# FORMULARIO DE SOLICITUD

# EU AID VOLUNTEERS

|  |
| --- |
| **PROYECTO:** Despliegue de voluntariado MPDL para la construcción de la paz y los derechos de las mujeres |

|  |  |
| --- | --- |
| **VACANTE**(Por favor, indica el título del puesto al que te presentas) |  |

|  |
| --- |
| Este formulario forma parte de los documentos requeridos para solicitar una vacante *EU Aid Volunteers*. Te recomendamos que te tomes el tiempo que necesites para completarlo y, después, envíanoslo junto a tu CV en formato Europass a euaidvolunteers@mpdl.org.¡Buena suerte! |

|  |
| --- |
| **CONDICIONES GENERALES**Las personas candidatas deben cumplir los requisitos establecidos en el **Reglamento (UE) no. 375/2014** del Parlamento Europeo y del Consejo, del 3 de abril de 2014, por el que se crea el Cuerpo Voluntario Europeo de Ayuda Humanitaria (“Iniciativa Voluntarios de Ayuda de la UE”) [[1]](#footnote-1), entre los que se incluyen ser mayor de 18 años y ser ciudadano de la Unión Europea o nacional de un país tercero que sea residente de larga duración en un estado miembro de la Unión Europea. En el caso del voluntariado online, no existen restricciones por nacionalidad.Movimiento por la Paz - MPDL aplica una política de igualdad de oportunidades y acepta solicitudes sin distinción por motivos de sexo, raza, color, origen étnico o social, rasgos genéticos, idioma, religión o credo, opinión política o de cualquiera otra índole, pertenencia a una minoría nacional, pertenencias, nacimiento, discapacidad, edad u orientación sexual.  |

#### DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos |  | Nombre(s) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código postal |  |  Teléfono |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-mail |  | Dirección de skype |  |

**CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LOS VOLUNTARIOS EUROPEOS DE AH**

#### El candidato o candidata a voluntario/a europeo/a de AH debe ser mayor de 18 años. [[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de nacimiento** |  |

**TÍTULOS, FORMACIÓN E IDIOMAS**

**TÍTULOS**

Enumera los títulos obtenidos o por obtener (p.ej. Certificado de secundaria, bachillerato, grado, máster, doctorado o cualquier otro). *Puedes añadir más líneas, si lo necesitas*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de título** | **Institución** | **Especialidad** | **Año** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CURSOS DE FORMACIÓN**

Detalla a continuación cualquier formación especializada que hayas realizado o cursos breves a los que hayas asistido. *Puedes añadir más líneas, si lo necesitas*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso/Formación** | **Institución que imparte** | **Fecha (s)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IDIOMAS**

*Puedes añadir más líneas, si lo necesitas*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lengua(s) materna(s)**  |  [Escriba aquí la(s) lengua(s) materna(s)] |
|  |  |
| Otro(s) idioma(s) | **COMPRENSIÓN**  | **EXPRESIÓN ORAL**  | **EXPRESIÓN ESCRITA** |
| **Auditiva**  | **Lectora**  | **Interacción oral**  | **Producción oral** |  |
| [Escribe aquí el idioma] | Indica el nivel | Indica el nivel | Indica el nivel | Indica el nivel | Indica el nivel |
|  | Facilita el nombre del certificado de idiomas e indica el nivel, si lo sabes. |
| [Escribe aquí el idioma] | Indica el nivel | Indica el nivel | Indica el nivel | Indica el nivel | Indica el nivel |
|  | Facilita el nombre del certificado de idiomas e indica el nivel, si lo sabes. |
|  | Niveles: A1/A2: usuario básico –B1/B2: usuario independiente – C1/C2 usuario competente[Marco europeo común de referencia para las lenguas](http://europass.cedefop.europa.eu/es/resources/european-language-levels-cefr) |

**EXPERIENCIA LABORAL**

Rellena la siguiente tabla con información relevante sobre tu empleo actual o anteriores, empezando por el más reciente. Puedes incluir tanto trabajos remunerados como actividades de voluntariado. *Añade más líneas, si lo necesitas.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y dirección de la empresa/organización**  | **Puesto de trabajo** | **Fecha** | **Sueldo** | **Razón de cese** |
|  |  | **desde** | **hasta** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Información sobre la empresa/organización del puesto actual o el más reciente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y dirección de la empresa u organización  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Código postal |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto desempeñado |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fechas desde |  | hasta |  |

#### Desarrolla a continuación las funciones o responsabilidades más importantes desempeñadas en tu puesto actual o el más reciente

|  |
| --- |
|   |

**MOTIVACIÓN**

Cuéntanos qué te motiva a solicitar este puesto. ¿Por qué te gustaría ser voluntario/a online de Ayuda Humanitaria de la UE?

|  |
| --- |
|  |

#### DISPONIBILIDAD

¿Tienes disponibilidad para realizar las tareas requeridas por el puesto según las horas semanales señalas en el mismo?

 Sí [ ]  No [ ]

#### DECLARACIÓN

Confirmo que la información facilitada en este formulario es correcta y doy mi consentimiento para el almacenamiento y gestión de mis datos personales por parte de Movimiento por la Paz - MPDL con el fin de evaluar mi solicitud de Voluntariado de Ayuda Humanitaria de la UE.

##### **Firma:**

##### **Fecha:**

1. OJ L 122, 24.4.2014, p. 1 [↑](#footnote-ref-1)
2. Si el candidato o candidata es menor de 18 años, no cumple los criterios. [↑](#footnote-ref-2)