GENERALITAT VALENCIANA
Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives

Dirección General de Infancia y Adolescencia
CIUTAT ADMINISTRATIVA 9 D'OCTUBRE
C/ De la democracia,77 - Torre 3
46018 Valencia

INFORME DERIVACIÓN

DATOS DEL RECURSO DERIVANTE	
NOMBRE DEL RECURSO	
DOMICILIO	
POBLACIÓN - PROVINCIA -CP	
PERSONA DE CONTACTO	
TELÉFONO	
EMAIL	
Otros datos de interés	

TIPOLOGÍA DE ATENCIÓN QUE SE PROPONE	
☐	**Unidad Externa de Emancipación**
☐	**Hogar de Emancipación**

- **Temporalidad estimada en el recurso:**

○	Hasta 12 meses	○	12 Meses	○	18 Meses	○	24 Meses	○	30 Meses	○	Hasta 36 Meses

SITUACIÓN QUE MOTIVA LA DERIVACIÓN			
UNIDAD EXTERNA DE EMANCIPACIÓN			
☐	Mayoría de edad	☐	Apoyo en el proceso formativo
☐	Apoyo en el proceso autonomía personal	☐	Objetivo del Plan de Protección
☐	Apoyo en el proceso autonomía social	☐	
☐	Apoyo en el proceso autonomía laboral	☐	
HOGAR DE EMANCIPACIÓN			
☐	Mayoría de edad	☐	Apoyo en el proceso autonomía personal
☐	Pérdida de apoyos familiares	☐	Apoyo en el proceso autonomía social
☐	Urgencia sobrevenida	☐	Apoyo en el proceso autonomía laboral
☐	Apoyo en el proceso formativo	☐	

DATOS DE LA PERSONA JOVEN DEMANDANTE

1. ÁREA PERSONAL y SOCIOFAMILIAR

DATOS GENERALES	
N.º Expediente (en su caso)	
Nombre y Apellidos	
Domicilio Familiar (en su caso)	
Población-Provincia-CP	
Teléfono	
Email	

Prestaciones					
Prestaciones profesionales		**Prestaciones económicas**		**Prestaciones tecnológicas**	
☐	EEIIA	☐	Renta Valenciana de inclusión	☐	Teleasistencia
☐	UCA/UPCA	☐	Dependencia	☐	Ayudas técnicas para adaptación al medio físico
☐	USMI/USMIA	☐	Pensión orfandad	☐	Ayudas al transporte
☐	CDACE/CDISL	☐	Prestación por víctimas violencio de género	☐	
☐	Actividades de OyTL	☐	Prestación del INSS	☐	
☐	Accesibilidad universal (lenguaje signos, traducción,...)	☐		☐	
☐	Punto Encuentro Familiar	☐		☐	
☐	Asesoramiento y/o mediación judicial	☐		☐	
☐		☐		☐	
☐		☐		☐	
☐		☐		☐	
☐		☐		☐	

FORTALEZAS			
☐	Mantiene ordenada su habitación.	☐	Tiene adquirida habilidades manuales.
☐	Colabora en las actividades a realizar.	☐	Presenta predisposición positiva al empleo.
☐	Es una persona amable y atenta.	☐	Manifiesta interés de participación en itinerarios/acciones formativos/laborales.
☐	Extrovertido/Extrovertida.	☐	Conoce sus limitaciones y desea promocionar.
☐	Alta tolerancia a la frustración	☐	Tiene adquiridas habilidades de gestión y resolución de conflictos.
☐	Asume las tareas e indicaciones que puedan darse.	☐	Presenta buenos hábitos de higiene.
☐	Es líder positivo.	☐	Presenta buenos hábitos de estudio.
☐	Presenta un alto grado de autocontrol.	☐	Es sincero/a.
☐	Está “abierto/a” a nuevos conocimientos.	☐	Es fiel con sus amistades.
☐	Es deportista.	☐	Le gusta la lectura.
☐	Es reflexivo/ reflexiva.	☐	Respeta la autoridad.
☐	Tiene capacidad de mediador/ mediadora.	☐	Es afectivo/ Es afectiva
☐	Generalmente manifiesta buen humor, afable.	☐	Tiene sentido del humor.
☐	Es responsable.	☐	Es de fácil motivación.
☐	Es participativo/a.	☐	Respeta a sus iguales
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	

DEBILIDADES			
☐	Es desordenado/Es desordenada	☐	Baja autoestima
☐	Es introvertido / Introvertida	☐	Carece de hábitos laborales
☐	Es arisco/ arisca	☐	No manifiesta interés de participación en itinerarios/acciones formativos/laborales
☐	Manifiesta introversión	☐	Desconoce sus limitaciones
☐	Poca resistencia a la frustración	☐	No tiene adquiridas habilidades de gestión y resolución de conflictos
☐	No tiene sentido del Humor	☐	Presenta pocos hábitos de higiene

☐	Es un líder negativo/Antilider	☐	Presenta pocos hábitos de estudio
☐	Presenta un bajo grado de autocontrol.	☐	Utiliza a menudo la hipocresía
☐	Le cuesta “abrirse” a nuevos conocimientos.	☐	Es de difícil motivación
☐	Es pasivo / es pasiva	☐	Es propenso a la conflictividad
☐	Es irreflexivo / irreflexiva	☐	No respeta la autoridad
☐	Tiene poco autocontrol	☐	Le cuesta mostrar afectividad
☐	No muestra responsabilidad	☐	Desconfiado/desconfiada
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	
☐		☐	

UNIDAD DE CONVIVENCIA* (si es el caso)			
PARENTESCO	**NOMBRE**	**Ocupación**	**Teléfono contacto**

GENOGRAMA (si es el caso):

2. ÁREA FORMATIVA y LABORAL

DATOS ACADÉMICOS y FORMATIVOS					
ANALFABETISMO	☐	PRIMARIA	☐	BACHILLERATO	☐
LEE y ESCRIBE	☐	ESO	☐	CFGM	☐
CERTIFICADO ESCOLARIDAD	☐	Estudios no homologados	☐	CFGS	☐
FPB	☐	Certificados de Profesionalidad	☐	Grado Universitario	☐
	☐		☐		☐

EXPERIENCIA LABORAL			
EMPRESA	**ACTIVIDAD/PUESTO**	**DURACIÓN**	**MOTIVO DEL CESE**

3. OTROS DATOS RELEVANTES:

SITUACIÓN JURÍDICA	
Cargas familiares	
Permiso residencia	
Permiso de trabajo indicar: **- tipo de permiso** **- fecha de caducidad** **- otras cuestiones**	
Expedientes reforma y medidas judiciales pendientes	
Otros	

SITUACIÓN SOCIOSANITARIA			
Enfermedades, problemas salud		**Informes**	☐
Discapacidad, porcentaje		**Resolución**	☐
Tratamientos farmacológicos		**Informe**	☐
Alergias y/o Intolerancias		**Informe**	☐
Vacunaciones		**Cartilla**	☐
Necesidades y apoyos especificos		**Informe**	☐
Otros			☐
Otros			☐

Coordinación con otras áreas				
	SERVICIO	**CONTACTO**	**TELÉFONO**	**INFORME ADJUNTO**
1.				☐
2.				☐
3.				☐
4.				☐
5.				☐
6.				☐
7.				☐

- **Características personales y situación actual.**

- **Pronóstico de la situación personal (laboral, formativa,…), familiar,..**

- **Red de apoyos familiares, sociales y laborales-formativos.**

Otras cuestiones relevantes respecto de la persona joven: inquietudes, motivación hacia la incorporación a la red de emancipación, grado de autonomía y capacidad en cuanto a los objetivos y finalidad de los recursos de la red de emancipación, etc.

* Cualquier otra información relevante adjuntese a este documento indicando en el siguiente apartado indicando la denominacíón del adjunto.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11,
12,

, , de . de

Firmado por