

FICHA DE DERIVACIÓN

Derivado por:

| | |
|---------------------|--|
| Trabajador/a Social | |
| E-mail | |
| Teléfono | |

Persona derivada:

| | | | |
|--------------------|--|----------|--|
| Nombre y apellidos | | | |
| D.N.I./ NIE | | Teléfono | |
| Dirección | | E-mail | |

Actividad a la que se deriva:

| | | | |
|--------------|--|--------------------|--|
| Nombre | | | |
| Horario | | | |
| Dirección | | Teléfono | |
| Responsable | | Correo electrónico | |
| Fecha inicio | | Fecha finalización | |

En Badajoz, a de de 202_

Fdo. : Trabajador/a Social.

D/Dña. _____ responsable de la actividad/formación a la que se ha derivado, informa:

Ha sido admitido/a y se informará de su asistencia y aprovechamiento periódicamente (esta actividad podrá ser modificada si la entidad lo estima oportuno, en función del perfil de la persona y su nivel de aprovechamiento).

No ha sido admitido/a.

Ha acudido a la entidad y está a la espera de ser valorado/a, informando de su admisión o no cuando proceda.

En Badajoz, a de 202 .

FIRMA Y SELLO ENTIDAD