

ANEXO 8. REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL

LOCALIDAD:		TIPOLOGÍA DE RECURSO:	<input type="checkbox"/> Servicio de atención diurna de apoyo convivencial y educativo. <input type="checkbox"/> Servicio de atención diurna de inserción socio-laboral.	
FECHA (MES Y AÑO):		N.º PLAZAS:	OCUPADAS:	
SERVICIO DE ATENCIÓN DIURNA:			LIBRES:	

INFORMACIÓN DE LOS EXPEDIENTES EN EJECUCIÓN

PERSONAS ATENDIDAS					INFORMACIÓN DE LA SITUACIÓN DEL EXPEDIENTE					
Nº expediente	Apellidos y nombre	Edad	Sexo	Motivo derivación*	Fecha de inicio en el recurso	Fecha finalización prevista	Nº de plazas ocupadas		N.º plazas ocupadas en servicio de comedor	
							N.º estancias	Importe	N.º estancias	Importe
Total personas en el recurso:					Total:					
IMPORTE TOTAL:										

* Indicar en motivo de derivación si es judicial (J), en situación de desamparo (D), riesgo (R) o en situación de exclusión (E).