DATOS DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL

CSI CENTRO SOCIAL ILLESCAS

Apellidos y Nombre _____

Prestaciones Plan Concertado:

- ☐ 1 Inform., Valorac., Orientación
- ☐ 2 Atención a la U. F. y/o convivencial
- ☐ 3 At. Integral ante situaciones de E.S.
- ☐ 4 Ayuda a Domicilio

Objetivo Gen. o Espec. PC: ☐☐

Operativos : ☐☐ ☐☐

Prestación PLIS

☐ 5 PLIS

Objetivo PLIS ☐☐

Operativos: ☐☐ ☐☐

Expediente:

- ☐ 1 Abierto
- ☐ 2 Cerrado
- ☐ 3 Terminado
- ☐ 4 Reabierto
- ☐ 5 Derivado

N C	C	M E

Demanda Presentada ☐☐ **Problemática Valorada** ☐☐

Intervención Realizada

- ☐ 1 Información
- ☐ 2 Est /Valor/Diagnost.
- ☐ 3 Seguimientos
- ☐ 4 Tratamientos
- ☐ 5 Coordinación
- ☐ 6 Derivación
- ☐ 7 Informe
- ☐ 8 Gestión /Tramitación
- ☐ 9 Orientación/Asesoram.
- ☐ 10 Mediación Lingüística
- ☐ 11 Diseño/ Programación
- ☐ 12 Evaluación

Nº Intervenciones ☐☐ **Consensuado** ☐ **Recepcionado Itinerario Específico** ☐

Prestación ☐☐ ☐☐ Solicitada ☐ ☐ Concedida ☐ ☐ Denegada ☐ ☐ Desistida ☐ ☐

Recursos Utilizados ☐☐ ☐☐ Alta ☐ ☐ Baja ☐ ☐

Visita Domiciliaria ☐ **Profesional** ☐☐ **Tiempo en minutos** ☐☐☐
(cada intervención)

Acompañamiento ☐

Producto ☐☐ **Información** ☐ **Participación** ☐

OBSERVACIONES _____

_____

_____

Fecha: del de 2010