ANNEX II VALORACIÓ DE L'APTITUD PER A ACOLLIMENTS ESPECIALITZATS
COMPLIMENT DE REQUISITS
GRAU 1
GRAU 2

CARACTERÍSTIQUES DE L'OFERIMENT

PERSONES QUE S'OFEREIXEN:
1. _____
2. _____
Exp. núm. ___/_____/____
DATA DE PRESENTACIÓ: _____
MODALITAT D'ACOLLIMENT: _____
DISPONIBILITAT *(detallar el perfil de les xiquetes, dels xiquets o/i adolescents per a qui s'ofereixen i han sigut avaluats/avaluades)*

PROPOSTA DE PERSONA ACOLLIDORA ESPECIALITZADA

COGNOMS: **NOM:**
FN: LLOC:
DNI/NIE:
TEL. Correu electrònic:
OCUPACIÓ LABORAL: HORARI:

DOMICILI:
C/Av./Pl. _____núm. _____ porta ____
localitat _____prov. _____ C.P _____

COMPOSICIÓ DEL NUCLI DE CONVIVÈNCIA

Cognoms, nom	Parentiu	Data de naixement	Ocupació

PERFIL DE LA PERSONA PROPOSADA COM A ACOLLIDORA ESPECIALITZADA

Família extensa indiqueu vincle/relació _____
Família educadora

QUALIFICACIÓ *(Titulació oficial de diplomatura, llicenciatura, grau universitari, o si hi manca, titulació corresponent a altres graus formatius no universitaris o titulacions que guarden relació amb l'àmbit sanitari, sociocomunitari o socioeducatiu que resulte pertinent i adequada al perfil de les xiquetes, dels xiquets o adolescents per a qui s'ofereix i ha sigut avaluat/avaluada)*

- _____
- _____
- _____

FORMACIÓ *(Certificats que acrediten haver rebut formació específica pertinent per a les necessitats o/i circumstàncies especials de les xiquetes, dels xiquets o adolescents per a qui s'ofereix i ha sigut avaluat/avaluada, i que li permeta proporcionar el suport i l'atenció rehabilitadora, terapèutica, educativa o d'un altre tipus que siga necessària i, en concret, formació específica relativa al desenvolupament infantil i juvenil, trauma i inclinació).*

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

EXPERIÈNCIA

Grau 1 *(Certificat expedit per les entitats, organismes públics o privats relacionats amb l'atenció a la infància i l'adolescència en què la persona proposada haja treballat, ja siga mitjançant relació laboral o amb caràcter voluntari. El treball exercit haurà d'estar relacionat amb l'atenció a persones menors d'edat amb circumstàncies i/o necessitats especials coincidents amb el perfil de les persones menors d'edat per a les quals s'ofereix. També podrà acreditar-se l'experiència amb el temps d'acolliment en curs i/o acolliments duts a terme amb anterioritat amb persones menors d'edat de perfil similar).*

Experiència laboral: _____ anys
Treball amb caràcter voluntari: _____ hores
Acolliment familiar: _____ anys informe favorable

Grau 2 *(Certificat de les entitats, organismes públics o privats relacionats amb l'atenció a la infància i adolescència en què la persona proposada haja treballat mitjançant relació laboral. El treball exercit haurà d'estar relacionat amb l'atenció directa a persones menors d'edat amb circumstàncies o/i necessitats especials coincidents amb el perfil de la persona menor d'edat acollida. <u>També haurà d'acreditar-se</u> experiència en acolliment familiar)*

Experiència laboral: _____ anys
Acolliment familiar _____: _____ anys informe favorable
Acolliment familiar especialitzat grau ___: _____ anys informe favorable

PLENA DISPONIBILITAT

Aturat/aturada

Treball per compte d'altri:
- Ocupació: _____
- Jornades de treball i horari laboral _____
- Períodes vacacionals i/o descans _____
- Altres (flexibilitat horària, teletreball...)_____

Treball per compte propi:
- Ocupació: _____
- Jornades de treball i horari laboral _____
- Períodes vacacionals i/o descans _____

- Uns altres (flexibilitat horària, teletreball...)_____

FORMACIÓ

Sessions formatives realitzades en data: _____
Assistents *(assenyaleu tant la persona candidata com la parella o altres membres de la unitat de convivència si fora el cas)*:

_____
_____
_____
_____
_____

Observacions sobre la participació i l'aprofitament:

VALORACIÓ PSICOSOCIAL

Informe psicosocial emés en data _____ *(adjunteu còpia)*
Factors protectors:

Factors de risc:

Recomanació final:

VALORACIÓ FINAL I PROPOSTA

En la instrucció d'aquest expedient ha resultat documentat i acreditat que:

Per això, prèviament a elevar proposta a la Comissió de Protecció de la Infància i l'Adolescència, i segons el que es disposa en la Instrucció núm. ..../2021, de ..... de ..... de 2021 de la directora general d'Infància i Adolescència relatives a l'acolliment familiar especialitzat,

SE SOL·LICITA de la vostra Direcció General, un **informe** respecte al **compliment dels requisits legals exigits per a la declaració de l'aptitud del Sr./de la Sra. _____ i del Sr./ de la Sra. _____per a formalitzar acolliments familiars especialitzats grau ___, i és el Sr./la Sra. _____ la persona que compleix els requisits legals.**

Signat Persona professional Signat cap/ de Secció

_____, ____ de _____ de 20__