

CORREO ELECTRÓNICO

ANEXO 10. INFORME FINAL

| | | FECHA DEL INFO | ORME |
|--|-------------------|----------------|------|
| SERVICIO ATENCIÓN DIUR | RNA | | |
| | | | |
| EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE REFERENCIA | | | |
| N.º EXPTE ATENCIÓN PRIMA | RIA | | |
| FECHA DE ALTA | | | |
| FECHA DE CESE | | | |
| MOTIVO DE CESE | | | |
| | | | |
| 1. DATOS DEL NIÑO, NIÑ | ÑA, ADOLESCENT | TE O JOVEN | |
| N.º EXPEDIENTE D.T: | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| DNI/ NIE | | NACIONALIDAD | |
| FECHA NACIMIENTO | | EDAD | |
| DOMICILIO Y LOCALIDAD | | | |
| TELÉFONO | | | |
| 2 DATOG REPREGENTAL | NEET ECAT 1 | | |
| 2. DATOS REPRESENTAI | NIE LEGAL I | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| DNI/ NIE | | | |
| DOMICILIO Y LOCALIDAD | | | |
| ROL | | | |
| TELÉFONO | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| DATOS REPRESENTANT | TE LEGAL 2 (en su | caso) | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| DNI/ NIE | | | |
| DOMICILIO Y LOCALIDAD | | | |
| ROL | | | |
| TELÉFONO | | | |

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD Y VIVIENDA

| 3. CONTEXTO Y SITUACIÓN DEL NIÑO, NIÑA, ADOLESCENTE O JOVEN |
|---|
| CONTEXTO SOCIO-FAMILIAR. Descripción de la situación y el contexto de la familia. |
| Descripción de la situación y su evolución: |
| Valoración Final: |
| CONTEXTO ESCOLAR-FORMATIVO-LABORAL |
| Descripción de la situación y su evolución: Valoración Final: |
| CONTEXTO COMUNITARIO |
| Descripción de la situación y su evolución: Valoración Final: |
| rational man. |

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD Y VIVIENDA

| 4. ÁREAS DE DESARROLLO PERSONAL |
|--|
| HABILIDADES AFECTIVO-EMOCIONALES |
| Descripción de la situación y su evolución: |
| |
| |
| <u>Valoración Final:</u> |
| |
| |
| HABILIDADES DE DESARROLLO COGNITIVO E INTELECTUAL. |
| Descripción de la situación y su evolución: |
| |
| |
| <u>Valoración Final:</u> |
| |
| HABILIDADES SOCIALES |
| Descripción de la situación y su evolución: |
| |
| |
| Valoración Final: |
| THO WEIGHT BRUE. |
| OTRAS ÁREAS |
| |
| Descripción de la situación y su evolución: |
| |
| |
| Valoración Final: |
| |
| |

5. EVOLUCIÓN GLOBAL DE LA PERSONA BENEFICIARIA EN EL SERVICIO DE

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD Y VIVIENDA

| ATENCIÓN DIURNA |
|------------------------------------|
| |
| |
| |
| 6. COORDINACIÓN CON OTROS RECURSOS |
| 6. COORDINACION CON OTROS RECURSOS |
| |
| |
| |
| |
| 7. VALORACIÓN Y PROPUESTA |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| EL PERCONA TÉCNICA RECRONICARIE |
| Fdo: PERSONA TÉCNICA RESPONSABLE |
| |
| |

Fdo: COORDINACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DIURNA