

PERFIL DE LA PERSONA PROPUESTA COMO ACOGEDORA ESPECIALIZADA

- Casilla de verificación 23 vínculo/relación _____
 Casilla de verificación 24

Casilla de verificación 25 Titulación oficial de Diplomatura, Licenciatura, Grado Universitario o en su defecto, titulación correspondiente a otros grados formativos no universitarios o titulaciones que guarden relación con el ámbito sanitario, sociocomunitario o socioeducativo, que resulte pertinente y adecuado al perfil de las niñas, niños o adolescentes para quienes se ofrece y ha sido evaluado/a)

- _____
- _____
- _____

Casilla de verificación 26 Formación que acrediten haber recibido formación específica pertinente con las necesidades o/ circunstancias especiales de las niñas, niños o adolescentes para quienes se ofrece y ha sido evaluado/a, y que le permita proporcionar el apoyo y la atención rehabilitadora, terapéutica, educativa o de otro tipo que sea necesaria y en concreto, formación específica relativa a desarrollo infantil y juvenil, trauma y apego).

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

EXPERIENCIA

Casilla de verificación 27 Experiencia por las entidades, organismos públicos o privados relacionados con la atención a la infancia y adolescencia en que la persona propuesta haya trabajado, ya sea mediante relación laboral o con carácter voluntario. El trabajo desempeñado deberá estar relacionado con la atención a personas menores de edad con circunstancias y/o necesidades especiales coincidentes con el perfil de las personas menores de edad para quienes se ofrece. También podrá acreditarse la experiencia con el tiempo de acogimiento en curso y/o acogimientos llevados a cabo con anterioridad con personas menores de edad de similar perfil).

Casilla de verificación 28 años

Casilla de verificación 29 : _____ horas

Casilla de verificación 30 años Casilla de verificación 31

Casilla de verificación 32 Experiencia por las entidades, organismos públicos o privados relacionados con la atención a la infancia y adolescencia en que la persona propuesta haya trabajado mediante relación laboral. El trabajo desempeñado deberá estar relacionado con la atención directa a personas menores de edad con circunstancias o/ necesidades especiales coincidentes con el perfil de la persona menor de edad acogida. También deberá acreditarse experiencia en acogimiento familiar)

Casilla de verificación 28 años

Casilla de verificación 30 : _____ años

Casilla de verificación 31

Casilla de verificación 30 : _____ años

Casilla de verificación 31

CASILLA DISPONIBILIDAD 33

Casilla de verificación 34

Trabajo por cuenta ajena:

- Ocupación: _____

- Jornadas de trabajo y horario laboral _____

- Periodos vacacionales y/o descanso _____

- Otros (flexibilidad horaria, teletrabajo...) _____

Casilla de verificación 36

- Ocupación: _____

- Jornadas de trabajo y horario laboral _____

- Periodos vacacionales y/o descanso _____
- Otros (flexibilidad horaria, teletrabajo...) _____

FORMACIÓN

Sesiones formativas realizadas en fecha: _____

Asistentes (*señalar tanto la persona candidata como la pareja u otros miembros de la unidad de convivencia si fuera el caso*):

- Casilla de verificación 3 _____
 Casilla de verificación 4 _____
 Casilla de verificación 5 _____
 Casilla de verificación 6 _____
 Casilla de verificación 7 _____

Observaciones acerca de la participación y aprovechamiento:

VALORACIÓN PSICOSOCIAL

Informe psicosocial emitido en fecha _____ (*adjuntar copia*)

Factores protectores:

Factores de riesgo:

Recomendación final:

VALORACIÓN FINAL Y PROPUESTA

En la instrucción del presente expediente ha resultado documentado y acreditado que:

Por ello, previo a elevar propuesta a la Comisión de Protección de la Infancia y la Adolescencia, y según lo dispuesto en la Instrucción nº .../2021, de de de 2021 de la Directora General de Infancia y Adolescencia relativas al acogimiento familiar especializado,

SE SOLICITA de esa Dirección General, **informe** respecto al **cumplimiento de los requisitos legales exigidos para la declaración de la aptitud de D/Dª _____ y D/Dª _____ para formalizar acogimientos familiares especializados grado __, siendo D/Dª _____ quien reúne los requisitos legales.**

Fdo. Persona profesional

Fdo. Jefe/a de Sección

_____, a ____ de _____ de 20__