

ANEXO 12. INFORME FINAL

FECHA INFORME:

1. INFORMACIÓN DEL CASO.

DATOS DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE A DERIVAR			
N.º EXPEDIENTE DE PROTECCIÓN (en su caso):		<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS <input type="text"/>			
FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>		EDAD <input type="text"/>	
INDICAR SI LA PERSONA DERIVADA LO HACE COMO POSIBLE VÍCTIMA O COMO PRESUNTA AGRESORA		<input type="checkbox"/> VÍCTIMA <input type="checkbox"/> PRESUNTA AGRESORA	
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA <input type="text"/>			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL <input type="text"/>			

DATOS DE LA PERSONA TÉCNICA DEL SAANNA RESPONSABLE DEL CASO			
NOMBRE DE LA PERSONA TÉCNICA <input type="text"/>			
PUESTO DESEMPEÑADO <input type="text"/>		TELÉFONO: <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>			

DATOS DE LA PERSONA TÉCNICA RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL			
NOMBRE DE LA PERSONA TÉCNICA <input type="text"/>			
PUESTO DESEMPEÑADO <input type="text"/>		TELÉFONO: <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>			

INFORMACIÓN DE LA INTERVENCIÓN	
FECHA INICIO INTERVENCIÓN SAANNA:	<input type="text"/>
NÚMERO DE SESIONES REALIZADAS:	<input type="text"/>

2. ANTECEDENTES Y MOTIVOS DEL INFORME

- Evolución personal y familiar
- Intervenciones realizadas
- Profesionales implicados

3. RESULTADOS DEL TRATAMIENTO

- Criterios seguidos para la finalización
- Consecución de objetivos
- Fortalezas y debilidades
- Necesidades

4. INCIDENCIAS

5. CONCLUSIONES / DERIVACIÓN A OTROS RECURSOS

En _____, a ____ de _____ de 202_

Fdo.
