiva, física y sensorial mediante: Talleres de HABILIDADES SOCIALES (control de la impulsividad, puesta en valor de la emociones, comportamiento en sociedad...) Talleres de AUTONOMÍA (cocina, teatro, habilidades para el desarrollo de una vida autónoma y normativa...) Talleres de ESTIMULACIÓN COGNITIVA (matemáticas, ejercicios de memoria, desarrollo de las funciones ejecutivas, resolución de problemas...)  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contribuir al desarrollo de la autonomía personal.</li> <li>- Conocer la información adecuada para mantener unos hábitos de vida sanos.</li> <li>- Descubrir, desarrollar y valorar positivamente pautas de vida saludable, individual o colectiva.</li> <li>- Capacitar a los jóvenes a tomar decisiones, en relación con las actividades que realizan diariamente así como para actuar en la mejora de los factores del entorno que influyen en su salud y en la de los demás.</li> <li>- Conocer y desarrollar recursos para evitar situaciones de riesgo.</li> </ul> Capacitarlos para buscar la ayuda adecuada en diferentes situaciones de riesgo. |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Responsable, solidario/a, habilidades sociales, trabajo en equipo, comunicativo/a y paciente.   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://afedeensanfernando.blogspot.com/">https://afedeensanfernando.blogspot.com/</a><br><a href="https://www.facebook.com/AFEDESANFERNANDO/">https://www.facebook.com/AFEDESANFERNANDO/</a> IG: @afede.epilepsia   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 679118060<br>afede4@gmail.com   |

| Tipo de tareas              |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas      |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas asistenciales        | x | Acciones de Sensibilización         | x |
| Horas a la semana           |   |                                     |   |
| Un día a la semana, 4 horas | X | Un día a la semana, 3 horas         | X |
|                             |   | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         |        |         |
| Tarde  | x     |        | x         |        | x       |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | x         | x         | x     | x       | x     | x     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 351   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEDE (Asociación de Familiares y Enfermos de Epilepsia)  |
| Nombre del Programa  | Taller de cocina  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | San Fernando  |
| Breve descripción del programa   | En esta actividad los/as participantes aprenden a preparar diferentes recetas en un entorno adaptado a sus necesidades. Estos talleres están diseñados para fomentar la autonomía, habilidades sociales, la creatividad y la coordinación motora. También promueven la inclusión, el trabajo en equipo, y brindan una oportunidad para disfrutar y compartir experiencias mientras se aprende sobre alimentación saludable y técnicas culinarias. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Apoyo al monitor que realiza este taller. Tareas:<br>- Pensar en recetas nuevas y ponerlas en práctica con las usuarias y usuarios.<br>- Lavar y cortar alimentos para su posterior cocinado.<br>Ayudar a los/as usuarios/as en el desempeño de la receta en cuestión.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Responsable, solidario/a, habilidades sociales, trabajo en equipo, comunicativo/a y paciente.   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://afedeensanfernando.blogspot.com/">https://afedeensanfernando.blogspot.com/</a><br><a href="https://www.facebook.com/AFEDESANFERNANDO/">https://www.facebook.com/AFEDESANFERNANDO/</a> IG: @afede.epilepsia   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 679118060<br>afede4@gmail.com   |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas asistenciales   | x | Acciones de Sensibilización         | x |

| Horas a la semana                    |   |                             |   |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      | x | Un día a la semana, 3 horas | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |   |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         |        |         |
| Tarde  |       |        | x         |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | x         | x         | x     | x       | x     | x     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 352   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO  |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPECTO, TOLERANCIA y COMPROMISO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |   |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      | X | Un día a la semana, 3 horas | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X |                             |   |
| Otra opción                          |   |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           | X      |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 353  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CALOR EN LA NOCHE  |
| Nombre del Programa  | Atención en la calle   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO   |
| Breve descripción del programa   | Trabajamos para contribuir al desarrollo integral humano y social de las personas sin hogar en situación de vulnerabilidad respetando y promoviendo sus derechos y dignidad. Dar visibilidad.<br>Atención a pie de calle a las personas sin hogar de la localidad de San Fernando con el objetivo de un acercamiento a la complejidad de la realidad social de las Personas Sin Hogar. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Se resumen en dos tareas generales: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparar todo el material necesario para realizar las salidas nocturnas: café, leche, caldo, bocadillos, ropa íntima y utensilios de aseo.</li> <li>- Realizar la salida</li> </ul>   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   |  |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Ganas de trabajar, compromiso y empatía  |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 4  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | <a href="http://www.calorenlanochة.org">www.calorenlanochة.org</a> / @calorenlanochة   |
| Contacto para consultas sobre el programa  | 677236561 margutgal@hotmail.com  |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |  |                  |
|------------------------------|---|--------------------|--|------------------|
| Infancia / Familia           |   | Discapacidad       |  | VIH              |
| Salud                        |   | Acción Humanitaria |  | Juventud         |
| Población Reclusa            |   | Pueblo Gitano      |  | Drogodependencia |
| Mujer                        |   | Consumo            |  | Emergencias      |
| Exclusión Social             | x | Comercio Justo     |  | Ecologista       |
| Migraciones                  |   | Mayores            |  | Otros            |

| Tipo de tareas               |   |                                     |  |
|------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Tareas administrativas       |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a |  |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         |  |
| Tareas asistenciales         | x | Otras (Indicar)                     |  |

| Horas a la semana                    |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      | x | Un día a la semana, 3 horas |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |   |                             |  |
| Otra opción                          |   |                             |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         |        |         |
| Tarde/noche  |       |        |           |        | x       |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 3 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  |           |           |       |         |       |       | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 354  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja  |
| Nombre del Programa  | Promoción del Éxito Escolar de Niños y Niñas en Dificultad Social  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | San Fernando   |
| Breve descripción del programa   | Mejora de las competencias académicas, personales y sociales de las participantes.   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Planificación, creación y ejecución de las actividades. Las principales actividades del proyecto son el acompañamiento educativo, de ocio, salud y social. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Se prioriza la formación previa en el sector social, así como la experiencia en el trabajo con menores de edad   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Persona resolutiva, dinámica y con habilidades para el trato con menores.  |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | Cruzroja.es  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:Arantxa.ferrando@cruzroja.es">Arantxa.ferrando@cruzroja.es</a>   |

| Tipo de tareas               |                                     |   |
|------------------------------|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras | Acciones de Sensibilización         |   |
| Tareas asistenciales         | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana           |  |                             |   |                                     |   |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |                |                |                |                |         |        |         |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|---------|--------|---------|
|  | Lunes          | Martes         | Miércoles      | Jueves         | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |                |                |                |                |         |        |         |
| Tarde  | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 355   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA ESPAÑOLA  |
| Nombre del Programa  | CLICK_A Competencias digitales  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | San Fernando  |
| Breve descripción del programa   | Este proyecto está encaminado en reducir la brecha digital, en un mundo cada vez más digitalizado, donde la tecnología avanza más rápido que nuestro aprendizaje y la mayoría de los tramites y gestiones se realizan on-line.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Se realizan acompañamientos individualizados y en grupo atendiendo las necesidades que tienen las personas, pueden ser gestiones y tramites con la administración, certificado digital, elaboración de CV, manejo de portales de empleo, todo lo que se pueda realizar de manera virtual. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | No es necesaria experiencia, conocimientos básicos con la tecnología. Disponemos de formación específica para algunos temas en concreto   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Persona empática, con paciencia, con ganas de aprender y ayudar a otras personas  |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 8h  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="http://www.cruzroja.es">www.cruzroja.es</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:mariasalud.benitez@cruzroja.es">mariasalud.benitez@cruzroja.es</a><br>671661873   |

| Tipo de tareas                   |  |                       |   |
|----------------------------------|--|-----------------------|---|
| Tareas de acompañamiento digital | X  | Monitor/a de talleres | X |
| Tareas administrativas           | X  | Seguimientos          | X |
| Otras (Indicar):                 | Valoración de casos, acompañamientos, seguimientos |                       |   |

| Horas a la semana           |   |                             |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | x | Un día a la semana, 3 horas | x | 2 días a la semana, 2 horas por día | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       | x      |           | x      |         |        |         |
| Tarde  |       | x      |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 356  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja  |
| Nombre del Programa  | ITINERARIOS INTEGRALES DE ACCESO AL EMPLEO   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO   |
| Breve descripción del programa   | ORIENTACIÓN, GESTIÓN DE FORMACIÓN E INTERMEDIACIÓN LABORAL   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | INTERMEDIACIÓN LABORAL (CAPTACIÓN DE OFERTAS DE EMPLEO, REGISTROS EN INSPECCIÓN DE TRABAJO, ELABORACIÓN DE CONVENIOS DE COLABORACIÓN CON EMPRESAS, SOLICITUD DE CV A LOS PARTICIPANTES PARA LAS OFERTAS, ...)<br>TALLERES DE ORIENTACIÓN GRUPAL (EMPODERAMIENTO, COMPETENCIAS DIGITALES PARA LA BÚSQUEDA DE EMPLEO, AUTOCONOCIMIENTO, AUTOESTIMA, ...) |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | RRHH, EMPRESARIALES, PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN SOCIAL, PEDAGOGÍA, RELACIONES LABORALES, CIENCIAS DEL TRABAJO, DERECHO,   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | GESTIÓN DEL TIEMPO, COMPETENCIAS DIGITALES, HABILIDADES INTERPERSONALES, EMPATÍA, HABILIDADES COMUNICATIVAS, TRABAJO EN EQUIPO,  |
| Otras informaciones de interés   | SENSIBILIZACIÓN EN IGUALDAD DE GÉNERO  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WEB CRUZ ROJA ÁREA DE EMPLEO   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | DIRECCIÓN ÁREA DE EMPLEO:<br>patri.romero@cruzroja.es /<br>inmaculada.cavilla@cruzroja.es  |

| Tipo de tareas         |                     |                                     |   |
|------------------------|---------------------|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   | x                   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas administrativas | x                   | Acciones de Sensibilización         | x |
| Otras (Indicar):       | PROSPECCIÓN LABORAL |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                                     |   |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas         |   |
|                             |  | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       | X      |           | X      |         |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 357   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja Española  |
| Nombre del Programa  | Huertos Ecosociales   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | San Fernando  |
| Breve descripción del programa   | El Proyecto de Huertos Ecosociales se enmarca en el Área de Medio Ambiente y supone el cuidado y mantenimiento de un huerto ecológico en la Residencia de Mayores de la Cruz Roja, así como apoyar talleres de huerto dirigidos a las personas mayores residentes.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Tareas de mantenimiento: Riego, siembra, recolección, preparado de suelos, cuidados de las plantas, entre otras.<br>Realización de 1 taller de ecohuerto semanal dirigido a personas mayores: Aportar ideas de talleres, preparado de materiales, apoyo a los mayores en las tareas durante el taller.<br>El mantenimiento y los talleres son realizados por un equipo voluntario y el voluntario/a UCA pasará a formar parte del mismo.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | No se requiere formación especializada ni experiencia.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Delicadeza con la naturaleza de los suelos, la vegetación y los insectos beneficiosos, ganas de aprender, capacidad de organización con el resto del equipo voluntario, imaginación y creatividad.<br>Poseer valores de paciencia respecto al crecimiento de la siembra, los tiempos de la naturaleza y los cuidados. Así también, apreciar las virtudes que esta actividad aporta a las personas mayores residentes y cuidarlos y enseñarles con delicadeza y cariño las actividades y tareas que pueden realizar. |
| Otras informaciones de interés   | El huerto se encuentra dentro de la Residencia de Mayores y por ello hay unos protocolos de entrada y salida que deberán respetarse.  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | Instagram: Cruzrojaca   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 617305543<br>veronica.caviedes@cruzroja.es  |

| Tipo de tareas         |   |   |   |
|------------------------|---|---|---|
| Tareas asistenciales   | x | Monitor/a – Animador/a – Educador-a   | x |
| Tareas administrativas |   | Acciones de Sensibilización   | x |
| Otras (Indicar):       |   | Mantenimiento/cuidados de huerto ecológico.<br>Asistir a personas mayores en el taller semanal. |   |

| Horas a la semana           |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | x | Un día a la semana, 3 horas         | x |
|                             |   | 2 días a la semana, 2 horas por día | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       |        |         |
| Tarde  | x     | x      | x         | x      | x       |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
|   |           |       |         |       |       |      | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 358  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja  |
| Nombre del Programa  | Red Final de Vida y Soledad San Fernando   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | San Fernando   |
| Breve descripción del programa   | La Red de Final de Vida y Soledad está dirigida a personas que se hallan en un proceso de final de vida y soledad no deseada.<br>El objetivo del programa es contribuir a la mejora de la calidad de vida de personas especialmente vulnerables con enfermedad avanzada y soledad no deseada mediante el acompañamiento de voluntariado. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañamiento a personas con enfermedades Avanzadas (hospital, residencia o domicilio)  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  |  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Ser mayor de 18 años<br>Habilidades sociales, de comunicación, responsabilidad, y compromiso<br>Madurez, estabilidad emocional<br>Respeto a la cultura, valores y creencias de los demás   |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10H  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.cruzroja.es  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:anareyes@cruzroja.es">anareyes@cruzroja.es</a><br>678.462.535  |

| Tipo de tareas               |   |                                     |
|------------------------------|---|-------------------------------------|
| Tareas administrativas       |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         |
| Tareas asistenciales         | x | Otras (Indicar)                     |

| Horas a la semana                    |   |                             |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|
| Un día, 4 horas                      | x | Un día a la semana, 3 horas |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | x |                             |
| Otra opción                          |   |                             |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       | x      | x       |
| Tarde  | x     | x      | x         | x      | x       | x      | x       |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  |           |           |       |         |       |       | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 359   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA   |
| Nombre del Programa  | INTERVENCIÓN PERSONAS MAYORES/ENREDATE  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO  |
| Breve descripción del programa   | Centro para personas mayores que sufren de soledad y donde realizan talleres de envejecimiento activo.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Monitor/a de taller gimnasia, baile, pilates, yoga...<br>Acompañar a otra persona voluntaria en la realización de taller de alfabetización.                         |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Experiencia en gimnasia, baile, pilates ,yoga...<br>Alfabetización: no necesaria experiencia.   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Trabajo en equipo, empatía con el colectivo e iniciativa.   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4h  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   |   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:irene.ramirez@cruzroja.es">irene.ramirez@cruzroja.es</a><br><a href="mailto:mteresa.vieyte@cruzroja.es">mteresa.vieyte@cruzroja.es</a><br>617361550 |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       |  |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                             |   |                                     |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |             |             |             |             |             |        |         |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|---------|
|  | Lunes       | Martes      | Miércoles   | Jueves      | Viernes     | Sábado | Domingo |
| Mañana   | 10:00/13:00 | 10:00/13:00 | 10:00/13:00 | 10:00/13:00 | 10:00/13:00 |        |         |
| Tarde  | 16:00/19:00 | 16:00/19:00 | 16:00/19:00 | 16:00/19:00 | 16:00/19:00 |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
|   |           |       |         |       |       |      | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 360  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja  |
| Nombre del Programa  | Programa para la Atención Integral de Personas con Enfermedades Avanzadas  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Cádiz  |
| Breve descripción del programa   | El Programa para la Atención Integral a Personas con Enfermedades Avanzadas, dirigido a personas que se hallan en un proceso de final de vida y también a sus familiares se desarrolla con equipos multidisciplinares de atención psicosocial (EAPS)<br>El objetivo del programa es contribuir a la mejora de la calidad de vida de personas especialmente vulnerables con enfermedad avanzada y sus familias mediante la implementación de un modelo de atención psicosocial que promueva una atención integral y global. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañamiento a personas con enfermedades Avanzadas (hospital, residencia o domicilio)  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  |  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Ser mayor de 18 años<br>Habilidades sociales, de comunicación, responsabilidad, y compromiso<br>Madurez, estabilidad emocional<br>Respeto a la cultura, valores y creencias de los demás   |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10H  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.cruzroja.es  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:anareyes@cruzroja.es">anareyes@cruzroja.es</a><br>678.462.535  |

| Tipo de tareas         |   |                                     |  |
|------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Tareas asistenciales   | X | Monitor/a – Animador/a – Educador-a |  |
| Tareas administrativas |   | Acciones de Sensibilización         |  |
| Otras (Indicar):       |   |                                     |  |

| Horas a la semana           |   |                             |  |                                     |   |
|-----------------------------|---|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | X | Un día a la semana, 3 horas |  | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       | x      | x       |
| Tarde  | x     | x      | x         | x      | x       | x      | x       |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  |           |           |       |         |       |       | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 361   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Cruz Roja   |
| Nombre del Programa  | Personas en situación de extrema vulnerabilidad. Prestación llamamiento Ahora Más que nunca.  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | San Fernando  |
| Breve descripción del programa   | Atención a personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad extrema. Desde este proyecto se ayuda a las personas, entre otras cosas entregándoles productos alimentarios, ropa, etc. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | La persona voluntaria, colaboraría en la entrega de los productos, así como en la parte administrativa registrando los recibís de entrega.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Trabajo social, o similar.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Competencias tecnológicas para el manejo de las aplicaciones informáticas propias de Cruz Roja, empatía para la atención a las personas usuarias que atendemos.                               |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5h  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.cruzroja.es   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956885852   |

| Tipo de tareas         |   |                                     |
|------------------------|---|-------------------------------------|
| Tareas asistenciales   | X | Monitor/a – Animador/a – Educador-a |
| Tareas administrativas |   | Acciones de Sensibilización         |
| Otras (Indicar):       |   |                                     |

| Horas a la semana           |  |                                     |   |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas         |   |
|                             |  | 2 días a la semana, 2 horas por día | x |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| x   | x         | x     | x       |       |       |      |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 362  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | CRUZ ROJA  |
| Nombre del Programa  | PINEO  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO   |
| Breve descripción del programa   | Espacio de participación juvenil con un itinerario lúdico-educativo para potenciar la mejora de las habilidades sociales y la educación en valores de los y las menores. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Planificación, creación y ejecución de las actividades. Las principales actividades del proyecto son participación juvenil, acompañamiento de ocio, salud y social.      |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Se prioriza la formación, experiencia y/o interés en el trabajo grupal con menores y jóvenes.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Persona resolutiva, dinámica y con habilidades para gestión de grupo y trato con menores.  |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.CRUIROJA.ES  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | <a href="mailto:maria.merino@cruzroja.es">maria.merino@cruzroja.es</a>   |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       |  |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                                     |   |
|-----------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas         | X |
|                             |  | 2 días a la semana, 2 horas por día |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |                |                |                |                |                |                |         |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------|
|  | Lunes          | Martes         | Miércoles      | Jueves         | Viernes        | Sábado         | Domingo |
| Mañana   |                |                |                |                |                |                |         |
| Tarde  | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 16:30<br>18:30 | 11:00<br>13:00 |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 363   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | Asociación Grupo Scout 310 – San Jorge  |
| Nombre del Programa  | Ronda Solar 2020/2021   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | San Fernando  |
| Breve descripción del programa   | Educación en valores para los ciudadanos del mañana   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Animación y dinamización de actividades educativas a niños/as y jóvenes, en el contexto de la metodología Scout |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | n/a   |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Alegría, responsabilidad, dinamismo y paciencia   |
| Otras informaciones de interés   | Requiere certificado vigente de ausencia de delitos sexuales  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 60 h  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   | <a href="https://es-es.facebook.com/SanJorge310">https://es-es.facebook.com/SanJorge310</a>                     |
| Contacto para consultas sobre el programa  | 310@scoutsdeandalucia.org   |
| Protocolos COVID   | Requiere declaración responsable  |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |   |                  |   |
|------------------------------|---|--------------------|---|------------------|---|
| Infancia / Familia           | x | Discapacidad       |   | VIH              |   |
| Salud                        | x | Acción Humanitaria | x | Juventud         | x |
| Población Reclusa            |   | Pueblo Gitano      |   | Drogodependencia |   |
| Mujer                        |   | Consumo            |   | Emergencias      |   |
| Exclusión Social             |   | Comercio Justo     |   | Ecologista       | x |
| Migraciones                  |   | Mayores            |   | Otros            |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | x |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |  |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |             |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|-------------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado      | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         | 11 h – 14 h |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |             |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 3 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| x  | x         | x         | x     | x       | x     | x     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 364   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | GRUPO SCOUT ERYTEEIA  |
| Nombre del Programa  | EDUCACIÓN EN VALORES EN EL TIEMPO LIBRE   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO  |
| Breve descripción del programa   | El programa trabaja con niños en el desarrollo de actividades que promueven los valores que representa el Escultismo, con actividades semanales y fomentando el contacto con la naturaleza.             |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Apoyo a los responsables de las actividades. Realización de juegos. Apoyo y/o desarrollar actividades manuales. Participación en el desarrollo de actividades deportivas. Salidas por la naturaleza.... |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | No precisa  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | Gusto por el contacto con la naturaleza y el trato con niños y jóvenes  |
| Otras informaciones de interés   | Se precisa certificado de no tener delitos de carácter sexual. Se guía para la obtención.   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 6 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://www.facebook.com/GRUPOSCOUTERYTEEIA">https://www.facebook.com/GRUPOSCOUTERYTEEIA</a>   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 649877456<br>scoutseryteeia@gmail.com   |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas asistenciales   |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas administrativas |  | Acciones de Sensibilización         |   |
| Otras (Indicar):       |  |                                     |   |

| Horas a la semana           |  |                             |   |                                     |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         | X      |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         | X      |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
| X   | X         | X     | X       | X     | X     | X    |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 365  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | UPACE SAN FERNANDO   |
| Nombre del Programa  | DEPORTE BOCCIA   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO   |
| Breve descripción del programa   | UN DÍA A LA SEMANA REALIZAR ACTIVIDADES LUDICAS DEPORTIVAS EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO EN HORARIO DE TARDE DEPORTES ESPCIFICOS DE LA PARALISIS CEREBRAL COMO LA BOCCIA, U OTROS DEPORTES COMO FUTBOL, NATACIÓN, SLALOM |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | CONOCIMIENTOS BÁSICOS DE LOS DEPORTES MENCIONADOS A NIVEL LÚDICO RECREATIVO Y DESTREZAS PARA IMPARTIR CLASES CON MONITORES ESPECIALIZADOS. PARA GRUPOS DE 10 PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL.                              |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | NO ES NECESARIA FORMACIÓN PREVIA   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | SER UNA PERSONA SOLIDARIA, ALEGRE, RESPONSABLE, MADURA, RESOLUTIVA, CREATIVA CON GANAS DE ANIMAR Y DE ANIMARSE CON   |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 8 HORAS  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://upacesanfernando.org/hazte-voluntario/">https://upacesanfernando.org/hazte-voluntario/</a>  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 639064603<br>VOLUNTARIADO@UPACESANFERNANDO.ORG   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | x |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana           |  |                             |   |                                     |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         |        |         |
| Tarde  |       |        | X         | X      |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         |           | X     | X       | X     |       |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 366   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | UPACE SAN FERNANDO  |
| Nombre del Programa  | Salidas de ocio   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO  |
| Breve descripción del programa   | Realizar salidas por el entorno con personas con parálisis cerebral   |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Realizar acompañamientos a las salidas que se programen desde el centro con personas con parálisis cerebral y afines y atenderlos |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Ninguna   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Asertividad, solidaridad, conocer nuevas experiencias, ayudar a la sociedad ser más inclusiva                                     |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 4 horas   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://upacesanfernando.org/hazte-voluntario/">https://upacesanfernando.org/hazte-voluntario/</a>                       |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 639064603<br><a href="mailto:voluntariado@upacesanfernando.org">voluntariado@upacesanfernando.org</a>                             |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         | x | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana           |   |                                     |   |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Un día a la semana, 4 horas | X | Un día a la semana, 3 horas         | X |
|                             |   | 2 días a la semana, 2 horas por día | X |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        | X       | X      | X       |
| Tarde  |       |        | x         | x      | x       | x      | X       |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| x  | x         | x         | x     | x       | x     | x     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 367   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | UPACE SAN FERNANDO  |
| Nombre del Programa  | TEATRO EXPRESIÓN CORPORAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SAN FERNANDO  |
| Breve descripción del programa   | 1 DÍA A LA SEMANA REALIZAR DE AUXILIAR EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO EN HORARIO DE TARDE DE 16:00 A 19:00 TALLERES LUDICOS DE TEATRO Y EXPRESIÓN CORPORAL PARA NUESTROS USUARIOS  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | PERSONAS CREATIVAS CON RESPUESTAS PARA MODIFICAR Y ADPTAR BAILES, MOVIMIENTOS PARA PERSONAS CON LIMITACIONES Y QUE LE GUSTE EL MUNDO DEL ESPECTACULO, Y QUE SEAN SOLIDARIAS ALTRUISTAS SIN PREJUICIOS. NO HACE FALTA TENER CONOCIMIENTOS EN ESTA MATERIA SI NO MÁS PREDISPOSICIÓN Y GANAS DE VIVIR NUEVAS EXPERIENCIAS. EN LA ACOGIDA SE EXPLICARÁ Y LO PODRAN DESARROLLAR DE FORMA SENCILLA. |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | NO  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | SER UNA PERSONA SOLIDARIA, ALEGRE, RESPONSABLE, MADURA, RESOLUTIVA, CREATIVA CON GANAS DE ANIMAR Y DE ANIMARSE CON  |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 8 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="https://upacesanfernando.org/hazte-voluntario/">https://upacesanfernando.org/hazte-voluntario/</a>   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 639064603<br>VOLUNTARIADO@UPACESANFERNANDO.ORG  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana           |  |                             |   |                                     |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|
| Un día a la semana, 4 horas |  | Un día a la semana, 3 horas | X | 2 días a la semana, 2 horas por día |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         |        |         |
| Tarde  |       |        | x         | x      |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| x  | x         | x         | x     | x       | x     | x     |             |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 368   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | SANLÚCAR DE BDA.  |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPECTO, TOLERANCIA y COMPROMISO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |   |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X |                             |   |
| Otra opción                          |   |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   |       | X      |           |        | X       |        |         |
| Tarde  | X     | X      | X         | X      |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 369   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASDE Scouts de Andalucía (Delegación de Cádiz)  |
| Nombre del Programa  | Plan voluntarios UCA  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Sanlúcar  |
| Breve descripción del programa   | Educación en Valores  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Animación y dinamización de actividades educativas a niños/as y jóvenes, en el contexto de la metodología Scout                       |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Ninguna   |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Trabajo en equipo, ganas de trabajar con niños e iniciativa para llevar a cabo las actividades. Responsabilidad, dinamismo y alegría. |
| Otras informaciones de interés   | Requiere certificado vigente de ausencia de delitos sexuales  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 10  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   |   |
| Contacto para consultas sobre el programa  | Jose Manuel Juan Flores<br>cadiz@scoutsdeandalucia.org  |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |   |                  |   |
|------------------------------|---|--------------------|---|------------------|---|
| Infancia / Familia           | x | Discapacidad       |   | VIH              |   |
| Salud                        | x | Acción Humanitaria | x | Juventud         | x |
| Población Reclusa            |   | Pueblo Gitano      |   | Drogodependencia |   |
| Mujer                        |   | Consumo            |   | Emergencias      |   |
| Exclusión Social             |   | Comercio Justo     |   | Ecologista       | x |
| Migraciones                  |   | Mayores            |   | Otros            |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | x |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |  |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |           |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|-----------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado    | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         | 11h a 14h |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |           |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 370   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | UBRIQUE   |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPECTO, TOLERANCIA y COMPROMISO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                             |   |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X |                             |   |
| Otra opción                          |   |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 371   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASDE Scouts de Andalucía (Delegación de Cádiz)  |
| Nombre del Programa  | Plan voluntarios UCA  |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Vejer   |
| Breve descripción del programa   | Educación en Valores  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Animación y dinamización de actividades educativas a niños/as y jóvenes, en el contexto de la metodología Scout                       |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada   | Ninguna   |
| Habilidades, actitudes, valores, etc.  | Trabajo en equipo, ganas de trabajar con niños e iniciativa para llevar a cabo las actividades. Responsabilidad, dinamismo y alegría. |
| Otras informaciones de interés   | Requiere certificado vigente de ausencia de delitos sexuales  |
| Nº de horas de formación en la entidad   | 10  |
| Página Web y/o facebook donde conocer el programa.   |   |
| Contacto para consultas sobre el programa  | Jose Manuel Juan Flores<br>cadiz@scoutsdeandalucia.org  |

| Ámbito temático de actuación |   |                    |   |                  |   |
|------------------------------|---|--------------------|---|------------------|---|
| Infancia / Familia           | x | Discapacidad       |   | VIH              |   |
| Salud                        | x | Acción Humanitaria | x | Juventud         | x |
| Población Reclusa            |   | Pueblo Gitano      |   | Drogodependencia |   |
| Mujer                        |   | Consumo            |   | Emergencias      |   |
| Exclusión Social             |   | Comercio Justo     |   | Ecologista       | x |
| Migraciones                  |   | Mayores            |   | Otros            |   |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | x |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                              |   |
|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas  | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  | Un día a la semana, 2 horas. |   |
| Otra opción                          |  |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado |       |        |           |        |         |           |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|-----------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado    | Domingo |
| Mañana   |       |        |           |        |         | 11h a 14h |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |           |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 372   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | AFEMEN  |
| Nombre del Programa  | ATENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | VILLAMARTÍN   |
| Breve descripción del programa   | Acercar la salud mental a todas las personas, tomando conciencia de la realidad del colectivo colaborando en programas especializados.  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acompañar en el centro social en las diferentes actividades llevadas a cabo, bien sean de estimulación cognitiva, sensoriales, relacionadas con el arte (pintura, flamenco, teatro, grafitis...) o de ámbito social y emocional (autoestima, taller de habilidades sociales...) Acompañar en las salidas, o bien dedicar tiempo para escuchar a aquellas personas que acuden a nuestro espacio a compartir una parte de su vida |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estar dotados de ILUSIÓN, INTERÉS, GANAS DE APRENDER, CURIOSIDAD, APRENDER DE LO DIFERENTE, LOS PEQUEÑOS DETALLES...<br>No se exige experiencia   |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | RESPECTO, TOLERANCIA y COMPROMISO   |
| Otras informaciones de interés   |   |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 5 HORAS   |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | WWW.ASOCIACIONAFEMEN.ORG  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | 956 33 30 68 / 615 98 23 75<br>coordinacion@asociacionafemen.org  |

| Tipo de tareas               |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | X |
| Tareas económico-financieras |  | Acciones de Sensibilización         | X |
| Tareas asistenciales         |  | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |   |                              |   |
|--------------------------------------|---|------------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |   | Un día a la semana, 3 horas  | X |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | X | Un día a la semana, 2 horas. | X |
| Otra opción                          |   |                              |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
| X  | X         | X         | X     | X       | X     | X     | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |   |
|--|---|
| Código   | 373   |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER  |
| Nombre del Programa  | Voluntariado en sedes locales de la Asociación española contra el cáncer. Sensibilización y atención.   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Villamartín   |
| Breve descripción del programa   | Las sedes locales de la AECC representan los puntos de contacto e información donde pacientes oncológicos y sus familias se dirigen para recibir atención. En ellas se planifican y organizan actividades dirigidas a la población oncológica (talleres de ejercicio físico o de ocio y entretenimiento...) y a la población en general (concienciación y adquisición de hábitos saludables de prevención, eventos y actividades contra el cáncer...).  |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Acogida de pacientes, familiares y demás personas interesadas en recibir información de la Asociación y sus servicios.<br>Participación en la organización de talleres y actividades en la propia sede.<br>Participación y organización de eventos externos en la localidad a beneficio de la actividad de la Asociación.<br>Participación en las campañas de prevención de diferentes tipos de cáncer que se realicen en la localidad dirigidas a la población en general.<br>Desarrollo del programa de prevención de Rutas Saludables en la localidad escogida (Motivando y acompañando dos días semanales a un grupo de participantes a realizar caminatas de una hora de duración) |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | No es necesaria una formación ni experiencia previa en el área oncológica.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Habilidades de comunicación. Amabilidad y empatía. Madurez emocional y equilibrio personal. Competencias digitales. Proactividad y capacidad de resolución  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 10 horas  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.contraelcancer.es   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | Sandra Jiménez Gambín 682 065 136<br>Sandra.jimenez@contraelcancer.es   |

| Tipo de tareas         |   |                                     |   |
|------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas | x | Monitor/a – Animador/a – Educador-a | x |
| Tareas asistenciales   | x | Acciones de Sensibilización         | x |

| Horas a la semana                    |   |                             |  |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Un día, 4 horas                      | x | Un día a la semana, 3 horas |  |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día | x |                             |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       | x      |         |
| Tarde  | x     |        | x         | x      |         | x      |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  |           |           |       |         |       |       | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 374  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER   |
| Nombre del Programa  | Voluntarios por la ciencia   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Villamartín  |
| Breve descripción del programa   | Queremos implicar a la sociedad en la investigación, a través de un mejor conocimiento de lo que la ciencia puede hacer (y podrá hacer) en la lucha contra el cáncer. Una sociedad con más cultura científica comprenderá mejor el problema al que se enfrenta, generará más vocaciones y podrá apoyar en la toma de decisiones técnicas y políticas más apropiadas. Queremos divulgar la ciencia y facilitar a la sociedad la comprensión del proceso de investigación. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | -Ayudar a la AECC a transmitir su actividad en investigación y resultados de los proyectos financiados.<br>-Conferencias, talleres, charlas y demás actividades sobre ciencia dirigidas a niños y jóvenes.   |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Estudiantes y profesores del área biosanitaria.  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc., útiles para desarrollar este voluntariado...   | -Habilidades de comunicación.<br>-Dinámica (persona activa y diligente a la hora de realizar las actividades).<br>-Carismática (facilidad para atraer la atención, ganarse la confianza e influir en los demás).<br>-Resolutiva (resuelve los asuntos o problemas con eficacia, rapidez y determinación).  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 6  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | www.contraelcancer.es  |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | elia.pina@aecc.es  |

| Tipo de tareas         |  |                                     |   |
|------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas |  | Monitor/a – Animador/a – Educador-a |   |
| Tareas asistenciales   |  | Acciones de Sensibilización         | x |

| Horas a la semana           |   |                                     |  |
|-----------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Un día a la semana, 4 horas | X | Un día a la semana, 3 horas         |  |
|                             |   | 2 días a la semana, 2 horas por día |  |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | X     | X      | X         | X      | X*      |        |         |
| Tarde  | X     |        | X         |        | X*      |        |         |

\*Este día sería muy puntual.

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado (mínimo 4 meses) |           |       |         |       |       |      |             |
|---|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------------|
| Noviembre   | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Indiferente |
|   |           |       |         |       |       |      | X           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público

|  |  |
|--|--|
| Código   | 375  |
| Nombre de la Entidad de Voluntariado   | ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER   |
| Nombre del Programa  | Acompañamiento en Hospitales   |
| Localidad donde se desarrolla el Programa  | Villamartín. Hospital Virgen de las Montañas   |
| Breve descripción del programa   | El ingreso en el hospital por diagnóstico de alguna enfermedad oncológica, es vivenciado por el paciente como un acontecimiento especialmente traumático. El hospital como medio carente de experiencias gratificantes o de estimulación contribuye a mermar el ánimo de los pacientes oncológicos que tienen que mantener tratamientos dilatados en el tiempo y sufrir ingresos frecuentes. El voluntario puede cubrir esta necesidad porque dispone de tiempo para ello y porque como tercera persona no implicada emocionalmente en la situación puede canalizar esas preocupaciones y sentimientos negativos del enfermo y de la familia. La Asociación Española Contra el Cáncer consciente de esta realidad ha puesto en marcha el Programa de Voluntariado Hospitalario. A través del mismo se pretende colaborar para que el paciente y su familia desarrollen las capacidades personales y sociales que se hayan visto deterioradas a causa de la enfermedad. La acción del voluntario se sitúa, por tanto, en el nivel de contacto personal con el paciente, aporta un suplemento de atención, de calor humano, de sostén afectivo que complementa la atención ofrecida por el personal sanitario. |
| Descripción del puesto de voluntariado (tareas concretas que desarrollará la persona voluntaria) | Detección de la necesidades del Enfermo y su familia. Apoyo al cuidador primario y relevo en la atención al enfermo. Acompañamiento y apoyo emocional al enfermo y familiar. Desarrollo de actividades de animación ( juegos, talleres, lectura...)Ayuda en la realización de gestiones. Guía hospitalario. Se evitara siempre las funciones que corresponden a profesionales sanitarios, psicólogos, trabajadores sociales o cualquier otro colectivo profesional.  |
| Formación, capacitación y experiencia solicitada...  | Mayor de 18 años. Formación general sobre la aecc impartida por la entidad. Curso específico de Apoyo y Acompañamiento en Hospital impartido por la entidad  |
| Habilidades, aptitudes, actitudes, valores, etc. Útiles para desarrollar este voluntariado...    | Estabilidad emocional y personal. Capacidad de tolerancia al sufrimiento. Habilidades sociales .Actitud de escucha activa y empatía. Habilidad de afrontamiento de situaciones difíciles. Confidencialidad y discreción con la intimidad de las personas. Respeto hacia el credo, costumbres y valores de los otros. Capacidad de integración y trabajo en equipo.   |
| Otras informaciones de interés   |  |
| Nº de horas de formación en la entidad (de 4h a 10h)   | 6  |
| Página Web y/o red social donde conocer el programa.   | <a href="http://www.Contraelcancer.es">www.Contraelcancer.es</a>   |
| Contacto para consultas sobre el programa (Teléfono y/o correo electrónico)                      | María.criado@aecc.es   |
| Protocolos COVID   | Protocolo vigente en el momento de la incorporación que el Hospital nos solicite ( mascarillas, gel, restricción de acceso...)   |

| Tipo de tareas               |   |                                     |   |
|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tareas administrativas       |   | Monitor/a – Animador/a – Educador-a |   |
| Tareas económico-financieras |   | Acciones de Sensibilización         | x |
| Tareas asistenciales         | x | Otras (Indicar)                     |   |

| Horas a la semana                    |  |                             |   |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|---|
| Un día, 4 horas                      |  | Un día a la semana, 3 horas | x |
| 2 días a la semana, 2 horas cada día |  |                             |   |
| Otra opción                          |  |                             |   |

| Días y horarios posibles para realizar el voluntariado (indicad franja de horarios posibles) |       |        |           |        |         |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Mañana   | x     | x      | x         | x      | x       |        |         |
| Tarde  |       |        |           |        |         |        |         |

| Meses en los que es posible realizar el voluntariado. (mínimo 4 meses) |           |           |       |         |       |       |             |
|--|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|-------------|
| Octubre  | Noviembre | Diciembre | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Indiferente |
|  |           |           |       |         |       |       | x           |

Para desplazarse al voluntariado: necesita vehículo propio  puede usar transporte público