

## INFORME SOCIAL Situaciones de preferencia

<b>Número de Expediente</b>	A.G.E.: SAAD	D.G.A.D.:
-----------------------------	--------------	-----------

### 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte./otro Nº:
Fecha de nacimiento Día    Mes    Año	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad	Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado
Domicilio (Calle/Plaza)		Nº	Bloque    Esc.    Piso    Puerta
Código postal	Localidad	Provincia	Tfno.1    Tfno.2
Otro teléfono			

### 2. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN

(Describir y analizar la situación sobrevenida que determina la situación de prioridad)

### 3. Valoración del entorno

(Señale los indicadores tenidos en cuenta para valorar la situación de prioridad: falta de apoyo social, sobrecarga del cuidador, situación sobrevenida...)

### 4. PROPUESTA

### 4. Identificación del profesional que emite el informe Fecha informe:

Nombre y apellidos:			
Organismo /Centro	Cargo		
Firma:	Sello o Etiqueta Adhesiva		