

ANEXO XIV - MODELO DE INFORME TÉCNICO DE VULNERABILIDAD SOCIAL-AMBIENTAL

PROGRAMA BUENOS AIRES CREA

INFORME SOCIO-AMBIENTAL

Datos Personales:

Apellido y Nombres:	
DNI:	
CUIL:	
Nacionalidad:	
Fecha de nacimiento:	
Estado Civil:	
Nivel de estudios alcanzados:	
Dirección:	

Localidad:	
Partido:	
Teléfono del titular:	
Teléfono alternativo:	
Área (en caso de intervención de Organismo):	
Profesional interviniente:	
Correo electrónico del profesional interviniente:	
Teléfono del profesional interviniente:	
Motivo de la entrevista:	Análisis de condiciones socio-ambientales del solicitante que da cuenta de su situación actual.
Solicitud de ingreso al Programa:	Buenos Aires CREA

Situación Previsional:

	Sí	No	
Percibe Jubilación			
Percibe Pensión			
Percibe asignación familiar (Trabajo relación			¿Cuál?:
Percibe Asignación Universal			<ul style="list-style-type: none">- Hijo/a- Embarazo- Hijo/a con discapacidad

Observaciones:

--

Situación de Salud:

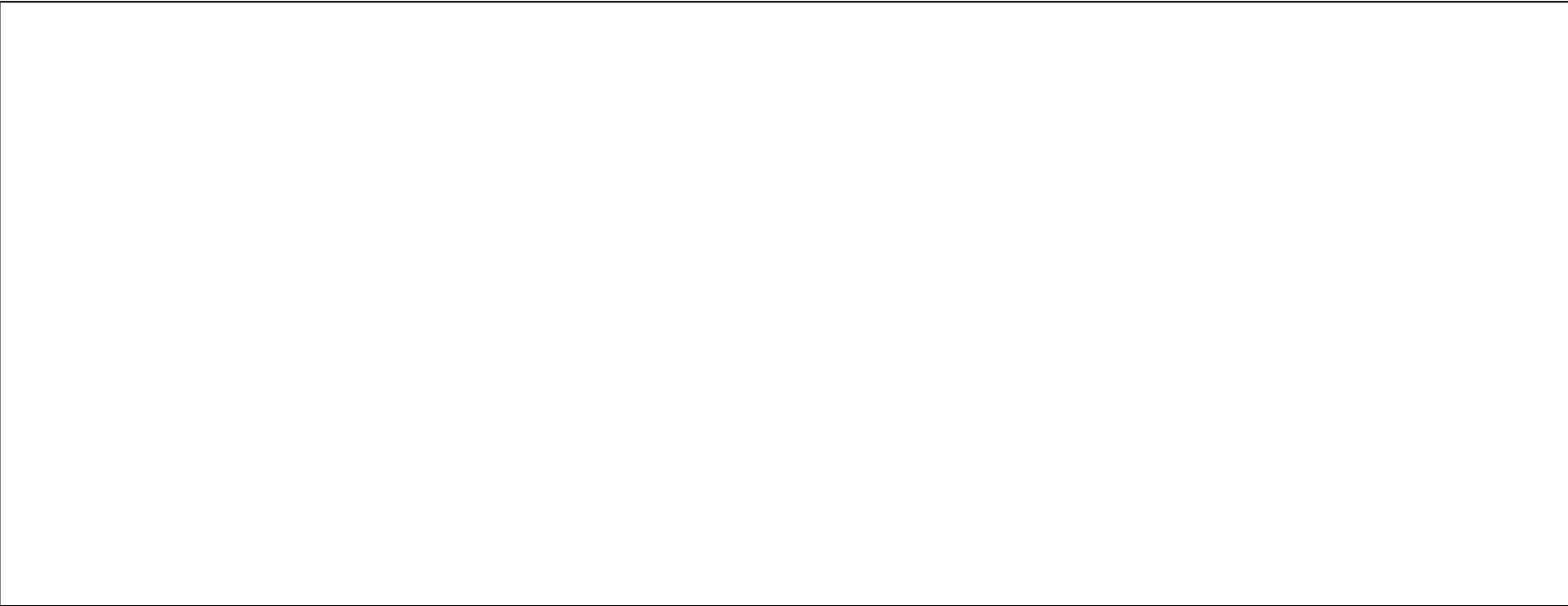
Descripción acerca de situaciones de salud relevantes en el grupo familiar o de la persona postulante al Programa. (Atención y Cobertura Médica, enfermedades crónicas).

Situación Habitacional:

Relato descriptivo. Detallar estado en el que se encuentra el inmueble donde se desarrollará la obra.

Ubicación de la vivienda: _____

Acceso a transporte público-saneamiento:

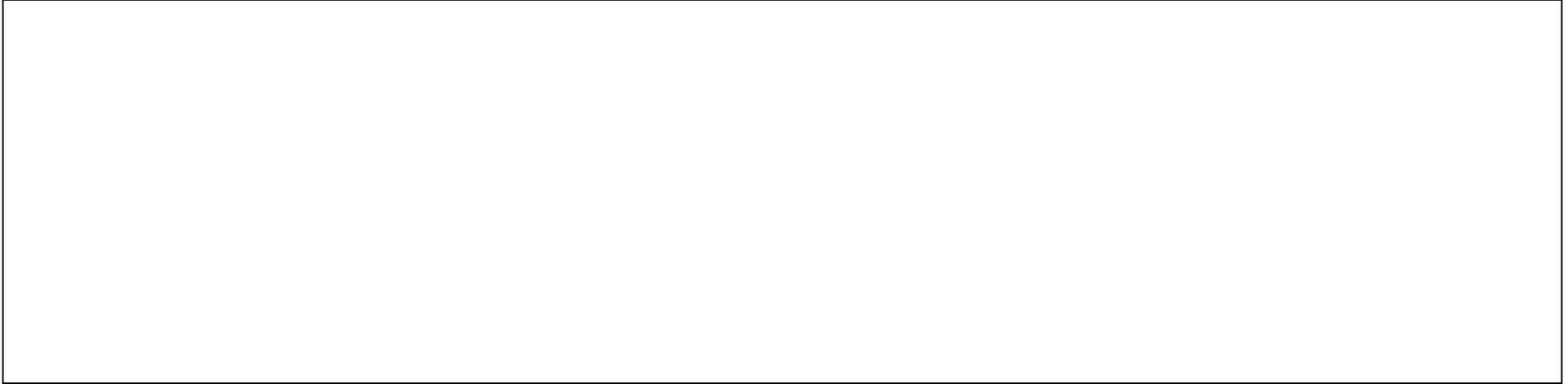


Completar

VIVIENDA	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN GENERAL
TITULARIDAD	PROPIA	
	PRESTADA	
	ALQUILADA	
	CEDIDA	
	OTROS	
MATERIAL DE LA VIVIENDA	CEMENTO / LADRILLO	
	MADERA	
	CHAPA	
	OTROS	
CANTIDAD DE AMBIENTES (NO CUENTA COCINA, BAÑO, GARAGE)	1	
	2	
	3	
DETALLAR CANTIDAD DE PERSONAS QUE DUERMEN EN CADA AMBIENTE	2	
	3 o más	
SERVICIOS	Luz	
	Gas	
	Agua	
	Cloaca	
	Internet	

Conclusión – Apreciación Profesional:

(Incluir en la apreciación que se haga si se identifican problemáticas específicas si las hubiera; discapacidad, víctimas de trata, violencia intrafamiliar o de género, electrodependientes, etc.)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the professional appreciation text mentioned in the instructions above.

El/la entrevistada/o ha presentado documentación respaldatoria, la que se encuentra en poder del evaluador (opcional).

Se desprende del relato de entrevista y de la evaluación in situ realizada por el/la profesional interviniente, que el/la solicitante y su grupo familiar conviviente se encuentra en situación de vulnerabilidad social.

Lugar y Fecha y del Informe:-----, ---/---/-----.-

Firma y sello de Lic. en Trabajo Social / Asistente Social

Firma y sello de autoridad competente (Municipio, Universidad, Ministerio, Entidad No Gubernamental, Colegio Profesional)

(En caso de no estar suscripto por autoridad competente, adjuntar Certificado de Matrícula del profesional interviniente.)