



Centro: _____

**ANEXO III: PROGRAMA INDIVIDUALIZADO DE EJECUCIÓN DE MEDIDA
(PERMANENCIA DE FINES DE SEMANA)**

Juzgado de Menores.....
Referencia del Juzgado:
Referencia de Fiscalía:
Nombre del menor:



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre y apellidos:
Fecha de nacimiento:
Edad actual:
Domicilio familiar:
Teléfono:
DNI (u otros):

2. DATOS JUDICIALES

Ejecutoria:
Rollo:

Medida:
Fecha de la resolución
Fecha de inicio de medida:
Fecha prevista de finalización de medida:

Medidas pendientes de ejecución:
Medidas ejecutadas:

3. OBJETIVOS DE LA MEDIDA



4. PLANIFICACIÓN DE LAS PERMANENCIAS Y DE LAS TAREAS SOCIOEDUCATIVAS

4.1 DÍAS DE PERMANENCIA, HORARIO Y LUGAR DE CUMPLIMIENTO

4.2. TAREAS SOCIOEDUCATIVAS DE CARÁCTER FORMATIVO, CULTURAL O EDUCATIVO, HORARIO Y LUGAR DE REALIZACIÓN



5. VALORACIÓN Y PRONÓSTICO

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: Psicólogo/a

Fdo.: Trabajador/a social

Fdo.: _____

Director/a del Centro “ _____ ”

NOTA: El presente informe no debe ser utilizado fuera de contexto ni en otros casos o momentos distintos de aquellos para los que fue solicitado.