



1. LUGAR Y FECHA

Fecha:	Hora:	Lugar:
--------	-------	--------

2. DATOS DE LA PERSONA EN SITUACIÓN DE CALLE

Nombre y Apellidos:				NIF/NIE:		
Fecha nacimiento:		Localidad:		Provincia:		
Domicilio:				Nº:	Esc.:	Piso:
CP:	Localidad:			Provincia:		
Teléfono nº:						

3. DATOS DE FAMILIAR DE REFERENCIA

Nombre y Apellidos:				NIF/NIE:		
Fecha nacimiento:		Localidad:		Provincia:		
Domicilio:				Nº:	Esc.:	Piso:
CP:		Localidad:		Provincia:		
Relación de parentesco: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Hermano/a ☐ Otra:						
Teléfono nº:						

4. SITUACIÓN

☐ Vía publica
☐ Vehículo. Tipo:
☐ Coordinadas:

5. HECHOS OBSERVADOS

6. OBSERVACIONES

Documentos adjuntos

☐ Informe ampliatorio ☐ Informe fotográfico del emplazamiento ☐ Otro:

7. VALORACIÓN SOCIAL

Tiempo que lleva en esta situación:
Motivo que origina esta situación:
Tiene ingresos económicos: Si ☐ No ☐ .
Tiene empleo: Si ☐ No ☐ . ¿De qué?
Presenta discapacidad: Si ☐ No ☐ , ¿Cuál?
Tiene problemas de salud: Si ☐ No ☐ , ¿Cuál?
Tiene adicciones: Si ☐ No ☐ , ¿Cuál?
Tiene dificultades idiomáticas: Si ☐ No ☐ ,
Es o ha sido víctima de violencia de género: Si ☐ No ☐ .
Es o ha sido víctima de delito de odio: Si ☐ No ☐ .

8. VALORACIÓN DEL NÍVEL DE RIESGO DE EXCLUSIÓN

- ☐ Leve
- ☐ Moderado
- ☐ Grave
- ☐ Muy grave

9. ACTUACIÓN (Se pueden adoptar varias a la vez)

- ☐ No acepta ayuda
- ☐ Derivación a Servicios Sociales
- ☐ Se le proporciona información sobre recursos
- ☐ Traslado a:
- ☐ Retirada de enseres

10. COMUNICACIÓN DE LA SITUACIÓN (Se puede comunicar a varias a la vez)

- ☐ Delegación de Servicios Sociales
- ☐ Delegación de Medio Ambiente
- ☐ Delegación de Patrimonio
- ☐ Otra:

11. FIRMAS

Los agentes actuantes:

28074 _____.

28074 _____.