

ANEXO V**INFORME PROPUESTA****ADECUACIÓN PERFIL DE LA FAMILIA ACOGEDORA Y NECESIDADES DE LA NNA** Casi **GRADO 1** verificación Casi **GRADO 2** verificación 2**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MENOR DE EDAD**

Expte. núm. ____ / ____ / ____

APELLIDOS:**NOMBRE:**

F.N:

LUGAR:

MEDIDA DE PROTECCIÓN ACTUAL:

Expte. núm. ____ / ____ / ____

APELLIDOS:**NOMBRE:**

F.N:

LUGAR:

MEDIDA DE PROTECCIÓN ACTUAL:

Expte. núm. ____ / ____ / ____

APELLIDOS:**NOMBRE:**

F.N:

LUGAR:

MEDIDA DE PROTECCIÓN ACTUAL:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA ACOGEDORA (Expte.núm: ____/____/____) Familia educadora Familia extensa**APELLIDOS:****NOMBRE:**

F.N:

LUGAR:

DNI/NIE:

APELLIDOS:**NOMBRE:**

F.N:

LUGAR:

DNI/NIE:

Telf.**E-mail:****DOMICILIO:**

C/Avda./Plaza _____ n° _____ pta. _____

Localidad _____ Prov. _____ C.P. _____

PERSONA ACOGEDORA ESPECIALIZADA**APELLIDOS:****NOMBRE:**

F.N:

LUGAR:

DNI/NIE:

TELF.

E-MAIL:

OCUPACIÓN LABORAL:

HORARIO:

DOMICILIO:

C/Avda./Plaza _____ n° _____ pta. _____

Localidad _____ Prov. _____ C.P. _____

ANTECEDENTES Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN APLICADAS

En este apartado se describirán brevemente los **antecedentes familiares** de la persona menor de edad, las **circunstancias que motivaron la adopción de medidas de protección**, así como una breve **cronología de las medidas aplicadas**.

APTITUD DE LA FAMILIA ACOGEDORA ESPECIALIZADA

En este apartado se concretará el perfil de NNA para el que la familia ha sido declarada apta y que debe coincidir íntegramente con lo señalado en la resolución de aptitud para acogimientos especializados.

VALORACIÓN Y PROPUESTA

En la instrucción del presente expediente ha resultado documentado y acreditado que:
(enumerar los criterios/requisitos relacionados con la persona menor de edad y de la familia acogedora especializada de obligado cumplimiento para la formalización del acogimiento familiar especializado propuesto, así como los criterios que fundamentan que lo sea en grado 1 ó 2)

Por ello, y según lo dispuesto en el art. 20 de la Ley Orgánica 1/1996 de Protección Jurídica del Menor la Dirección Territorial de _____, **PROPONE:**

Fdo. Persona profesional técnica

Fdo. Jefe/a de Sección

_____, a ____ de _____ de 20__