

A. PROTOCOLO ACTUACIONES SITUACION RIESGO MENOR	2
B. PROTOCOLO ESQUEMA	13
DOC_1 HOJA NOTIFICACION POLICIAL	15
DOC_2 HOJA NOTIFICACIÓN SANIDAD	21
DOC_3 HOJA NOTIDICACION EDUCATIVO	23
DOC_4 INSTANCIA GENERAL . SOLICITUD PERSONA INTERASADA	30
DOC_5 SOLICITUD INFORMACION OTRAS ADM.y SERVICIOS	31
DOC_6 SOLICITUD INFORMACION A OTRAS LOCALIDADES	32
DOC_7 ARCHIVO	33
DOC_8 ACUERDO DE INICIO DEL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE POSIBLE SITUACIÓN DE RIESGO	34
DOC_9 NOTIFICACIÓN DEL INICIO DE EXPEDIENTE A LAS PERSONAS INTERESADAS	35
DOC_10 PISEF	36
DOC_11 COMPARECENCIA MENOR COMUNIC.INICIO EXP. RIESGO	44
DOC_12 COMPARECENCIA PROGEN.TUT.COMUNIC. INICIO EXP.RIESGO	45
DOC_13 PROPUESTA DE RESOLUCIÓN DE LA DECLARACIÓN DE RIESGO CMSS	46
DOC_14 DECLARACIÓN DE RIESGO MENOR	47
DOC_15 COMUNICACION FISCALIA DECLARACION RIESGO	49
DOC_16 INFORME DGM - CIPI	50
DOC_17 NOTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE RIESGO A LAS PERSONAS INTERESADAS	57
DOC_18 TERMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	58
DOC_19 SOLICITUD DE GUARDIA VOLUNTARIA	59



Ajuntament  
de **Puçol**

Núm. expedient:  
Codi:  
Unitat:

**PROTOCOLO DE ACTUACIONES ANTE SITUACIONES DE  
RIESGO EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA**  
(Tramitación de expedientes administrativos según normativa aplicable)  
Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común de  
las Administraciones Públicas

---

**CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES  
REGIDORIA DE BENESTAR SOCIAL  
AJUNTAMENT DE PUÇOL  
Septiembre de 2018**





## **DESCRIPCIÓN DEL PROTOCOLO DE ACTUACIONES EN SITUACIONES DE RIESGO DE EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA**

**(Tramitación de expedientes administrativos según normativa aplicable)  
Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común de  
las Administraciones Públicas)**

### INDICE:

1. DEFINICIÓN DE LA SITUACIÓN DE RIESGO.
2. DETECCIÓN-INICIO DEL PROCEDIMIENTO.
3. VERIFICAR SITUACIÓN (DX) DILIGENCIAS PRELIMINARES/INFORMATIVAS
4. COMISIÓN TÉCNICA.
5. ARCHIVO-INICIO DEL EXPEDIENTE.
  - 5.1 CODIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE.
  - 5.2 NOTIFICACIÓN INICIO EXPED. A PERSONAS INTERESADAS.
6. TRAMITACIÓN DEL EXPEDIENTE.
  - 6.1 ELABORACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVO y FAMILIAR.
  - 6.2 PROPUESTA DE DECLARACIÓN DE LA SITUACIÓN DE RIESGO.
  - 6.3 ADMISIÓN/RECHAZO RESOLUCIÓN DECLARACIÓN DE RIESGO. COMISIÓN PROTECCIÓN INFANCIA y ADOLESCENCIA.
    - 6.3.1 RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA – DECLARACIÓN RIESGO.
    - 6.3.2 NOTIFICACIÓN A PERSONAS INTERESADAS.
    - 6.3.3 CONFIRMACIÓN RESOLUCIÓN DE DECLARACIÓN DE RIESGO.
    - 6.3.4 INCUMPLIMIENTO DEL PISEF REVISADO
7. TERMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

ESQUEMA DEL PROTOCOLO DE ACTUACIONES ANTE SITUACIONES DE RIESGO EN LA INFANCIA y ADOLESCENCIA.

BIBLIOGRAFIA

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS

# DESCRIPCIÓN DEL PROTOCOLO DE ACTUACIONES EN SITUACIONES DE RIESGO DE EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

(Tramitación de expedientes administrativos según normativa aplicable)  
Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)

## 1. DEFINICIÓN DE SITUACIÓN DE RIESGO:

- Nueva redacción del Art. 17. Actuaciones en situación de riesgo. (LOPJM 1/1996 de 15 de Enero)
- Modificada por la Ley 26/2015, de 28 de Julio, de Modificación del Sistema de Protección a la Infancia y la adolescencia.
- Art. 17.1 LOPJM 1/1996 de 15 de Enero: *Se considerará situación de riesgo aquella en la que, a causa de circunstancias, carencias o conflictos familiares, sociales o educativos, el menor se vea perjudicado en su desarrollo personal, familiar, social o educativo, en su bienestar o en sus derechos de forma que, sin alcanzar la entidad, intensidad o persistencia que fundamentarían su declaración de situación de desamparo y la asunción de la tutela por ministerio de la ley, sea precisa la intervención de la administración pública competente, para eliminar, reducir o compensar las dificultades o inadaptación que le afectan y evitar su desamparo y exclusión social, sin tener que ser separado de su entorno familiar. A tales efectos, se considerará indicador de riesgo, entre otros, el tener un hermano declarado en tal situación salvo que las circunstancias familiares hayan cambiado de forma evidente. La concurrencia de circunstancias o carencias materiales se considerará indicador de riesgo, pero nunca podrá desembocar en la separación del entorno familiar.*
- Cap.III. De la situación de riesgo. Ley 12/2008. Protección integral a la infancia y a la adolescencia de la Comunitat Valenciana.

## 2. DETECCIÓN-INICIO DEL PROCEDIMIENTO:

### A) DE OFICIO:

- HOJA DE POSIBLE SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN:

- a) ÁMBITO POLICIAL. (Doc.1)
- b) ÁMBITO SANITARIO.(Doc.2)
- c) ÁMBITO EDUCATIVO. (Doc.3)

- FISCALÍA MENORES-JUZGADO-DTM (CIPI)
- CMSS Puçol

### B) A SOLICITUD DE LA PERSONA INTERESADA:

- COMPARECENCIA. (Doc.4)
- ✓ Concepto de persona INTERESADA (Art. 4 Ley 39/2015, de 1 de octubre):  
a) *Quienes lo promuevan como titulares de derechos o intereses legítimos individuales o colectivos.*



- b) Los que, sin haber iniciado el procedimiento, tengan derechos que puedan resultar afectados por la decisión que en el mismo se adopte.*
- c) Aquellos cuyos intereses legítimos, individuales o colectivos, puedan resultar afectados por la resolución y se personen en el procedimiento en tanto no haya recaído resolución definitiva.*
- ✓ Derechos de las personas INTERESADAS (Art. 4 Ley 39/2015, de 1 de octubre): :
- a) A conocer el cualquier momento, el estado de la tramitación de los procedimientos en los que tengan la condición de interesados.*
- b) A no presentar documentos originales salvo que, de manera excepcional, la normativa reguladora aplicable establezca lo contrario.*
- c) A formular alegaciones, utilizar los medios de defensa por el Ordenamiento jurídico y a aportar documentos en cualquier fase del procedimiento anterior al trámite de audiencia, que deberán ser tenidos en cuenta por el órgano competente al redactar la propuesta de resolución. (pueden acudir con asesores)*
- d) A ser notificado de los hechos que se le imputen, de las infracciones que tales hechos puedan constituir y de las sanciones, que en su caso, se les pudiera imponer, así como de la identidad del instructor, de la autoridad competente para imponer la sanción y de la norma que atribuya tal competencia.*

### **3. DIAGNÓSTICO. (verificar la situación). DILIGENCIAS INFORMATIVAS y PRELIMINARES:**

- SOLICITAR INFORMACIÓN: SOCIAL/ EDUCATIVO/ FAMILIAR/ SANITARIO. **(Doc.5)**
- SOLICITAR INFORMACIÓN A OTRAS LOCALIDADES. **(Doc.6)**

### **4. COMISIÓN TÉCNICA:**

- I. Integrada por Coordinador del CMSS, Trabajadora Social y Educadora Social del CMSS y, Educador/a de referencia del expediente, en su caso.
- II. Valoración de la existencia de Riesgo. (Según indicadores de riesgo-pag.167 “El papel del ámbito social en el abordaje de situaciones de desprotección infantil” Y Ley 26/2015, otros considerados relevantes por profesionales de CMSS).
- III. Toma de decisiones: Valoración de inicio de expediente administrativo por posible situación de riesgo.

### **5. ARCHIVO // INICIO DEL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE RIESGO.**

- ARCHIVO. **(Doc.7).**
- ACUERDO DE INICIO DEL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE POSIBLE SITUACIÓN DE RIESGO. **(Doc.8).** Firmado por el/la responsable del órgano instructor. (Educador/a y Coordinador/a del CMSS)

#### **5.1 CODIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE:**

- Codificar cada expediente con números correlativos.

- IDENTIFICACIÓN DEL/ DE LA MENOR: Conveniente iniciar un expediente diferente para cada menor y no un expediente familiar. (puede estar en riesgo todos los menores o algunos de ellos...) Se podrá decidir ACUMULACIÓN de los expedientes (Art. 57 Ley 39/2015).

## **5.2 NOTIFICACIÓN DEL INICIO DEL EXPEDIENTE A LAS PERSONAS INTERESADAS.**

Aquellas personas y/o entidades (centro escolar, centro de salud, Fiscalía,...) que hubieran denunciado o notificado la posible situación de riesgo. **(Doc.9)**

## **6. TRAMITACIÓN DEL EXPEDIENTE.**

Definición de Expediente Administrativo: Conjunto ordenado de documentos y actuaciones que sirven de antecedente y fundamento a la resolución administrativa, así como las diligencias encaminadas a ejecutarlas.

A tener en cuenta:

- Los expedientes administrativos tienen ORDEN interno, referido al ORDEN CRONOLÓGICO en que se generan los diferentes documentos que lo componen.
- Deben foliarse (numerar las páginas que lo componen).
- NO formará parte del expediente administrativo la información que tenga carácter auxiliar o de apoyo, como la contenida en aplicaciones, ficheros y bases de datos informáticas, notas, borradores, opiniones, resúmenes, comunicaciones e informes internos o entre órganos o entidades administrativas, así como los juicios de valor emitidos por las administraciones públicas
- Al solicitar los trámites que deban ser cumplidos por otros órganos, deberán consignarse en la comunicación cursada el plazo legal establecido al efecto.
- Los trámites que deban ser cumplimentados por los interesados deberán realizarse en el plazo de diez días a partir del siguiente al de la notificación del correspondiente acto.
- Los actos de instrucción necesarios para la determinación, conocimiento y comprobación de los hechos en virtud de los cuales deba pronunciarse la resolución, se realizarán de oficio y a través de medios electrónicos, por el órgano que tramite el procedimiento. (Posibilidad de Adelantar en PDF + Email firma digital)
- Los actos de instrucción que requieran la intervención de las personas interesadas habrán de practicarse en la forma que resulte más conveniente para ellas y sea compatible, en la medida de lo posible, con sus obligaciones laborales o profesionales.
- Las personas interesadas podrán, en cualquier momento del procedimiento anterior al trámite de audiencia, aducir alegaciones y aportar documentos u otros elementos de juicio. Y se tendrán en cuenta al redactar la correspondiente propuesta de resolución.
- Los documentos formalizados por los funcionarios a los que se reconoce la condición de autoridad y en los que, observándose los requisitos legales correspondientes se recojan los hechos constatados por aquellos harán prueba de éstos salvo que se acredite lo contrario.
- Cuando la prueba consista en la emisión de un informe de un órgano administrativo, organismo público o Entidad de derecho público, se entenderá que éste tiene carácter preceptivo.



- A efectos de la resolución del procedimiento, se solicitarán aquellos informes que sean preceptivos por las disposiciones legales, y los que se juzguen necesarios para resolver, citándose el precepto que los exija o fundamentando, en su caso, la conveniencia de reclamarlos.
- Si el informe debiera ser emitido por una Administración Pública distinta de la que tramita el procedimiento en orden a expresar el punto de vista correspondiente a sus competencias, y transcurrido el plazo sin que aquel se hubiera emitido, se podrán proseguir las actuaciones. El informe emitido fuera de plazo podrá no ser tenido en cuenta al adoptar la correspondiente resolución.

### **6.1 ELABORACIÓN DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA y FAMILIAR (PISEF). (Doc.10).**

Art. 17.4. (LOPJM 1/1996, de 15 de Enero). "La valoración de la situación de riesgo conllevará la elaboración y puesta en marcha del PISEF..." **(Doc.10)**

- Consensuado con las partes y, con el menor si tuviese suficiente madurez (o + 12 años).
- Necesaria aceptación y participación de progenitores, guardadores,...
- Colaboración activa por parte de los progenitores.

### **6.2 PROPUESTA DE RESOLUCIÓN DE LA DECLARACIÓN DE RIESGO POR EL CMSS. (Doc.13)**

INCUMPLIMIENTOS DE ACUERDOS. Art. 17.5 (LOPJM 1/1996, de 15 de Enero). "...La omisión de la colaboración prevista en el mismo dará lugar a la declaración de la situación de riesgo del menor"

- Comparecencia del menor **(Doc.11)**
- Comparecencia de progenitores,.... **(Doc.12)**

### **6.3 COMISIÓN PROTECCIÓN INFANCIA y ADOLESCENCIA DEL AYTO DE PUÇOL. (ADMITIDA/RECHAZO PROPUESTA DE RESOLUCIÓN DE LA DECLARACIÓN DE RIESGO)**

La comisión estará formada por:

- Concejal de Servicios Sociales.
- Coordinación CMSS
- Comisión Técnica de Servicios Sociales.
- Asesoría Jurídica
- Representantes de:
  1. Coordinación o en quien delegue del Centro de Salud de Puçol.
  2. Representante de instituciones educativas de la localidad de Puçol.
  3. Representante de la Policía Local del municipio de Puçol.
  4. Representante de la Guardia Civil del municipio de Puçol.

- La Comisión de protección a la infancia y adolescencia se reunirá con carácter general 2 veces al año. Pudiendo reunirse de forma extraordinaria, si fuera necesario, previa convocatoria de sus miembros.

### **6.3.1 DECLARACIÓN SITUACIÓN DE RIESGO. RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA**

Art.17.6 (LOPJM 1/1996). La situación de riesgo será declarada por la administración pública competente (Art. 96.1. Ley 12/2008. *Corresponde a las Entidades Locales, la detección, valoración, apreciación y declaración, de las situaciones de riesgo de cualquier índole que perjudiquen el desarrollo personal o social del menor*), conforme a lo dispuesto en la legislación estatal y autonómica aplicable mediante una resolución administrativa motivada, previa audiencia a los progenitores, tutores, guardadores o acogedores y del menor si tiene suficiente madurez y, en todo caso, a partir de los doce años. La resolución administrativa incluirá las medidas tendentes a corregir la situación de riesgo del menor, incluidas las atinentes a los deberes al respecto de los progenitores, tutores, guardadores o acogedores. Frente a la resolución administrativa que declare la situación de riesgo del menor, se podrá interponer recurso conforme a la Ley de Enjuiciamiento Civil. **(Doc.14)**

### **6.3.2 NOTIFICACIÓN A LAS PERSONAS INTERESADAS. (Doc.17)**

- El órgano que dicte las resoluciones y actos administrativos los notificará a los interesados cuyos derechos e intereses sean afectados por aquellos.
- Toda notificación deberá ser cursada en el plazo de 10 días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado, y deberá contener el texto íntegro de la resolución.
- Plazo de 1 mes para recurso potestativo de reposición (si el acto fuera expreso-(todos los son)) o formular oposición ante los tribunales civiles de Massamagrell en el plazo de 2 meses. (Art. 780 LEC)
- La acreditación de la notificación efectuada se incorporará al expediente.
- Cuando las personas interesadas sean desconocidas, se ignore el lugar de la notificación,...., la notificación se hará por medio de un anuncio publicado en el BOE.

\*EN ESTOS CASOS, APUNTAR AL NOTIFICADOR: URGENTE y PREFERENTE.

### **6.3.3 Si se confirma RESOLUCIÓN DECLARACIÓN DE RIESGO.**

- COMUNICACIÓN DTM (CIPI) y FISCALÍA DE MENORES.

### **6.3.4 INCUMPLIMIENTO DEL PISEF REVISADO:**

REMISIÓN EXPEDIENTE A DTM(CIPI) Informe derivación posible situación desamparo. (remitir mismo a FISCALÍA). **(Doc. 16)** y Fiscalía de Menores. **(doc.15)**

## **7. TERMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO. (Doc.18)**

- Desistimiento, la renuncia de que se funde la solicitud, declaración de caducidad.
- La imposibilidad material de continuarlo por causas sobrevenidas.

\* **La resolución que se dicte deberá ser motivada.**



*Marco jurídico:*

- *Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*
- *Ley Orgánica 1/1996 de Protección Jurídica del Menor. (LOPJM)*
- *Ley Orgánica, 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y adolescencia.*
- *Ley 26/2015, de 28 de Julio, de Modificación del Sistema de Protección a la Infancia y Adolescencia.*
- *Ley 12/2008, de 3 de Julio, de la Generalitat, de Protección a la Infancia y Adolescencia de la Comunitat Valenciana.*
- *Real Decreto de 24 de julio de 1889 por el que se publica el Código Civil.*
- *Ley 5/1997, de 25 de Junio, de la Generalitat Valenciana, por la que se regula el Sistema de Servicios Sociales en el ámbito de la Comunitat Valenciana.*
- *Reglamento de Medidas de Protección Jurídica del Menor en la Comunitat Valenciana. Aprobado por el Decreto 93/2001, de 22 de mayo, del Govern Valencià.*
- *Reglamento UE 2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos)*

*Bibliografía.*

- *Actuaciones en situaciones de riesgo. Dirección Territorial de Castellón. Enero 2017.*
- *El papel del ámbito social en el abordaje de las situaciones de desprotección infantil. Valencia, 2007. ISBN 978-84-482-4663-1*
- *Documento dirigido a los equipos municipales de servicios sociales de la Comunidad Valenciana con motivo de la entrada de la Ley orgánica y ordinaria de Modificación del sistema de protección a la infancia y la adolescencia. Dirección general de Servicios Sociales y Personas en Situación de Dependencia. 2015.*





**Relación de Documentos anexos:**

DOCUMENTO 1_	<b>HOJA DE NOTIFICACIÓN DE SITUACIONES DE DESPROTECCIÓN INFANTIL DESDE EL ÁMBITO POLICIAL.</b>
DOCUMENTO 2_	<b>HOJA DE NOTIFICACIÓN DE SITUACIONES DE DESPROTECCIÓN INFANTIL DESDE EL ÁMBITO SANITARIO.</b>
DOCUMENTO 3_	<b>HOJA DE NOTIFICACIÓN DE SITUACIONES DE DESPROTECCIÓN INFANTIL DESDE EL ÁMBITO EDUCATIVO.</b>
DOCUMENTO 4_	<b>INSTANCIA GENERAL AYUNTAMIENTO DE PUÇOL</b>
DOCUMENTO 5_	<b>SOLICITUD INFORMACIÓN: SOCIAL/ EDUCATIVO/ FAMILIAR/ SANITARIO</b>
DOCUMENTO 6_	<b>SOLICITUD DE INFORMACIÓN A OTRAS LOCALIDADES</b>
DOCUMENTO 7_	<b>ARCHIVO</b>
DOCUMENTO 8_	<b>ACUERDO DE INICIO DEL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE POSIBLE SITUACIÓN DE RIESGO</b>
DOCUMENTO 9_	<b>NOTIFICACIÓN DEL INICIO DEL EXPEDIENTE A LAS PERSONAS INTERESADAS</b>
DOCUMENTO 10_	<b>PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVO y FAMILIAR</b>
DOCUMENTO 11_	<b>COMPARECENCIA DEL MENOR. COMUNICACIÓN EXP.</b>
DOCUMENTO 12_	<b>COMPARECENCIA PROGENITORES, COMUNICAC. EXP.</b>
DOCUMENTO 13_	<b>PROPUESTA DE RESOLUCIÓN DE LA DECLARACIÓN DE RIESGO POR EL CMSS.</b>
DOCUMENTO 14_	<b>DECLARACIÓN SITUACIÓN DE RIESGO. RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA</b>
DOCUMENTO 15_	<b>COMUNICACIÓN Dirección Territorial del Menor y Fiscalía de Menores.</b>
DOCUMENTO 16_	<b>INFORME DE DERIVACIÓN POSIBLE SITUACIÓN DESAMPARO.</b>
DOCUMENTO 17_	<b>NOTIFICACIÓN A LAS PERSONAS INTERESADAS</b>
DOCUMENTO 18_	<b>TERMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO.</b>
DOCUMENTO 19_	<b>CESIÓN DE GUARDA VOLUNTARIA.</b>



# PROTOCOLO DE ACTUACIONES ANTE SITUACIONES DE RIESGO EN LA INFANCIA y ADOLESCENCIA

## DETECCIÓN

HOJAS POSIBLE SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN

POLICIA (DOC.1)  
ÁMBITO SANITARIO (DOC.2)  
ÁMBITO EDUCATIVO (DOC.3)

FISCALIA MENORES  
JUZGADO  
DGM (CIPJ)

COMPARECENCIA  
(DOC4)

## SERVICIOS SOCIALES DE BASE

DX verificar la situación

\_ OFICI+SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOCIAL/EDUCATIVO/FAMILIAR (DOC.5)  
\_ SOLICITUD DE INFORMACIÓN OTRAS LOCALIDADES (DOC.6)

TOMA DE DECISIONES

COMISIÓN TÉCNICA

ACUERDO INICIO EXP. ADM. POSIBLE SITUACIÓN RIESGO (DOC.8)  
NOTIFICACIÓN DEL INICIO EXP. A PERSONAS INTERESADAS (DOC.9)

ARXIVO (DOC.7)

NO

SI

PISEF (doc.10.)

# PISEF (doc.10)

Compromisos  
Consensuar con la familia  
COMPARECENCIA MENOR (DOC.11)  
COMPARECENCIA PROGENITORES (DOC.12)

Cumplimiento de ACUERDOS

PISEF-ACTUACIONES

PISEF SEGUIMIENTO DE LOS OBJETIVOS

ELIMINACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO  
FAVORECER FACTORES PROTECCIÓN

CUMPLIMIENTO DEL PISEF

ARXIVO o CIERRE DEL EXPEDIENTE (doc.18)

INCUMPLIMIENTO DE ACUERDOS, OTROS

DERIVACIÓN SERVICIOS ESPECÍFICOS

REVISIÓN PISEF (doc.10)

NO

NOVA AUDIÈNCIA FAMÍLIA

SERVEIS SOCIALS DE BASE  
PROPOSTA DE RESOLUCIÓ DE LA DECLARACIÓ DE RISC (doc.13)

SI

SI

COMISSIÓ PROTECCIÓ INFÀNCIA I ADOLESCÈNCIA

DECLARACIÓ DE LA SITUACIÓ DE RISC (Entitat Local) (doc.14)

NOTIFICACIÓ PERSONAS INTERESADAS (DOC.13)

REVISIÓ PISEF (doc.10)

NOTIFICACIÓ RESOLUCIÓ DECLARACIÓ RIESGO (DOC.17)

NO

COMUNICACIÓ

FISCALIA MENORS i DTM (CIPI) (doc.15)

REMISIÓ EXPEDIENTE A DTM(CIPI)  
INFORME DERIVACIÓ POSIBLE SITUACIÓ DE DESEMPARO (doc.16)

# FULL DE NOTIFICACIÓ DE SITUACIONS DE DESPROTECCIÓ INFANTIL DES DE L'ÀMBIT POLICIAL

## HOJA DE NOTIFICACIÓN DE SITUACIONES DE DESPROTECCIÓN INFANTIL DESDE EL ÁMBITO POLICIAL

### INSTRUCCIONS

#### FINALITAT

Notificació de sospita o evidència de casos de desprotecció infantil amb l'única finalitat de començar processos de protecció si cal.

#### EMPLENAMENT

APARTAT A "IDENTIFICACIÓ DEL CAS": informació mínima per a la **identificació i localització dels menors**, així com un perfil inicial de la situació familiar de estos.

APARTAT B "INDICADORS DE DESPROTECCIÓ OBSERVATS": s'anotaran en les caselles el **número de referència** dels **indicadors o factors de risc** observats segons el llistat del segon full, afegint-li, excepte si no cal, la lletra corresponent a la freqüència amb què s'ha observat (**A**: una vegada; **B**: algunes vegades, o **C**: moltes vegades). En l'espai en blanc es poden reflectir altres indicadors o ben realitzar matisacions sobre els indicadors del llistat que s'han registrat.

APARTAT C "DADES DE LA NOTIFICACIÓ": queda a criteri de la persona que notifica el fet, identificar-se bé per mitjà del nom i cognoms, o bé per mitjà de qualsevol altra dada (núm. de funcionari, lloc...) que permeta una identificació indirecta exclusivament per a col·laboració interinstitucional o interdepartamental.

NOTA: en el cas d'observar-se una situació de desprotecció comuna a diversos a **germans** podrà emplenar-se un full només, assenyalant en "Nom" els noms de pila o la paraula "Germans". Els indicadors assenyalats seran els comuns a tots ells, si bé en l'apartat de "Altres indicadors o comentaris sobre els indicadors assenyalats" es podran assenyalat indicadors individuals.

#### DERIVACIÓ

En casos no greus o amb poca probabilitat de repetir-se, es remetrà a l'Equip Municipal de Servicis Socials. En casos en què el menor necessita ser protegit immediatament, després de les actuacions policials oportunes, es remetrà igualment còpia al dit equip a fi que dispose d'informació del succés que va motivar l'actuació policial.

NOTA: En cas d'observar **noves dades** després d'haver notificat ja la situació d'un/a menor, es podrà realitzar nova notificació assenyalant, en l'apartat de "Actuacions prèvies realitzades", la notificació anterior.

### INSTRUCCIONES

#### FINALIDAD

Notificación de sospecha o evidencia de casos de desprotección infantil con el único fin de iniciar procesos de protección si proceden.

#### CUMPLIMENTACIÓN

APARTADO A "IDENTIFICACIÓN DEL CASO": información mínima para la **identificación y localización de los menores**, así como un perfil inicial de la situación familiar de los mismos.

APARTADO B "INDICADORES DE DESPROTECCIÓN OBSERVADOS": se anotarán en las casillas el **número de referencia** de los **indicadores o factores de riesgo** observados según el listado de la segunda hoja, añadiéndole, excepto que no proceda, la letra correspondiente a la **frecuencia** con la que se ha observado (**A**: una vez; **B**: algunas veces, o **C**: muchas veces). En el espacio en blanco se pueden reflejar otros indicadores o bien realizar matizaciones sobre los indicadores del listado que se han registrado.

APARTADO C "DATOS DE LA NOTIFICACIÓN": queda a criterio de la persona notificante el identificarse mediante el nombre y apellidos, o bien mediante cualquier otro dato (nº de funcionario, puesto...) que permita una identificación indirecta a efectos exclusivos de colaboración interinstitucional o interdepartamental.

NOTA: en el caso de observarse una situación de desprotección común a varios a **hermanos** podrá cumplimentarse una sola hoja, señalando en "Nombre" los distintos nombres de pila o la palabra "Hermanos". Los indicadores señalados serán aquellos comunes a todos ellos, si bien en el apartado de "Otros indicadores o comentarios sobre los indicadores señalados" se podrán señalar indicadores individuales.

#### DERIVACIÓN

En casos no graves o con poca probabilidad de repetirse, se remitirá al Equipo Municipal de Servicios Sociales. En casos en los que el menor necesita ser protegido inmediatamente, tras las actuaciones policiales oportunas, se remitirá igualmente copia a dicho equipo con el fin de que disponga de información del suceso que motivó la actuación policial.

NOTA: En caso de observar **nuevos datos** tras haber notificado ya la situación de un/a menor, se podrá realizar nueva notificación señalando, en el apartado de "Actuaciones previas realizadas", la notificación anterior.

**INDICADORS / INDICADORES**

<b>FALTA DE CURA I SUPERVISIÓ</b>	<b>FALTA DE CUIDADO Y SUPERVISIÓN</b>	<b>REACCIONS I MANIFESTACIONS DEL/LA MENOR</b>	<b>REACCIONES Y MANIFESTACIONES DEL/LA MENOR</b>
1 Busca menjar, roba...en papereres i contenidors	1 Busca comida, ropa...en papeleras y contenedores	44 Diu que li han pegat o colpejat	44 Dice que le han pegado o golpeado
2 Porta roba bruta, trencada i inadequada i fa mal olor	2 Lleva ropa sucia, rota e inadecuada y huele mal	45 Informa que sa mare/pare li ha causat alguna lesió	45 Informa que su madre/padre le ha causado alguna lesión
3 Demana menjar o diners, sol/a o acompanyat/a	3 Pide comida o dinero, solo/a o acompañado/a	46 Diu que ha sigut agredit/a sexualment	46 Dice que ha sido agredido/a sexualmente
4 Neteja vidres en els semàfors, amb companyia o sense	4 Limpia cristales en los semáforos, con o sin compañía	47 Diu que no hi ha ningú que el cuide	47 Dice que no hay nadie que lo cuide
5 Ven en el carrer, semàfors... amb companyia o sense	5 Vende en la calle, semáforos... con o sin compañía	48 Manifesta que és infel·lix a casa	48 Manifiesta que es infeliz en casa
6 Està en el carrer, recreatius etc. en horari escolar	6 Está en la calle, recreativos etc. en horario escolar	49 Defuig parlar de si mateix	49 Rehuye hablar de sí mismo
7 És molt xicotet/a per a estar sol al carrer	7 Es muy pequeño/a para estar solo en la calle	50 Defuig parlar de la seua família	50 Rehuye hablar de su familia
8 És molt xicotet/a per a estar sol a casa	8 Es muy pequeño/a para estar solo en casa	51 Pareix tindre por dels seus pares	51 Parece tener miedo de sus padres
9 És cuidat/a per un/a germà/a menor de 12 anys	9 Es cuidado/a por un/a hermano/a menor de 12 años	52 No vol tornar a casa	52 No quiere volver a casa
10 S'ocupa de tasques domèstiques i germans més menuts	10 Se ocupa de tareas domésticas y hermanos más pequeños	53 No vol que parlen amb els seus pares sobre el que ocorre	53 No quiere que hablen con sus padres sobre lo ocurrido
11 Realitza tasques d'adults, p.e. construcció o altres	11 Realiza tareas propias de adultos, p.e. construcción u otros	54 Es mostra extremadament agressiu, exigent o rabiós	54 Se muestra extremadamente agresivo, exigente o rabioso
12 Es troba present en locals de prostitució	12 Se encuentra presente en locales de prostitución	55 Presenta indicis de confusió, ansietat, por, ...	55 Presenta indicios de confusión, ansiedad, miedo ...
13 Freqüent establiments dedicats als jocs d'atzar	13 Frecuente establecimientos dedicados a los juegos de azar	56 Presenta signes evidents de tristesa, inhibició i apatia	56 Presenta signos evidentes de tristeza, inhibición, y apatía
14 Freqüent establiments o espectacles no autoritzats	14 Frecuente establecimientos o espectáculos no autorizados	57 Paradoxal reacció d'adaptació a persones desconegudes	57 Paradójica reacción de adaptación a personas desconocidas
15 Acudix a locals on venen o faciliten el consum d'alcohol	15 Acude a locales que venden o facilitan el consumo de alcohol	58 Cautelós/a respecte al contacte físic amb adults	58 Cauteloso/a con respecto al contacto físico con adultos
<b>SEQÜELES FÍSQUES I/O EMOCIONALS</b>	<b>SECUELAS FÍSICAS Y/O EMOCIONALES</b>	<b>INDICADORES FAMILIARS</b>	<b>INDICADORES FAMILIARES</b>
16 Presenta ferides o altres senyals de colps	16 Presenta heridas u otras señales de golpes	59 Lleven importància a les lesions o negligència detectada	59 Quitan importancia a las lesiones o negligencia detectada
17 Té senyals de cremades o mossegades	17 Tiene señales de quemaduras o mordeduras	60 Lleven importància a les conductes predilectives o antisocials	60 Quitan importancia a las conductas predilectivas o antisociales
18 Té senyals de punxades o tallis	18 Tiene señales de pinchazos o cortes	61 Intenten ocultar la lesió o protegir i encobrir el causant	61 Intentan ocultar la lesión o proteger y encubrir al causante
19 Presenta símptomes d'intoxicació per fàrmacs	19 Presenta síntomas de intoxicación por fármacos	62 Rehusan comentar el problema del xiquet	62 Rehusan comentar el problema del niño
20 Primor extrema, cabell fràgil amb plaques d'alopecà	20 Delgadez extrema, cabello frágil con placas de alopecia	63 No donen cap explicació respecte al problema	63 No dan ninguna explicación respecto al problema
21 Coixeja o presenta dificultats per a caminar	21 Cojea o presenta dificultades para andar	64 Les explicacions són contradictòries i poc convincents	64 Las explicaciones son contradictorias y poco convincentes
22 Porta roba interior esgarrada, tacada o ensanguinada	22 Lleva ropa interior rasgada, manchada o ensangrentada	65 Oculta el xiquet/a dels altres	65 Oculta al niño/a de los demás
23 Comportament sexual impropï de la seua edat	23 Comportamiento sexual impropio de su edad	66 Toleren totes les conductes del xiquet sense posar-li límit	66 Toleran todas las conductas del niño sin ponerle límite
24 Té contactes sexuals a canvi de diners o regals	24 Tiene contactos sexuales a cambio de dinero o regalos	67 Són extremadament protectors del/la menor	67 Son extremadamente protectores del/la menor
25 Embaràs a l'inici de l'adolescència	25 Embarazo al inicio de la adolescencia	68 Tenen una imatge negativa d'ell/ella	68 Tienen una imagen negativa de él/ella
26 Intent o temptativa de suïcidi	26 Intento o tentativa de suicidio	69 Són molt exigents amb ell/ella	69 Son muy exigentes con él/ella
<b>ACTES ANTISOCIALS I CONDUCTES DE RISC</b>	<b>ACTOS ANTISOCIALES Y CONDUCTAS DE RIESGO</b>	70 Utilitzen una disciplina massa rígida i autoritària	70 Utilizan una disciplina demasiado rígida y autoritaria
27 Roba menjar en botigues, bars... (amb intimidació o sense)	27 Roba comida en tiendas, bares.. (con o sin intimidación)	71 El/La desprecien, rebutgen o culpen	71 Lo/la desprecian, rechazan o culpan
28 Roba objectes en establiments (amb intimidació o sense)	28 Roba objetos en establecimientos (con o sin intimidación)	72 No manifesten afecte cap al/la menor	72 No manifiestan afecto hacia el/la menor
29 Roba a altres persones (amb intimidació o sense)	29 Roba a otras personas (con o sin intimidación)	73 Pareixen no preocupar-se per ell/ella	73 Parecen no preocuparse por él /ella
30 Realitza actes vandàlics (cremar papereres, cotxes,...)	30 Realiza actos vandálicos (quemar papeleras, coches,...)	74 Expectatives no realistes sobre les capacitats del/la menor	74 Expectativas no realistas sobre las capacidades del/de la menor
31 És denunciat per agressió sexual a altres menors	31 Es denunciado por agresión sexual a otros menores	75 Senten al seu fill/a com una propietat	75 Sienten a su hijo/a como una propiedad
32 Agredix altres menors (sent o no denunciat)	32 Agrede a otros menores (siendo o no denunciado)	76 Priven el menor de relacions socials	76 Privan al menor de relaciones sociales
33 Agredix o intimida els seus pares o a altres adults	33 Agrede o intimida a sus padres o a otros adultos	77 Eludixen les seues responsabilitats parentals	77 Eluden sus responsabilidades parentales
34 Trafica o barata amb drogues	34 Trafica o trapichea con drogas	78 Deleguen de l'atenció del xiquet/a a estranys	78 Delegan del cuidado del niño/a a extraños
35 Consumix alcohol amb menys de 16 anys	35 Consume alcohol con menos de 16 años	79 Els pares són molt jòvens i immadurs	79 Los padre son muy juvenes e inmaduros
36 Inhala coles i/o disolvents	36 Inhala colas y/o disolventes	80 Els pares estan socialment aïllats	80 Los padres están socialmente aislados
37 S'escapa de classe	37 Se escapa de clase	81 Usen el fill/a com a arma en processos de separació i divorci	81 Usan al hijo/a como arma en procesos de separación y divorcio
38 S'escapa de casa o es fuga	38 Se escapa de casa o se fuga	82 Violència familiar o domèstica	82 Violencia familiar o doméstica
39 Conduïx ciclomotor sense casc i/o s'excedix amb la velocitat	39 Conduce ciclomotor sin casco y/o se excede con la velocidad	83 La mare denuncia maltractaments del seu company / marit	83 La madre denuncia malos tratos de su compañero/marido
40 Circula en ciclomotor o moto sense llicència o permís	40 Circula en ciclomotor o moto sin licencia o permiso	84 Demanen diners o menjar amb/sense companyia de fills menors	84 Piden dinero o comida con o sin compañía de hijos menores
41 Va en bici en carrers transitats sense casc i sense usar el carril	41 Va en bici en calles transitadas sin casco y sin usar el carril	85 Algun dels pares patix una malaltia mental	85 Alguno de los padres padece una enfermedad mental
42 Juga en la via del tren a vore qui s'alça l'últim	42 Juega en la vía del tren a ver quién se levanta el último	86 Algun dels pares presenta un dèficit intel·lectual	86 Alguno de los padres presenta un déficit intelectual
43 S'enganxa d'un autobús amb la bici o amb patins	43 Se engancha de un autobús con la bici o con patines	87 Alguns dels pares patix una enfermetat crònica i/o greu	87 Alguno de los padres padece una enfermedad crónica y/o grave
		88 Negligència personal, aspecte i higiene inadequada...	88 Negligencia personal, aspecto e higiene inadecuada...
		89 Casa en males condicions de seguretat i higiene	89 Casa en malas condiciones de seguridad e higiene
		90 Els pares són consumidors de drogues o alcohol	90 Los padres son consumidores de drogas o alcohol
		91 Es coneix l'existència de ludopatias en els pares	91 Se conoce la existencia de ludopatias en los padres
		92 Algun dels pares està a la presó	92 Alguno de los padres está en prisión
		93 Exercici de la prostitució	93 Ejercicio de la prostitución



(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA O ENTITAT INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL/DE LA MENOR / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA MENOR**

NOM / NOMBRE		COGNOMS / APELLIDOS		<input type="checkbox"/> Home / Hombre	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO
				<input type="checkbox"/> Dona / Mujer	
ADREÇA (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)		LOCALITAT - PROVÍNCIA / LOCALIDAD - PROVINCIA		C. POSTAL	TELÈFON / TELÉFONO
CONVIU AMB / CONVIVE CON		NOM I COGNOMS DE LA MARE / NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE		NOM I COGNOMS DEL PARE / NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE	
<input type="checkbox"/> Pare Padre	<input type="checkbox"/> Mare Madre	<input type="checkbox"/> Germans/es Hermanos/as	<input type="checkbox"/> Iaio Abuelo		
<input type="checkbox"/> Iaia Abuela	<input type="checkbox"/> Parella del pare / de la mare Pareja del padre / de la madre		<input type="checkbox"/> Oncle/tia Tío/a		
<input type="checkbox"/> Cosins/es Primos/as	<input type="checkbox"/> Altre/a: Otro/a: _____		ALTRA INFORMACIÓ D'INTERÉS SOBRE ELS PARES O PERSONES RESPONSABLES(2) OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS SOBRE LOS PADRES O PERSONAS RESPONSABLES (2)		
ALTRA INFORMACIÓ RELLEVANT SOBRE EL MENOR (1) OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE EL MENOR (1)					

**B INDICADORS DE DESPROTECCIÓ OBSERVATS / INDICADORES DE DESPROTECCIÓN OBSERVADOS**

--

ALTRES INDICADORS O COMENTARIS AL VOLTANT DELS ASSENYALATS (Si necessita més espai pot continuar en l'apartat D) / OTROS INDICADORES O COMENTARIOS SOBRE LOS SEÑALADOS (Si necesita más espacio puede continuar en el apartado D)

**C DADES DE LA NOTIFICACIÓ / DATOS DE LA NOTIFICACIÓN**

DATA / FECHA	DERIVADA A <input type="checkbox"/> Equip municipal de Serveis Socials de: Equipo municipal de Servicios Sociales de: _____		<input type="checkbox"/> Altra entitat: Otro entidad: _____	
POLICIA / POLICÍA	<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Autònòmica Autònòmica <input type="checkbox"/> G. Civil <input type="checkbox"/> GRUME <input type="checkbox"/> EMUNE <input type="checkbox"/> Altre, especifiqueu: Otro, especificar: _____			
NÚM. DE PLACA / Nº DE PLACA	LLOC / PUESTO	ORGANISME - CENTRE DE TREBALL / ORGANISMO - CENTRO DE TRABAJO	ADREÇA (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)0	
LOCALITAT - PROVÍNCIA / LOCALIDAD - PROVINCIA	ALTRES ACTUACIONS REALITZADES EN RELACIÓ AL CAS (3) / OTRAS ACTUACIONES REALIZADAS EN RELACIÓN AL CASO (3)			
TELÈFON-FAX / TELÉFONO-FAX				

(1) Si es coneix: col·legi en què està escolaritzat; nacionalitat si no és espanyol; si patix alguna discapacitat o característica especial.  
Si se conoce: colegio en el que está escolarizado; nacionalidad si no es español; si padece alguna discapacidad o característica especial.

(2) Si no conviu amb el/la menor, qualsevol dada significativa per a la seua localització o qualsevol característica psicossocial que es considere rellevant.  
Si no conviven con el/la menor, cualquier dato significativo para su localización o cualquier característica psicossocial que se considere relevante.

(3) Exemples: s'ha iniciat investigació policial; s'ha detingut a l'agressor; etc.  
Ejemplos: se ha iniciado investigación policial; se ha detenido al agresor; etc.

IC - DGTM 04.03 DIN - A4 IA - 22024 - 03 - E

**D** COMENTARIS / COMENTARIOS

**D** COMENTARIS / COMENTARIOS

## INSTRUCCIONS PER A LA CUMPLIMENTACIÓ DEL FULL DE NOTIFICACIÓ PER A L'ATENCIÓ SOCIO SANITARIA INFANTIL I LA PROTECCIÓ DE MENORS

Sempre que siga possible, es complimentarà el Full en SIA, assegurant-se de "Guardar" abans d'eixir del formulari i d'activar l'"Alerta de risc social" abans d'eixir del contacte.

Sempre ha de romandre còpia del Full en la Història de salut del/la menor, bé siga en format electrònic (pel que caldrà utilitzar l'opció "Guardar" en SIA, Orión, etc.) o en format paper.

### A: DADES D'IDENTIFICACIÓ

És imprescindible fer constar el corresponent SIP del/la menor.

(1) Si es desconeix la data de naixement del/la menor, s'omplirà l'edat aproximada a l'apartat corresponent.

En cas de tractar-se d'una situació comuna a diversos/ses **germans/es**, cal emplenar un Full per cadascun d'ells o elles.

### B: INDICADORS I FACTORS DE RISC OBSERVATS

Es marcarà el/els quadrats corresponents a aquells indicadors i factors de risc observats.

B2.- En cas d'**abús sexual**, caldrà el "**Part de lesions**" per al **jutjat/fiscalia**, encara que no s'aprecien lesions.

B5.- En el cas de **violència de gènere** sobre la menor, es marcarà l'Indicador corresponent i **si es major de 14 anys**, s'omplirà l'"**Informe per presumpta violència de gènere/domèstica**" i es remetrà al jutjat corresponent.

B6.- S'utilitzarà aquest indicador per alertar d'una possible situació de **risc de la menor embarassada** i del possible **risc prenatal** del seu fill/a. El/la treballador/a social del centre d'Atenció Primària (o en defecte d'això el professional que atenga a la menor embarassada) remetrà una còpia del Full de Notificació a la Unitat de Treball Social d'Atenció Especialitzada del centre que realitza el seguiment de l'embaràs i el part d'aquesta menor. Quan es detecte el cas en Atenció Especialitzada, es notificarà mitjançant el mateix procediment a Atenció Primària.

B8.- En l'apartat "Altres Indicadors o Comentaris" pot utilitzar-se per descriure observacions o altres indicadors no inclosos en el llistat.

### C: CONDICIONS DE SALUT QUE INCREMENTEN EL RISC

Es marcaran estes condicions en aquells/lles menors en el/la que s'haja observat algun Indicador o Factor de risc (apartat B).

### D: CIRCUMSTÀNCIES DE LA NOTIFICACIÓ

De forma general, s'informarà a la família de la notificació, excepte en situacions en què la pròpia seguretat o benestar del menor perille.

### E: ACTUACIONS PREVIES REALITZADES

En cas d'intervencions prèvies, s'anotaran les actuacions que es van realitzar i els/les professionals que van intervenir.

### F: SOL-LICITUD D'ACTUACIONS

Hauran de fer-se constar tots/totes els/les **destinatari/s** de la **notificació**, per a que siguen coneixedors/dores de les línies d'actuació posades en marxa i agilitzar la intervenció dels distints àmbits competencials.

S'indicaran les **actuacions que superen la pròpia competència professional** (valoració, seguiment o intervenció social, etc.) i que es consideren convenients o necessàries per a una correcta atenció socio sanitària al/la menor o la seva família.

La utilització d'aquest Full no exclou ni substitueix el treball de coordinació entre els/les professionals implicats/cades en l'atenció integral del/la menor.

### G: DADES DE LA NOTIFICACIÓ

Es reflectiran aquelles dades que permeten la identificació de la persona que realitza la notificació.

Si per algun motiu s'opta per no identificar-se amb nom i cognoms, es pot recórrer a una identificació indirecta (lloc de treball, etc.) que possibilita la seua localització en cas de ser necessari.

## INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA HOJA DE NOTIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN SOCIO SANITARIA INFANTIL Y LA PROTECCIÓN DE MENORES

*Siempre que sea posible, se cumplimentará la Hoja en SIA, asegurándose de "Guardar" antes de salir del formulario y de activar la "Alerta de riesgo social" antes de salir del contacto.*

*En todos los casos, debe permanecer copia de la Hoja en la Historia de salud del/la menor, bien sea en formato electrónico (para lo que habrá que utilizar la opción "Guardar" en SIA, Orión, etc.) o en formato papel.*

### A: DATOS DE IDENTIFICACIÓN

**Es imprescindible hacer constar el correspondiente SIP del/la menor.**

*(1) Si se desconoce la fecha de nacimiento del/la menor, se anotará la edad aproximada en el apartado correspondiente.*

*En caso de tratarse de una situación común a diversos/as hermanos/as, hay que rellenar una Hoja por cada uno de ellos o ellas.*

### B: INDICADORES Y FACTORES DE RIESGO OBSERVADOS

*Se marcará el/los cuadrados correspondientes a aquellos indicadores y factores de riesgo observados.*

*B2.- En caso de **abuso sexual**, se hará el "**Parte de lesiones**" para el  **juzgado/fiscalía**, aunque no se aprecien lesiones.*

*B5.- En el caso de **violencia de género** sobre la menor, se marcará el Indicador correspondiente y si es **mayor de 14 años**, se rellenará el "**Informe por presunta violencia de género/doméstica**" y se remitirá al juzgado correspondiente.*

*B6.- Se utilizará este indicador para alertar de una posible situación de **riesgo de la menor embarazada** y del posible **riesgo prenatal** de su hijo/a. El/la trabajador/a social del centro de Atención Primaria (o en su defecto el profesional que atienda a la menor embarazada) remitirá una copia de la Hoja de Notificación a la Unidad de Trabajo Social de Atención Especializada del centro que realiza el seguimiento del embarazo y el parto de esa menor. Cuando se detecte el caso en Atención Especializada, se notificará mediante el mismo procedimiento a Atención Primaria.*

*B8.- El apartado "Otros Indicadores o Comentarios" puede utilizarse para describir observaciones u otros indicadores no incluidos en el listado.*

### C: CONDICIONES DE SALUD QUE INCREMENTAN EL RIESGO

*Se marcarán estas condiciones en aquellos/as menores en los/las que se haya observado algún Indicador o Factor de riesgo (apartado B).*

### D: CIRCUNSTANCIAS DE LA NOTIFICACIÓN

*De forma general, se informará a la familia de la notificación, excepto en situaciones en que la propia seguridad o bienestar del/la menor peligre.*

### E: ACTUACIONES PREVIAS REALIZADAS

*En caso de intervenciones previas, se anotarán las actuaciones que se realizaron y los/as profesionales que intervinieron.*

### F: SOLICITUD DE ACTUACIONES

*Deberán hacerse constar todos /as los/las **destinatarios de la notificación**, para que sean conocedores/as de las líneas de actuación puestas en marcha y agilizar la intervención desde los distintos ámbitos competenciales.*

*Se indicarán las **actuaciones que superan la propia competencia profesional** (valoración, seguimiento o intervención social, etc.) y que se consideran convenientes o necesarias para una correcta atención socio sanitaria al/la menor o su familia.*

*La utilización de la Hoja no excluye ni sustituye el trabajo de coordinación entre los/las profesionales implicados/as en la atención integral del/la menor.*

### G: DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

*Se reflejarán aquellos datos que permitan la identificación de la persona que realiza la notificación.*

*Si por algún motivo se opta por no identificarse con nombre y apellidos, se puede recurrir a una identificación indirecta (puesto de trabajo, etc.) que posibilite su localización en caso necesario.*



## FULL DE NOTIFICACIÓ PER A L'ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA INFANTIL I LA PROTECCIÓ DE MENORS HOJA DE NOTIFICACIÓN PARA LA ATENCIÓN SOCIO SANITARIA INFANTIL Y LA PROTECCIÓN DE MENORES

Aquest Full establert normativament\* és el document d'intercomunicació, notificació i actuació coordinada entre els diferents professionals que atenen, des de l'àmbit sanitari o social, als menors i a les seues famílies.

S'utilitzarà per sol·licitar intervencions dirigides a previndre o abordar les situacions de possible **risc socio sanitari o de desprotecció (risc o desempament)** dels/les **menors de 18 anys a la Comunitat Valenciana**. Pot utilitzar-la qualsevol professional de l'àmbit sanitari (metge/pediatre, infermera/matrona, treballador social, etc.).

Les intervencions poden realitzar-se dins de l'àmbit sanitari i entre este i l'àmbit municipal i autonòmic de serveis socials, competent en la protecció de menors.

La notificació és responsabilitat legal de qualsevol professional que intervé amb els menors i pretén **posar en marxa mesures per a millorar la situació** de les/els mateixos i previndre el maltracte. No comporta en absolut una denúncia judicial, per això, en cas de sospita de delictes, caldrà acompanyar-se de la corresponent denúncia.

És recomenable canalitzar la remissió del Full a través de la Unitat de Treball Social del centre sanitari.

Una vegada omplit, se seguiran les següents instruccions per a la remissió del Full:

- L'original es remetrà al servei, unitat o persona a qui o els qui se li sol·licita l'actuació sobre el/la menor reflectit en l'apartat de "Sol·licitud d'Actuacions". Si se sol·licita intervenció a diversos serveis, unitats o persones, cal realitzar les fotocòpies necessàries de l' "Exemplar per sol·licitar intervenció".
- Es remetrà una còpia a l'Equip Municipal de Serveis Socials del municipi de residència del/la menor quan es requerisca la seua intervenció (risc del/la menor) i sempre que hi haja un altre destinatari fora de l'àmbit sanitari.
- Quan s'haja complimentat el Full en paper, es remetrà l'"Exemplar per a l'Administració" al Centre de Salut Pública del departament de Salut corresponent. I caldrà activar l'"Alerta de risc social" en SIA quan es tinga coneiximent de l'existència d'ell.

*Esta Hoja establecida normativamente\* es el documento de intercomunicación, notificación y actuación coordinada entre los distintos profesionales que atienden, desde el ámbito sanitario o social, a los/las menores y a sus familias.*

*Se utilizará para solicitar intervenciones dirigidas a prevenir o abordar las situaciones de posible **riesgo socio sanitario o de desprotección (riesgo o desamparo)** de los/as **menores de 18 años en la Comunitat Valenciana**. Puede utilizarla cualquier profesional del ámbito sanitario (médico/pediatra, enfermera/matrona, trabajador social, etc.).*

*Las intervenciones pueden realizarse dentro del ámbito sanitario y entre este y el ámbito municipal y autonómico de servicios sociales, competente en la protección de menores.*

*La notificación es responsabilidad legal de cualquier profesional que interviene con menores y pretende **poner en marcha medidas para mejorar la situación** de los/as mismos/as y prevenir el maltrato. No comporta en absoluto una denuncia judicial, por eso, en caso de sospecha de delito, habrá que acompañarla de la correspondiente denuncia.*

*Es recomendable canalizar la remisión de la Hoja a través de la Unidad de Trabajo Social del centro sanitario.*

*Una vez cumplimentada, se seguirán las siguientes instrucciones para la remisión de la Hoja:*

- El original se remitirá al servicio, unidad o persona a quien o quienes se le solicita la actuación sobre el/la menor reflejado en el apartado de "Solicitud de Actuaciones" . Si se solicita intervención a varios servicios, unidades o personas, es preciso realizar las fotocopias necesarias del "Ejemplar para solicitar intervención".*
- Se remitirá una copia al Equipo Municipal de Servicios Sociales del municipio de residencia del/la menor cuando se requiera su intervención (riesgo del/la menor) y siempre que haya otro destinatario de fuera del ámbito sanitario.*
- Cuando se haya cumplimentado la Hoja en papel, se remitirá el "Ejemplar para la Administración" al Centro de Salud Pública del departamento de Salud correspondiente. Y deberá activarse la "Alerta de riesgo social" en SIA cuando se tenga conocimiento de la existencia de la misma.*

\* ORDRE 1/2016, de 19 de maig, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives i de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es regulen les mesures de col·laboració i coordinació socio sanitària en l'àmbit de la protecció integral del menor i s'aprova el nou full de notificació per a l'atenció socio sanitària infantil i la protecció de menors.

\* ORDEN 1/2016, de 19 de mayo, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas y de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se regulan las medidas de colaboración y coordinación socio sanitaria en el ámbito de la protección integral del menor y se aprueba la nueva hoja de notificación para la atención socio sanitaria infantil y la protección de menores.

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL/LA MENOR / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA MENOR				
NOM NOMBRE	COGNOMS APELLIDOS	SIP		
DATA NAIXIMENT FECHA NACIMIENTO	(1) EDAT APROX. EDAD APROX.	HOME / HOMBRE	<input type="checkbox"/>	
		DONA / MUJER	<input type="checkbox"/>	
ADREÇA DOMICILIO	LOCALITAT LOCALIDAD	CP		
TELÈFON 1 TELÉFONO 1	TELÈFON 2 TELÉFONO 2			
DADES DE LA MARE, PARE O PERSONA RESPONSABLE DATOS DE LA MADRE, PADRE O PERSONA RESPONSABLE		MÉS INFORMACIÓ D'INTERÉS MÁS INFORMACIÓN DE INTERÉS		
PAÍS ORIGEN PARE PAÍS ORIGEN PADRE	PAÍS ORIGEN MARE PAÍS ORIGEN MADRE	NACIONALITAT DEL/LA MENOR NACIONALIDAD DEL/LA MENOR		

## B INDICADORS I FACTORS DE RISC OBSERVATS / INDICADORES Y FACTORES DE RIESGO OBSERVADOS

### B1. FÍSICS EN EL/LA MENOR / FÍSICOS EN EL/LA MENOR

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lesions internes, abdominals<br><i>Lesiones internas abdominales</i>  | <input type="checkbox"/> Persistència inexplicable de malalties<br><i>Persistencia inexplicable de enfermedades</i>                                     |
| <input type="checkbox"/> Fractures múltiples, en diferents estats de cicatrització<br><i>Fracturas múltiples, en diferentes estados de cicatrización</i> | <input type="checkbox"/> Ingressos múltiples en hospitals<br><i>Ingresos múltiples en hospitales</i>  |
| <input type="checkbox"/> Ferides, magolaments, mossos<br><i>Heridas, magulladuras, mordeduras</i>  | <input type="checkbox"/> Intoxicacions<br><i>Intoxicaciones</i>   |
| <input type="checkbox"/> Cremades, talls, punxades<br><i>Quemaduras, cortes, pinchazos</i>   | <input type="checkbox"/> Síndrome d'abstinència<br><i>Síndrome de abstinencia</i>   |
| <input type="checkbox"/> Síndrome del xiquet/a sacsats/da<br><i>Síndrome del niño/a zarandeado/a</i>   | <input type="checkbox"/> Retard en el desenvolupament (pes, estatura, llenguatge ...)<br><i>Retraso en el desarrollo (peso, estatura, lenguaje ...)</i> |
| <input type="checkbox"/> Accidents estranys<br><i>Accidentes extraños</i>  |   |

### B2. D'ABÚS SEXUAL EN EL/LA MENOR / DE ABUSO SEXUAL EN EL/LA MENOR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Contusions, sagnat en genitals externs, zona vaginal o anal<br><i>Contusiones, sangrado en genitales externos, zona vaginal o anal</i> | <input type="checkbox"/> Lesions en el penis o l'escrot<br><i>Lesiones en el pene o escroto</i> |
| <input type="checkbox"/> Malaltia venèria<br><i>Enfermedad venérea</i>  | <input type="checkbox"/> Relat d'abús sexual:<br><i>Relato de abuso sexual:</i>                 |
| <input type="checkbox"/> Restes de semen en boca, genitals o roba<br><i>Restos de semen en boca, genitales o ropa</i>   | <input type="checkbox"/> d'adult <input type="checkbox"/> de menor<br><i>de adulto de menor</i> |
| <input type="checkbox"/> Esgarros i dilatació anal<br><i>Desgarros y dilatación anal</i>  | RELAT U OBSERVACIONS / <i>RELATOS U OBSERVACIONES</i>   |
| <input type="checkbox"/> Cèrvix o vulva unflada i roja<br><i>Cervix o vulva hinchada y roja</i>   |   |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per a caminar o asseures<br><i>Dificultad para caminar o sentarse</i>   |   |
| <input type="checkbox"/> Dolor o picor en la zona genital<br><i>Dolor o picor en zona genital</i>   |   |
| <input type="checkbox"/> Himen perforat o esgarrat<br><i>Himen perforado o rasgado</i>  |   |

### B3. COMPORAMENTALS I EMOCIONALS EN EL/LA MENOR / COMPORTAMENTALES Y EMOCIONALES EN EL/LA MENOR

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Manifesta que no el cuiden o que el/la maltracten<br><i>Manifiesta que no le cuidan o que le maltratan</i>                    | <input type="checkbox"/> No vol anar-se'n a casa o estar amb els seus pares<br><i>No quiere irse a casa o estar con sus padres</i> |
| <input type="checkbox"/> Trastorns d'alimentació, del son o de control d'esfínters<br><i>Trastornos de alimentación, sueño o control de esfínteres</i> | <input type="checkbox"/> Intent de suïcidi<br><i>Intento de suicidio</i>   |
| <input type="checkbox"/> Manifesta dolors freqüents sense causa aparent<br><i>Manifiesta dolores frecuentes sin causa aparente</i>                     | <input type="checkbox"/> Conductes adictives en el/la menor<br><i>Conductas adictivas en el/la menor</i>                           |
| <input type="checkbox"/> Establix relacions distants o hostils<br><i>Establece relaciones distantes u hostiles</i>                                     |  |

### B4. NEGLIGÈNCIA / NEGLIGENCIA

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Necessitats mèdiques no ateses<br><i>Necesidades médicas no atendidas</i>   | <input type="checkbox"/> Aspecte descuidat, deixat i falta d'higiene en els pares<br><i>Aspecto descuidado, dejado y falta de higiene en los padres</i>  |
| <input type="checkbox"/> Higiene escassa<br><i>Escasa higiene</i>  | <input type="checkbox"/> Els pares no acudixen quan són citats<br><i>Los padres no acuden cuando son citados</i>   |
| <input type="checkbox"/> Vestimenta inadequada<br><i>Vestimenta inadecuada</i>   | <input type="checkbox"/> En ingrès hospitalari del/la menor, els professionals sanitaris observen conductes negligents en els pares (especificar en observacions)/<br><i>En ingreso hospitalario del/la menor los profesionales sanitarios observan conductas negligentes en los padres (especificar en observaciones)</i> |
| <input type="checkbox"/> Desnutrició, deshidratació<br><i>Desnutrición, deshidratación</i>   | <input type="checkbox"/> No donen importància a la situació detectada<br><i>No dan importancia a la situación detectada</i>  |
| <input type="checkbox"/> Cansament o apatia permanent<br><i>Cansacio o apatía permanente</i>   | <input type="checkbox"/> Insuficient atenció al/la menor (especificar en observacions)<br><i>Insuficiente atención al/la menor (especificar en observaciones)</i>  |
| <input type="checkbox"/> Crani aplanat, alopecía per postura prolongada<br><i>Cráneo aplanado, alopecia por postura prolongada</i>                               | <input type="checkbox"/> Eludixen les responsabilitats parentals o abandonen el/la menor<br><i>Eluden las responsabilidades parentales o abandonan el/la menor</i>   |
| <input type="checkbox"/> Falta de control mèdic durant l'embaràs (menys de 5 visites)<br><i>Falta de control médico durante el embarazo (menos de 5 visitas)</i> | <input type="checkbox"/> No manifesten afecte pel o per la menor<br><i>No manifiestan afecto por el/la menor</i>   |
| <input type="checkbox"/> Absència de cobertura sanitària<br><i>Ausencia de cobertura sanitaria</i>   |  |

### B5. VIOLÈNCIA DE GÈNERE CAP A LA MENOR\* / VIOLENCIA DE GÉNERO HACIA LA MENOR\*

- Exercida pel cònjuge o persona amb anàloga relació present o passada d'afectivitat  
*Ejercida por el cónyuge o persona con análoga relación presente o pasada de afectividad*

### B6. EMBARÀS EN LA MENOR / EMBARAZO EN LA MENOR

- Gestant menor d'edat  
*Gestante menor de edad*

## B7. FAMILIARS: PRENATALS, PERINATALS I POSTNATALS / FAMILIARES: PRENATALES, PERINATALES Y POSTNATALES

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Embaràs no desitjat: sol·licitud d'avortament, adopció ...<br><i>Embarazo no deseado: solicitud de aborto, adopción ...</i>                     | <input type="checkbox"/> Intenten ocultar els indicadors físics del/la menor o el/la causant<br><i>Intentan ocultar los indicadores físicos del/la menor o el/la causante</i>  |
| <input type="checkbox"/> Monoparentalitat i falta de suport sociofamiliar<br><i>Monoparentalidad y falta de apoyo sociofamiliar</i>                                      | <input type="checkbox"/> No donen explicacions convincents i congruents<br><i>No dan explicaciones convincentes y congruentes</i>  |
| <input type="checkbox"/> Situació econòmica precària: desarrelament, pobresa, marginació...<br><i>Situación económica precaria: desarraigo, pobreza, marginación ...</i> | <input type="checkbox"/> No controlen el comportament del/la menor en les visites mèdiques<br><i>No controlan el comportamiento del/la menor en las visitas médicas</i>  |
| <input type="checkbox"/> Problemes de vivenda: careència, condicions deficientes<br><i>Problemas de vivienda: carencia, condiciones deficientes</i>                      | <input type="checkbox"/> Disciplina massa rígida i autoritària<br><i>Disciplina demasiado rígida y autoritaria</i>   |
| <input type="checkbox"/> Negativa a què es facen visites domiciliàries<br><i>Negativa a que se realicen visitas domiciliarias</i>  | <input type="checkbox"/> Són extremadament protectors del/la menor<br><i>Son extremadamente protectores del/la menor</i>   |
| <input type="checkbox"/> Pares molt joves o immadurs<br><i>Padres muy jóvenes o inmaduros</i>  | <input type="checkbox"/> Usen el/la menor en tasques impròpies de l'edat<br><i>Utilizan al/la menor en tareas impropias de su edad</i>   |
| <input type="checkbox"/> Algun dels pares patix una malaltia mental<br><i>Alguno de los padres padece una enfermedad mental</i>  | <input type="checkbox"/> Tenen una imatge molt negativa del/la menor<br><i>Tienen una imagen muy negativa del/la menor</i>   |
| <input type="checkbox"/> Els pares abusen de drogues o alcohol<br><i>Los padres abusan de drogas o alcohol</i>   | <input type="checkbox"/> Expectatives no realistes sobre el/la menor<br><i>Expectativas no realistas sobre el/la menor</i>   |
| <input type="checkbox"/> Dificultats de comprensió en els pares<br><i>Dificultades de comprensión en los padres</i>  | <input type="checkbox"/> Menyspreu, rebutgen o culpen el/la menor<br><i>Desprecian, rechazan o culpan a el/la menor</i>  |
| <input type="checkbox"/> Ludopatia en els pares<br><i>Ludopatía en los padres</i>  | <input type="checkbox"/> Excessiva ansietat davant de la criança<br><i>Excesiva ansiedad ante la crianza</i>   |
| <input type="checkbox"/> Antecedents de negligència o maltractament amb altres fills o filles<br><i>Antecedentes de negligencia o maltrato en otros hijos o hijas</i>    | <input type="checkbox"/> Utilització del/la menor de manera inapropiada en el procés de separació de parella (especificar en observacions)<br><i>Utilización del/la menor de manera inapropiada en el proceso de separación de pareja (especificar en observaciones)</i> |
| <input type="checkbox"/> Violència familiar o domèstica<br><i>Violencia familiar o doméstica</i>   | <input type="checkbox"/> Pare /mare en situació de privació de llibertat<br><i>Padre/madre en situación de privación de libertad</i>   |
| <input type="checkbox"/> Canvis habituals d'hospital, de centre de salut ...<br><i>Cambios habituales de hospital, de centro de salud ...</i>                            |  |
| <input type="checkbox"/> Comportament conflictiu durant les visites mèdiques<br><i>Comportamiento conflictivo durante las visitas médicas</i>                            |  |

## B8. ALTRES INDICADORS U OBSERVACIONS / OTROS INDICADORES U OBSERVACIONES

--

## C CONDICIONS DE SALUT QUE INCREMENTEN EL RISC / CONDICIONES DE SALUD QUE INCREMENTAN EL RIESGO

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gran prematuritat: <1.500 gr. o 30 setmanes de gestació<br><i>Gran prematuridad: &lt;1.500 gr o 30 semanas de gestación</i> | <input type="checkbox"/> Malaltia o possible trastorn mental<br><i>Enfermedad o posible trastorno mental</i>  |
| <input type="checkbox"/> Problema crònic de salut<br><i>Problema crónico de salud</i>  | <input type="checkbox"/> Discapacitat:<br><i>Discapacidad:</i> <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial |

## D CIRCUMSTÀNCIES DE LA NOTIFICACIÓ / CIRCUNSTANCIAS DE LA NOTIFICACIÓN

- |   |   |
|---|---|
| Notificació per (marqueu-ne només una):<br><i>Notificación por (marcar sólo una):</i> | Observació (marqueu-ne només una):<br><i>Observación (marcar sólo una):</i> |
| <input type="checkbox"/> Sospita<br><i>Sospecha</i>                                   | <input type="checkbox"/> Aïllada<br><i>Aislada</i>                          |
| <input type="checkbox"/> Evidència<br><i>Evidencia</i>                                | <input type="checkbox"/> Reiterada<br><i>Reiterada</i>                      |

S'ha informat la família d'esta notificació: / *Se ha informado a la familia de esta notificación:*

- Sí  No  ¿Por qué?  Per què?

## E ACTUACIONS PRÈVIAS REALITZADES / ACTUACIONES PREVIAS REALIZADAS

--

## F SOL·LICITUD D'ACTUACIONS / SOLICITUD DE ACTUACIONES

- |  |  |
|--|--|
| Dirigida a:  | <input type="checkbox"/> Centre de recepció de menors<br><i>Centro de recepción de menores</i> |
| <input type="checkbox"/> Equip Municipal de Serveis Socials<br><i>Equipo Municipal de Servicios Sociales</i>   | <input type="checkbox"/> Fiscalia de menors<br><i>Fiscalía de menores</i>                      |
| <input type="checkbox"/> Servicis Territorials de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives<br><i>Servicios Territoriales de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas</i> | <input type="checkbox"/> Altre (especificar):<br><i>Otro (especificar):</i>                    |
- Actuacions sol·licitades: / *Actuaciones solicitadas:*

--

## G DADES DE LA NOTIFICACIÓ / DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

DATA DE LA NOTIFICACIÓ FECHA DE LA NOTIFICACIÓN	ADREÇA DEL CENTRE DOMICILIO DEL CENTRO	
	LOCALITAT LOCALIDAD	
ÀMBIT QUE NOTIFICA: ÁMBITO QUE NOTIFICA:	<input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> HOSPITAL	TELÈFON TELÉFONO
	Un altre/a: / Otro/a: .....	FAX
PROFESSIONAL: / PROFESIONAL:		PERSONA QUE NOTIFICA (Opcional: nom col·legiat) / PERSONA QUE NOTIFICA (Opcional: nombre colegiado)
Metge-Pediatre Médico-Pediatra	Comare-Infermer Matrona-Enfermera	
Treball Social T. Social	Psicòleg Psicólogo	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

\* Llei orgànica 1/2004, de 28 de desembre, de Mesures de Protecció Integral contra la Violència de Gènere.  
*Ley orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género*

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL/LA MENOR / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA MENOR**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		<input type="checkbox"/> HOME HOMBRE	<input type="checkbox"/> DONA MUJER	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA), CP				LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	E-MAIL			
CONVIU AMB (COGNOMS I NOM) / CONVIVE CON (APELLIDOS Y NOMBRE)						
<input type="checkbox"/> PARE PADRE	<input type="checkbox"/> GERMANS/ES HERMANOS/AS	<input type="checkbox"/> IAIA ABUELA	<input type="checkbox"/> ONCLE/TIA TÍO/TÍA	<input type="checkbox"/> ALTRE/A: OTRO/A: _____		
<input type="checkbox"/> MARE MADRE	<input type="checkbox"/> IAIO ABUELO	<input type="checkbox"/> PARELLA DEL PARE/DE LA MARE PAREJA DEL PADRE/DE LA MADRE	<input type="checkbox"/> COSINS/ES PRIMOS/AS			

**B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO**

CENTRE / CENTRO			CODI / CÓDIGO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA), CP			LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	E-MAIL

**C INDICADORS DE RISC OBSERVATS EN L'ALUMNE/A (assenyaleu amb una X si n'hi ha evidència)  
INDICADORES DE RIESGO OBSERVADOS EN EL ALUMNO/A (señalar con una X si hay evidencia)**
**INDICADORS DE SALUT I HIGIENE / INDICADORES DE SALUD E HIGIENE**

- Ve al centre sense desdejunar-se i no porta esmorzar. Demana menjar o pareix tindre fam.  
*Viene al centro sin desayunar y no trae almuerzo. Pide comida o parece tener hambre.*
- Vist roba poc adequada.  
*Viste ropa poco adecuada.*
- Presenta problemes d'higiene.  
*Presenta problemas de higiene.*
- S'observen indicis de possible consum de tòxics.  
*Se observan indicios de posible consumo de tóxicos.*
- Manifesta habitualment cansament o s'adorm en classe.  
*Manifiesta habitualmente cansancio o se duerme en clase.*
- Presenta malalties o malalties físiques no ateses.  
*Presenta enfermedades o dolencias físicas repetidas no atendidas.*
- Presenta ferides, senyals, la causa de les quals no clarifica la família.  
*Presenta heridas, señales, cuya causa no clarifica la familia.*
- No porta habitualment les pròtesis o qualsevol ajuda tècnica prescrita.  
*No lleva habitualmente las prótesis o cualquier ayuda técnica prescrita.*

**INDICADORS EMOCIONALS / INDICADORES EMOCIONALES**

- Habitualment està tens, espantadís, es mostra desconfiat o excessivament reservat.  
*Habitualmente está tenso, asustadizo, se muestra desconfiado o excesivamente reservado.*
- Se'l veu trist, plora ben sovint.  
*Se le ve triste, llora con frecuencia.*
- Presenta canvis bruscos d'humor.  
*Presenta cambios bruscos de humor.*
- Mostra apatia i desinterés per tot.  
*Muestra apatía y desinterés por todo.*

**INDICADORS D'ESCOLARITZACIÓ / INDICADORES DE ESCOLARIZACIÓN**

- Absentisme habitual.  
*Absentismo habitual.*
- Arriba o se l'arreplega tard de forma habitual.  
*Llega o se le recoge tarde de forma habitual.*
- Ve i va sol, a pesar de la seua curta edat i hi ha incertesa sobre qui l'arreplega.  
*Viene y va solo, a pesar de su corta edad y hay incertidumbre en quién lo recoge.*
- Canvis bruscos en el seu rendiment escolar.  
*Cambios bruscos en su rendimiento escolar.*
- No disposa de material escolar, ni participa de forma habitual en les activitats complementàries.  
*No dispone de material escolar, ni participa de forma habitual en las actividades complementarias.*

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL/LA MENOR / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA MENOR**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		<input type="checkbox"/> HOME HOMBRE	<input type="checkbox"/> DONA MUJER	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA), CP				LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	E-MAIL			
CONVIU AMB (COGNOMS I NOM) / CONVIVE CON (APELLIDOS Y NOMBRE)						
<input type="checkbox"/> PARE PADRE	<input type="checkbox"/> GERMANOS/ES HERMANOS/AS	<input type="checkbox"/> IAIA ABUELA	<input type="checkbox"/> ONCLE/TIA TÍO/TÍA	<input type="checkbox"/> ALTRE/A: OTRO/A: _____		
<input type="checkbox"/> MARE MADRE	<input type="checkbox"/> IAIO ABUELO	<input type="checkbox"/> PARELLA DEL PARE/DE LA MARE PAREJA DEL PADRE/DE LA MADRE	<input type="checkbox"/> COSINS/ES PRIMOS/AS			

**B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO**

CENTRE / CENTRO			CODI / CÓDIGO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA), CP			LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	E-MAIL

**C INDICADORS DE RISC OBSERVATS EN L'ALUMNE/A (assenyaleu amb una X si n'hi ha evidència)  
INDICADORES DE RIESGO OBSERVADOS EN EL ALUMNO/A (señalar con una X si hay evidencia)**
**INDICADORS DE SALUT I HIGIENE / INDICADORES DE SALUD E HIGIENE**

- Ve al centre sense desdejunar-se i no porta esmorzar. Demana menjar o pareix tindre fam.  
*Viene al centro sin desayunar y no trae almuerzo. Pide comida o parece tener hambre.*
- Vist roba poc adequada.  
*Viste ropa poco adecuada.*
- Presenta problemes d'higiene.  
*Presenta problemas de higiene.*
- S'observen indicis de possible consum de tòxics.  
*Se observan indicios de posible consumo de tóxicos.*
- Manifesta habitualment cansament o s'adorm en classe.  
*Manifiesta habitualmente cansancio o se duerme en clase.*
- Presenta malalties o malalties físiques no ateses.  
*Presenta enfermedades o dolencias físicas repetidas no atendidas.*
- Presenta ferides, senyals, la causa de les quals no clarifica la família.  
*Presenta heridas, señales, cuya causa no clarifica la familia.*
- No porta habitualment les pròtesis o qualsevol ajuda tècnica prescrita.  
*No lleva habitualmente las prótesis o cualquier ayuda técnica prescrita.*

**INDICADORS EMOCIONALS / INDICADORES EMOCIONALES**

- Habitualment està tens, espantadís, es mostra desconfiat o excessivament reservat.  
*Habitualmente está tenso, asustadizo, se muestra desconfiado o excesivamente reservado.*
- Se'l veu trist, plora ben sovint.  
*Se le ve triste, llora con frecuencia.*
- Presenta canvis bruscos d'humor.  
*Presenta cambios bruscos de humor.*
- Mostra apatia i desinterés per tot.  
*Muestra apatía y desinterés por todo.*

**INDICADORS D'ESCOLARITZACIÓ / INDICADORES DE ESCOLARIZACIÓN**

- Absentisme habitual.  
*Absentismo habitual.*
- Arriba o se l'arreplega tard de forma habitual.  
*Llega o se le recoge tarde de forma habitual.*
- Ve i va sol, a pesar de la seua curta edat i hi ha incertesa sobre qui l'arreplega.  
*Viene y va solo, a pesar de su corta edad y hay incertidumbre en quién lo recoge.*
- Canvis bruscos en el seu rendiment escolar.  
*Cambios bruscos en su rendimiento escolar.*
- No disposa de material escolar, ni participa de forma habitual en les activitats complementàries.  
*No dispone de material escolar, ni participa de forma habitual en las actividades complementarias.*

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL/LA MENOR / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA MENOR**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		<input type="checkbox"/> HOME HOMBRE	<input type="checkbox"/> DONA MUJER	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA), CP				LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	E-MAIL			
CONVIU AMB (COGNOMS I NOM) / CONVIVE CON (APELLIDOS Y NOMBRE)						
<input type="checkbox"/> PARE PADRE	<input type="checkbox"/> GERMANS/ES HERMANOS/AS	<input type="checkbox"/> IAIA ABUELA	<input type="checkbox"/> ONCLE/TIA TÍO/TÍA	<input type="checkbox"/> ALTRE/A: OTRO/A: _____		
<input type="checkbox"/> MARE MADRE	<input type="checkbox"/> IAIO ABUELO	<input type="checkbox"/> PARELLA DEL PARE/DE LA MARE PAREJA DEL PADRE/DE LA MADRE	<input type="checkbox"/> COSINS/ES PRIMOS/AS			

**B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO**

CENTRE / CENTRO			CODI / CÓDIGO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA), CP			LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	E-MAIL

**C INDICADORS DE RISC OBSERVATS EN L'ALUMNE/A (assenyaleu amb una X si n'hi ha evidència)  
INDICADORES DE RIESGO OBSERVADOS EN EL ALUMNO/A (señalar con una X si hay evidencia)**
**INDICADORS DE SALUT I HIGIENE / INDICADORES DE SALUD E HIGIENE**

- Ve al centre sense desdejunar-se i no porta esmorzar. Demana menjar o pareix tindre fam.  
*Viene al centro sin desayunar y no trae almuerzo. Pide comida o parece tener hambre.*
- Vist roba poc adequada.  
*Viste ropa poco adecuada.*
- Presenta problemes d'higiene.  
*Presenta problemas de higiene.*
- S'observen indicis de possible consum de tòxics.  
*Se observan indicios de posible consumo de tóxicos.*
- Manifesta habitualment cansament o s'adorm en classe.  
*Manifiesta habitualmente cansancio o se duerme en clase.*
- Presenta malalties o malalties físiques no ateses.  
*Presenta enfermedades o dolencias físicas repetidas no atendidas.*
- Presenta ferides, senyals, la causa de les quals no clarifica la família.  
*Presenta heridas, señales, cuya causa no clarifica la familia.*
- No porta habitualment les pròtesis o qualsevol ajuda tècnica prescrita.  
*No lleva habitualmente las prótesis o cualquier ayuda técnica prescrita.*

**INDICADORS EMOCIONALS / INDICADORES EMOCIONALES**

- Habitualment està tens, espantadís, es mostra desconfiat o excessivament reservat.  
*Habitualmente está tenso, asustadizo, se muestra desconfiado o excesivamente reservado.*
- Se'l veu trist, plora ben sovint.  
*Se le ve triste, llora con frecuencia.*
- Presenta canvis bruscos d'humor.  
*Presenta cambios bruscos de humor.*
- Mostra apatia i desinterés per tot.  
*Muestra apatía y desinterés por todo.*

**INDICADORS D'ESCOLARITZACIÓ / INDICADORES DE ESCOLARIZACIÓN**

- Absentisme habitual.  
*Absentismo habitual.*
- Arriba o se l'arreplega tard de forma habitual.  
*Llega o se le recoge tarde de forma habitual.*
- Ve i va sol, a pesar de la seua curta edat i hi ha incertesa sobre qui l'arreplega.  
*Viene y va solo, a pesar de su corta edad y hay incertidumbre en quién lo recoge.*
- Canvis bruscos en el seu rendiment escolar.  
*Cambios bruscos en su rendimiento escolar.*
- No disposa de material escolar, ni participa de forma habitual en les activitats complementàries.  
*No dispone de material escolar, ni participa de forma habitual en las actividades complementarias.*

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

**C INDICADORS DE RISC OBSERVATS EN L'ALUMNE/A (assenyaleu amb una X si n'hi ha evidència) (continuació)  
INDICADORES DE RIESGO OBSERVADOS EN EL ALUMNO/A (señalar con una X si hay evidencia) (continuación)**
**INDICADORS CONDUCTUALS / INDICADORES CONDUCTUALES**

- Defuig el contacte amb altres persones. A penes es relaciona amb companys de la seua edat.  
*Rehuye el contacto con otras personas. Apenas se relaciona con compañeros de su edad.*
- Busca exageradament la proximitat, el suport del mestre/a.  
*Busca exageradamente la cercanía, el apoyo del maestro/a.*
- Mostra agressivitat física o verbal.  
*Muestra agresividad física o verbal.*
- Es fa malbé sovint, s'autolesiona.  
*Se hace daño con frecuencia, se autolesiona.*
- Pareix generalment absent.  
*Parece generalmente ausente.*
- Crida l'atenció o molesta de forma contínua.  
*Llama la atención o molesta de forma continua.*
- Parla alguna vegada de suïcidar-se o del desig de morir.  
*Habla alguna vez de suicidarse o del deseo de morir.*
- Manifesta coneixements o comportaments sexuals inusuals per a la seua edat.  
*Manifiesta conocimientos o comportamientos sexuales inusuales para su edad.*
- Es protegix o s'aparta quan un adult se li acosta.  
*Se protege o se aparta cuando un adulto se le acerca.*
- Mostra dificultats en qüestions d'autonomia.  
*Muestra dificultades en cuestiones de autonomía.*

**INDICADORS DE RELACIÓ AMB LA SEUA FAMÍLIA / INDICADORES DE RELACIÓN CON SU FAMILIA**

- Dificulta o no vol que es parle amb els seus pares.  
*Dificulta o no quiere que se hable con sus padres.*
- Pareix que no vol anar a casa.  
*Parece que no quiere ir a casa.*
- Aparent fredor o por en la trobada amb els pares.  
*Aparente frialdad o miedo en el encuentro con los padres.*
- Els pares han acudit a arregar-lo en condicions no adequades per a la seua seguretat.  
*Los padres han acudido a recogerlo en condiciones no adecuadas para su seguridad.*
- Pareix passar massa temps sol o amb supervisió poc adequada.  
*Parece pasar demasiado tiempo solo o con supervisión poco adecuada.*
- Pareix assumir responsabilitats excessives per a la seua edat o capacitat.  
*Parece asumir responsabilidades excesivas para su edad o capacidad.*

ALTRES INDICADORS O COMENTARIS / OTROS INDICADORES O COMENTARIOS

**D ACTUACIONS PRÈVIES REALITZADES / ACTUACIONES PREVIAS REALIZADAS**
**E SOL-LICITUD D'ACTUACIONS / SOLICITUD DE ACTUACIONES**

ACTUACIONES SOL-LICITADES / ACTUACIONES SOLICITADAS

**F DADES DE LA NOTIFICACIÓ  
DATOS DE LA NOTIFICACIÓN**

DATA DE LA NOTIFICACIÓ / FECHA DE LA NOTIFICACIÓN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA PROFESSOR/A / EL/LA PROFESOR/A

Firma: \_\_\_\_\_

**G DADES DE LA REMISSIÓ  
DATOS DE LA REMISIÓN**

DATA DE LA REMISSIÓ / FECHA DE LA REMISIÓN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

 EL/LA DIRECTOR/A O REPRESENTANT DE LA TITULARITAT  
EL/LA DIRECTOR/A O REPRESENTANTE DE LA TITULARIDAD

Firma: \_\_\_\_\_

**H NOTIFICACIÓ DIRIGIDA A / NOTIFICACIÓN DIRIGIDA A**

EQUIP MUNICIPAL DE SERVICIS SOCIALS DE / EQUIPO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DE

PROVÍNCIA / PROVINCIA

**C INDICADORS DE RISC OBSERVATS EN L'ALUMNE/A (assenyaleu amb una X si n'hi ha evidència) (continuació)  
INDICADORES DE RIESGO OBSERVADOS EN EL ALUMNO/A (señalar con una X si hay evidencia) (continuación)**
**INDICADORS CONDUCTUALS / INDICADORES CONDUCTUALES**

- Defuig el contacte amb altres persones. A penes es relaciona amb companys de la seua edat.  
*Rehuye el contacto con otras personas. Apenas se relaciona con compañeros de su edad.*
- Busca exageradament la proximitat, el suport del mestre/a.  
*Busca exageradamente la cercanía, el apoyo del maestro/a.*
- Mostra agressivitat física o verbal.  
*Muestra agresividad física o verbal.*
- Es fa malbé sovint, s'autolesiona.  
*Se hace daño con frecuencia, se autolesiona.*
- Pareix generalment absent.  
*Parece generalmente ausente.*
- Crida l'atenció o molesta de forma contínua.  
*Llama la atención o molesta de forma continua.*
- Parla alguna vegada de suïcidar-se o del desig de morir.  
*Habla alguna vez de suicidarse o del deseo de morir.*
- Manifesta coneixements o comportaments sexuals inusuals per a la seua edat.  
*Manifiesta conocimientos o comportamientos sexuales inusuales para su edad.*
- Es protegix o s'aparta quan un adult se li acosta.  
*Se protege o se aparta cuando un adulto se le acerca.*
- Mostra dificultats en qüestions d'autonomia.  
*Muestra dificultades en cuestiones de autonomía.*

**INDICADORS DE RELACIÓ AMB LA SEUA FAMÍLIA / INDICADORES DE RELACIÓN CON SU FAMILIA**

- Dificulta o no vol que es parle amb els seus pares.  
*Dificulta o no quiere que se hable con sus padres.*
- Pareix que no vol anar a casa.  
*Parece que no quiere ir a casa.*
- Aparent fredor o por en la trobada amb els pares.  
*Aparente frialdad o miedo en el encuentro con los padres.*
- Els pares han acudit a arregar-lo en condicions no adequades per a la seua seguretat.  
*Los padres han acudido a recogerlo en condiciones no adecuadas para su seguridad.*
- Pareix passar massa temps sol o amb supervisió poc adequada.  
*Parece pasar demasiado tiempo solo o con supervisión poco adecuada.*
- Pareix assumir responsabilitats excessives per a la seua edat o capacitat.  
*Parece asumir responsabilidades excesivas para su edad o capacidad.*

ALTRES INDICADORS O COMENTARIS / OTROS INDICADORES O COMENTARIOS

**D ACTUACIONS PRÈVIES REALITZADES / ACTUACIONES PREVIAS REALIZADAS**
**E SOL-LICITUD D'ACTUACIONS / SOLICITUD DE ACTUACIONES**

ACTUACIONES SOL-LICITADES / ACTUACIONES SOLICITADAS

**F DADES DE LA NOTIFICACIÓ  
DATOS DE LA NOTIFICACIÓN**

DATA DE LA NOTIFICACIÓ / FECHA DE LA NOTIFICACIÓN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA PROFESSOR/A / EL/LA PROFESOR/A

Firma: \_\_\_\_\_

**G DADES DE LA REMISSIÓ  
DATOS DE LA REMISIÓN**

DATA DE LA REMISSIÓ / FECHA DE LA REMISIÓN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

 EL/LA DIRECTOR/A O REPRESENTANT DE LA TITULARITAT  
EL/LA DIRECTOR/A O REPRESENTANTE DE LA TITULARIDAD

Firma: \_\_\_\_\_

**H NOTIFICACIÓ DIRIGIDA A / NOTIFICACIÓN DIRIGIDA A**

EQUIP MUNICIPAL DE SERVICIS SOCIALS DE / EQUIPO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DE

PROVÍNCIA / PROVINCIA

**C INDICADORS DE RISC OBSERVATS EN L'ALUMNE/A (assenyaleu amb una X si n'hi ha evidència) (continuació)  
INDICADORES DE RIESGO OBSERVADOS EN EL ALUMNO/A (señalar con una X si hay evidencia) (continuación)**
**INDICADORS CONDUCTUALS / INDICADORES CONDUCTUALES**

- Defuig el contacte amb altres persones. A penes es relaciona amb companys de la seua edat.  
*Rehuye el contacto con otras personas. Apenas se relaciona con compañeros de su edad.*
- Busca exageradament la proximitat, el suport del mestre/a.  
*Busca exageradamente la cercanía, el apoyo del maestro/a.*
- Mostra agressivitat física o verbal.  
*Muestra agresividad física o verbal.*
- Es fa malbé sovint, s'autolesiona.  
*Se hace daño con frecuencia, se autolesiona.*
- Pareix generalment absent.  
*Parece generalmente ausente.*
- Crida l'atenció o molesta de forma contínua.  
*Llama la atención o molesta de forma continua.*
- Parla alguna vegada de suïcidar-se o del desig de morir.  
*Habla alguna vez de suicidarse o del deseo de morir.*
- Manifesta coneixements o comportaments sexuals inusuals per a la seua edat.  
*Manifiesta conocimientos o comportamientos sexuales inusuales para su edad.*
- Es protegix o s'aparta quan un adult se li acosta.  
*Se protege o se aparta cuando un adulto se le acerca.*
- Mostra dificultats en qüestions d'autonomia.  
*Muestra dificultades en cuestiones de autonomía.*

**INDICADORS DE RELACIÓ AMB LA SEUA FAMILIA / INDICADORES DE RELACIÓN CON SU FAMILIA**

- Dificulta o no vol que es parle amb els seus pares.  
*Dificulta o no quiere que se hable con sus padres.*
- Pareix que no vol anar a casa.  
*Parece que no quiere ir a casa.*
- Aparent fredor o por en la trobada amb els pares.  
*Aparente frialdad o miedo en el encuentro con los padres.*
- Els pares han acudit a arregar-lo en condicions no adequades per a la seua seguretat.  
*Los padres han acudido a recogerlo en condiciones no adecuadas para su seguridad.*
- Pareix passar massa temps sol o amb supervisió poc adequada.  
*Parece pasar demasiado tiempo solo o con supervisión poco adecuada.*
- Pareix assumir responsabilitats excessives per a la seua edat o capacitat.  
*Parece asumir responsabilidades excesivas para su edad o capacidad.*

ALTRES INDICADORS O COMENTARIS / OTROS INDICADORES O COMENTARIOS

**D ACTUACIONS PRÈVIES REALITZADES / ACTUACIONES PREVIAS REALIZADAS**
**E SOL-LICITUD D'ACTUACIONS / SOLICITUD DE ACTUACIONES**

ACTUACIONES SOL-LICITADES / ACTUACIONES SOLICITADAS

**F DADES DE LA NOTIFICACIÓ  
DATOS DE LA NOTIFICACIÓN**

DATA DE LA NOTIFICACIÓ / FECHA DE LA NOTIFICACIÓN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA PROFESSOR/A / EL/LA PROFESOR/A

Firma: \_\_\_\_\_

**G DADES DE LA REMISSIÓ  
DATOS DE LA REMISIÓN**

DATA DE LA REMISSIÓ / FECHA DE LA REMISIÓN

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

 EL/LA DIRECTOR/A O REPRESENTANT DE LA TITULARITAT  
EL/LA DIRECTOR/A O REPRESENTANTE DE LA TITULARIDAD

Firma: \_\_\_\_\_

**H NOTIFICACIÓ DIRIGIDA A / NOTIFICACIÓN DIRIGIDA A**

EQUIP MUNICIPAL DE SERVICIS SOCIALS DE / EQUIPO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DE

PROVÍNCIA / PROVINCIA

**I INSTRUCCIONS / INSTRUCCIONES****FINALITAT**

El Full de Notificació pretén facilitar l'actuació coordinada entre els diversos professionals que atenen, des de l'àmbit educatiu o social, als menors i a les seues famílies. S'utilitzarà per a sol·licitar intervencions dirigides a previndre o abordar les situacions de risc psicosocial, desprotecció o maltractament.

**INSTRUCCIONS PER A L'OMPLIMENT DELS DIVERSOS APARTATS:****A: DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL/LA MENOR**

S'aportaran aquelles dades disponibles que permeten la identificació i, si és el cas, localització del menor o menors per a l'atenció del qual se sol·licita la col·laboració d'un altre professional o àmbit.

**B: DADES DEL CENTRE**

Es reflectiran aquelles dades referides al centre escolar que permeten la comunicació i tranvasament d'informació via telefònica i/o escrita.

**C: INDICADORS DE RISC OBSERVATS EN L'ALUMNE/A**

Es marcaran amb una "X" aquells indicadors i factors de risc que s'hagen observat en l'alumne i que justifiquen la necessitat una atenció social d'este o de la seua família.

També es poden descriure lliurement les observacions pertinents en l'apartat "ALTRES INDICADORS O COMENTARIS".

**D: ACTUACIONS PRÈVIES REALITZADES**

Permet informar sobre les actuacions que s'han realitzat amb el menor o la seua família, i els professionals que han intervingut. Amb caràcter general, s'informarà al menor i a la seua família de la sol·licitud d'intervenció que implica l'ús d'este Full de Notificació, excepte en situacions en què la mateixa seguretat o la seguretat del menor perille.

**E: SOL·LICITUD D'ACTUACIONS**

Es poden indicar les actuacions que es consideren convenients o necessàries per a una correcta atenció socioeducativa del menor o de la seua família i que excedixen el nivell competencial de l'àmbit educatiu.

La utilització del full de notificació, no exclou ni substitueix el treball de coordinació entre els diversos professionals implicats en l'atenció integral del menor.

**F: DADES DE LA NOTIFICACIÓ**

Es reflectiran la data de la notificació i aquelles dades que permeten la identificació de la persona que ha observat els indicadors i factors de risc social. El professor que ompli el full de notificació l'entregarà a la direcció del centre.

Si per algun motiu s'opta per no identificar-se amb nom i cognoms, es pot recórrer a una identificació indirecta (lloc de treball, etc.) que possibilita la coordinació proposada o sol·licitada.

**G: DADES DE LA REMISSIÓ**

Es reflectiran la data de la remissió i aquelles dades que permeten la identificació de la persona que la realitza. El/La director/a del centre escolar o representant de la titularitat remetrà el full de notificació d'acord amb les instruccions següents:

- L'original del full es remetrà al a l'Equip Municipal de Servicis Socials de la localitat on residix el menor.
- La primera còpia del full s'incorporarà a l'expedient personal de l'alumne.
- La segona còpia del full es remetrà a la Direcció General de Família de la Conselleria de Benestar Social, a efectes de conèixer i analitzar la incidència de la problemàtica de la desprotecció infantil detectada.

**FINALIDAD**

La Hoja de Notificación pretende facilitar la actuación coordinada entre los distintos profesionales que atienden, desde el ámbito educativo o social, a los menores y a sus familias. Se utilizará para solicitar intervenciones dirigidas a prevenir o abordar las situaciones de riesgo psicosocial, desprotección o maltrato.

**INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LOS DISTINTOS APARTADOS****A: DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA MENOR**

Se aportarán aquellos datos disponibles que permitan la identificación y, en su caso, localización del menor o menores para cuya atención se solicita la colaboración de otro profesional o ámbito.

**B: DATOS DEL CENTRO**

Se reflejarán aquellos datos referidos al centro escolar que permitan la comunicación y transvase de información vía telefónica y/o escrita.

**C: INDICADORES DE RIESGO OBSERVADOS EN EL ALUMNO/A**

Se marcarán con una "X" aquellos indicadores y factores de riesgo que se hayan observado en el alumno y que justifiquen la necesidad de una atención social del mismo o de su familia.

También se pueden describir libremente las observaciones pertinentes en el apartado "OTROS INDICADORES O COMENTARIOS".

**D: ACTUACIONES PREVIAS REALIZADAS**

Permite informar sobre las actuaciones que se han realizado con el menor o su familia, y los profesionales que han intervenido. Con carácter general, se informará al menor y a su familia de la solicitud de intervención que implica el uso de esta Hoja de Notificación, excepto en situaciones en que la propia seguridad o la del menor perille.

**E: SOLICITUD DE ACTUACIONES**

Se pueden indicar las actuaciones que se consideran convenientes o necesarias para una correcta atención socioeducativa del menor o de su familia y que exceden el nivel competencial del ámbito educativo.

La utilización de la hoja de notificación, no excluye ni sustituye el trabajo de coordinación entre los distintos profesionales implicados en la atención integral del menor.

**F: DATOS DE LA NOTIFICACIÓN**

Se reflejarán la fecha de la notificación y aquellos datos que permitan la identificación de la persona que ha observado los indicadores y factores de riesgo social. El profesor que cumplimenta la hoja de notificación entregará la misma a la dirección del centro.

Si por algún motivo se opta por no identificarse con nombre y apellidos, se puede recurrir a una identificación indirecta (puesto de trabajo, etc.) que posibilite la coordinación propuesta o solicitada.

**G: DATOS DE LA REMISIÓN**

Se reflejarán la fecha de la remisión y aquellos datos que permitan la identificación de la persona que la realiza. El/La Director/a del centro escolar o representante de la titularidad remitirá la hoja de notificación de acuerdo con las siguientes instrucciones:

- El original de la hoja se remitirá al Equipo Municipal de Servicios Sociales de la localidad donde reside el menor.
- La primera copia de la hoja se incorporará al expediente personal del alumno.
- La segunda copia de la hoja se remitirá a la Dirección General de Familia de la Conselleria de Bienestar Social, a efectos de conocer y analizar la incidencia de la problemática de la desprotección infantil detectada.



Destino:

### I · SOLICITANTE

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ CIF/NIF: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
En representación de: \_\_\_\_\_ CIF/NIF: \_\_\_\_\_

2 · NOTIFICACIÓN  En papel  Electrónica

### 3 · EXPONE

### 4 · SOLICITA

### 5 · DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD

### 6 · INFORMACIÓN RELATIVA A LA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

<b>Responsable del tratamiento</b>	Ayuntamiento de Puçol registre@puçol.es	Plaça Beato Ribera 15 (46530 Puçol) Valencia
<b>Usos y finalidades del tratamiento</b>	<b>Plazo de conservación</b>	
La finalidad de tratamiento de los datos es gestionar la solicitud/es manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.	Los datos serán conservados durante el plazo de tiempo que esté vigente el expediente administrativo o, en su caso, por el tiempo de resolución de un procedimiento contencioso administrativo derivado. No obstante, los datos podrán ser conservados, en su caso, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos.	
<b>Legitimación</b>	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de los poderes públicos conferidos, conforme a lo establecido en el art. 66 Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.	
<b>Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias)</b>	Los datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas o privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud o justificar subvenciones, así como en los supuestos previstos según Ley.	
<b>Derechos</b>	Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación, o, en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada, o a nuestro Delegado/a de Protección de Datos ( <a href="mailto:dpo@puçol.es">dpo@puçol.es</a> ). Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actúe mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ( <a href="http://www.agpd.es">www.agpd.es</a> ).	

**Firma** Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales, así como con lo solicitado en la instancia, firmo la presente,



## SOLICITUD DE INFORMACIÓN A OTRAS ADM., ORGANIZACIONES,...

A/A CENTRO .....  
LOCALIDAD: .....  
Su ref.: (si la conocemos)

Desde el Ayuntamiento de Puçol, se comunica la apertura de expediente por posible situación de riesgo respecto del menor:

Asimismo, atendiendo a la normativa abajo especificada, se solicita nos remitan aquellos datos, informes, etc que dispongan y sea de utilidad para la completa y correcta instrucción del expediente del menor referido.

Atentamente,

En Puçol a , de de 2018

Firma: .....  
Educador/a Social del CMSS de Puçol

Firma: .....  
Coordinador/a del CMSS de Puçol

Procedimiento de solicitud según normativa:

- Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, que introduce un nuevo artículo en la Ley Orgánica de Protección Jurídica del Menor, el artículo 22 quater, sobre el tratamiento de datos de carácter personal.
- La Ley 12/2008, de 3 de julio de 2008, de la Generalitat, de Protección Integral de la Infancia y la Adolescencia de la Comunitat Valenciana, regula en el artículo 151 la colaboración interadministrativa, y, entre otras previsiones, establece en el punto 2, apartado b), que en cumplimiento de las actuaciones de prevención, atención, protección e inserción de menores, todas las Administraciones están obligadas a cooperar con los recursos disponibles en las actuaciones de prevención y de detección e intervención en las situaciones de riesgo y desamparo.

Adjuntamos la siguiente documentación:  
DNI y SIP del/de la menor.

---

**Protección de datos:** De conformidad con el Art.9.2,b del reglamento del parlamento europeo y del Consejo del 27 de Abril del 2016 (Reglamento UE 2016/679) la obtención de los presentes datos es necesaria para el ejercicio de la protección social del menor y serán tratados bajo el secreto que establece el apartado num. 3 del precitado artículo.



## SOLICITUD DE INFORMACIÓN A ENTRE ENTIDADES LOCALES

A/A CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES  
LOCALIDAD:.....

Desde el Ayuntamiento de Puçol, se comunica la apertura de expediente por posible situación de riesgo respecto del menor: .....

Asimismo, atendiendo se solicita nos remitan aquellos informes, datos, información que dispongan y sea de utilidad para la completa y correcta instrucción del expediente del menor referido.

Atentamente

En Puçol, a de de 2018

Firma: .....  
Educador/a Social del CMSS de Puçol

Firma:  
Coordinación del CMSS de Puçol

Procedimiento de solicitud según normativa:

- Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, que introduce un nuevo artículo en la Ley Orgánica de Protección Jurídica del Menor, el artículo 22 quater, sobre el tratamiento de datos de carácter personal.
- Protocolo de Buenas prácticas en la coordinación entre entidades locales. Conselleria de Bienestar Social, 2015
- La Ley 12/2008, de 3 de julio de 2008, de la Generalitat, de Protección Integral de la Infancia y la Adolescencia de la Comunitat Valenciana, regula en el artículo 151 la colaboración interadministrativa, y, entre otras previsiones, establece en el punto 2, apartado b), que en cumplimiento de las actuaciones de prevención, atención, protección e inserción de menores, todas las Administraciones están obligadas a cooperar con los recursos disponibles en las actuaciones de prevención y de detección e intervención en las situaciones de riesgo y desamparo.

**Protección de datos:** De conformidad con el Art.9.2,b del reglamento del parlamento europeo y del Consejo del 27 de Abril del 2016 (Reglamento UE 2016/679) la obtención de los presentes datos es necesaria para el ejercicio de la protección social del menor y serán tratados bajo el secreto que establece el apartado num. 3 del precitado artículo.



## ARCHIVO DEL EXPEDIENTE

Conforme a la diligencia informativa de inicio de procedimiento de protección de menores para evaluar si el/la menor \_\_\_\_\_ pudiera encontrarse en situación de riesgo conforme al artículo 17 apartado 1 de Ley 26/2015 de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y adolescencia, que le fue notificada en fecha \_\_\_\_\_, nuestro departamento de Bienestar Social, tras haber puesto en marcha las diligencias precisas, procede ARCHIVAR el expediente.

Se adjunta resolución debidamente motivada y se procede en este acto a notificar a las personas interesadas la resolución indicada.

En Puçol, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

Comisión Técnica CMSS



## ACUERDO DE INICIO DEL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DE POSIBLE SITUACIÓN DE RIESGO

Habiéndose puesto en conocimiento de nuestro servicio la posible situación de riesgo del/ de la menor de edad....., y tras realizar las investigaciones y actuaciones necesarias desde las que se desprenden:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Desde el Departamento de Servicios Sociales se procede conforme a la Ley 26/2015 de 28 de julio, de Modificación del Sistema de Protección a la Infancia y a la Adolescencia, a la apertura de diligencias instructoras para promover medidas para su protección y preservación del entorno familiar.

En Puçol, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

FRIMA : Comisión Técnica



## DILIGENCIA INFORMATIVA DE INICIO DE PROCEDIMIENTO DE PROTECCIÓN DE MENORES

Habiéndose puesto en conocimiento de nuestro servicio la posible situación de riesgo de su hijo/hija menor de edad, se pone en su conocimiento como padre/madre o tutor legal del menor, que se va a proceder conforme a la Ley 26/2015 de 28 de julio, de Modificación del Sistema de Protección a la Infancia y a la Adolescencia, a la apertura de diligencias instructoras para promover medidas para su protección y preservación del entorno familiar.

Conforme al artículo 17.5 de la Ley 26/2015 de 28 de julio, se requiere a tal efecto, la colaboración activa por su parte, procediendo desde este departamento en caso de omisión a la declaración directa de situación de riesgo del menor.

Queda enterado don/ doña \_\_\_\_\_;  
y don \_\_\_\_\_, padre/madre/  
tutor/tutora legal del menor \_\_\_\_\_, de la apertura de  
diligencias informativas por posible situación de riesgo del menor.

En Puçol, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

FIRMA: Padre, Madre, Tutor/a, y el menor si es mayor de 12 años y/o suficiente madurez.

**Protección de datos:** De conformidad con el Art.9.1 y Art. 13 del Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de Abril del 2016 (Reglamento UE 2016/679) la obtención de los presentes datos es necesaria para el ejercicio de la protección social del menor y serán tratados bajo el secreto que establece el apartado núm. 3 del precitado artículo.



**PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIAL,  
EDUCATIVO y FAMILIAR.**

<b>PLAN ACTUAL</b>			
<b>FECHA</b>	<b>ENTIDAD RESPONSABLE</b>	<b>TÉCNICO DE REFERENCIA</b>	<b>TIPO<sup>1</sup></b>

<sup>1</sup> INICIAL o REVISIÓN

<b>MENOR</b>		
F. de Nacimiento:	Sexo:	DNI/NIE:
SIP:	NIA:	
CENTRO ESCOLAR:		CURSO:
EMSSG:		
EXP.SSSS:	EXP. SIUSS:	
DECLARACIÓN DE RIESGO <input type="checkbox"/>	FECHA RESOLUCIÓN:	N.º EXP. RESOLUC.:

<b>PLANES, ACTUACIONES o MEDIDAS ANTERIORES</b>	
<b>AÑO</b>	<b>MUNICIPIO-Observaciones</b>

ÁMBITO DE DETECCIÓN// HOJA DE NOTIFICACIÓN					
SANIDAD	<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	POLICÍA	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS SOCIALES	<input type="checkbox"/>	COMPARECENCIA	<input type="checkbox"/>	OTROS.....	<input type="checkbox"/>

MOTIVACIÓN DE LA SITUACIÓN DE RIESGO					
ÁREAS AFECTADAS	TIPO DE MALTRATO				
Socio-económica <input type="checkbox"/>	ACTIVO	Físico <input type="checkbox"/>	Emocional <input type="checkbox"/>	Sexual <input type="checkbox"/>	
Socio-familiar <input type="checkbox"/>	PASIVO	Neglig. física <input type="checkbox"/>	Neglig. emcional <input type="checkbox"/>		
Socio-educativa <input type="checkbox"/>	OTROS	Expl. Laboral <input type="checkbox"/>	Prenatal <input type="checkbox"/>	Institucional <input type="checkbox"/>	
Otras áreas <input type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓN:				

OBJETIVOS ESPECÍFICOS PARA LA PRESERVACIÓN FAMILIAR



**ÀMBITO FAMILIAR**  
(Composició, Estructura, antecedents, relacions, etc.)

**GENOGRAMA:**

**ANTECEDENTES:**

**ACTUALIDAD:**

<b>AYUDAS y RECURSOS QUE SE OFRECEN AL/LA MENOR y A SU FAMILIA</b>	
	INTERVENCIÓN TÉCNICA
	DERIVACIÓN SEAFI
	CENTRO DE DIA DE MENORES
	PRESTACIONES ECONÓMICAS para atender las necesidades básicas del/de la menor.
	ASISTENCIA ACOMPAÑADA del /de la menor a centro de carácter educativo

<b>IMPLICACIÓN DE LA FAMILIA (Responsables de los/las menores)</b>
Demandas/Necesidades:
Compromisos que adquiere la familia y, si procede, el/la menor/es.
DOCUMENTO ESCRITO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



<b>TEMPORALIDAD DEL PLAN DE INTERVENCIÓN (PISEF)</b>	
	Igual o inferior a 6 meses.
	De 6 a 12 meses.
	De 12 meses a 18 meses.
	Otra

\* Aceptamos el compromiso de colaboración y participación con las directrices relacionadas en el presente Proyecto de Intervención y bajo la supervisión y coordinación en todo momento de los Servicios Municipales.

MENOR (si es el caso)

MADRE/TUTORA

PADRE/TUTOR

FDO.: \_\_\_\_\_

FDO.: \_\_\_\_\_

FDO.: \_\_\_\_\_

PROFESIONAL RESPONSABLE:

FDO.:

FECHA:

de

de 20

## INTERVENCIÓN y COORDINACIÓN

<b>ÁREA SOCIO-FAMILIAR</b>					
Cod. 1 EMSSG Cod.2 SEAFI Cod.3 Centro de Día Cod.4 Otros					
CÓDIGO	F.INICIO	DOC. DILIG.	NECESIDAD. OBJETIVOS	RESPONSABLE	ESTADO/VALORACIÓN

<b>ÁREA SOCIO-EDUCATIVO</b>					
Cod. 1 Centro Escolar Cod.2 SPE Cod.3 Gabinete Psicopedagógico Cod.4 Otros					
CÓDIGO	F.INICIO	DOC. DILIG.	NECESIDAD. OBJETIVOS	RESPONSABLE	ESTADO/VALORACIÓN

<b>ÁREA SOCIO-SANITARIA</b>					
Cod. 1 Centro de Salud Cod.2 Hospital Cod.3 USM/USMI Cod.4 UCA Cod. 5 UPCA Cod. 6 Otros					
CÓDIGO	F.INICIO	DOC. DILIG.	NECESIDAD. OBJETIVOS	RESPONSABLE	ESTADO/VALORACIÓN

<b>OTRAS ÁREAS DE INTERVENCIÓN</b>					
Cod. 1 Policía Cod.2 FOL Cod.3 OyTL Cod.4 Otros					
CÓDIGO	F.INICIO	DOC. DILIG.	NECESIDAD. OBJETIVOS	RESPONSABLE	ESTADO/VALORACIÓN



## FINALIZACIÓN DEL PISEF

FECHA	MOTIVO	VALORACIÓN GENERAL

Tras la finalización de las intervenciones realizadas por los Servicios Sociales Municipales y/o por la concurrencia de los motivos arriba indicados, aceptamos la finalización del presente Proyecto de Intervención Social y Educativo Familiar.

MENOR

PADRE/TUTOR

MADRE/TUTORA

PROFESIONALES

FECHA:

de

de



## COMPARECENCIA DEL/ DE LA MENOR

Ante la Educadora Social adscrita al Centro Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Puçol, comparece el/la menor , nacido en el día de de , con DNI/NIE de , asistido/a por sus progenitores , con DNI y con DNI

### MANIFIESTA

Que comparece ante la Educadora Social del CMSS del Ayuntamiento de Puçol, tras ser citado por la misma mediante escrito de fecha y núm. registro de salida .

Se le informa que

(En caso de ser menor de 12 años) se ha valorado que tiene suficiente madurez.

- En base al incumplimiento del Plan de Intervención Socioeducativo y Familiar firmado en fecha , por los miembros de la unidad familiar, implicados en la generación de los cambios necesarios para paliar los indicadores de riesgo que se detallan, se ha incoado por este Ayuntamiento procedimiento para la declaración de su situación de riesgo que lleva aparejada la adopción de nuevas medidas de apoyo tendentes a corregir la situación de riesgo.
- Que es informado/a de que no ha cumplido de forma adecuada con los deberes, obligaciones, y responsabilidades que le competen tanto en el... *ámbito familiar (respetar a los progenitores y a los hermanos; corresponsabilizarse en las tareas del hogar), como en el escolar (respetar normas de convivencia del centro educativo; mantener la escolaridad durante la escolarización obligatoria) y social (respetar a las personas y el entorno).*

De acuerdo con lo que establece el artículo 9 bis, de la Ley Orgánica 1/96 de Protección Jurídica del Menor modificada por Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia.

(se recoge las alegaciones, opiniones, declaraciones, verbalizaciones, manifestaciones, ... del menor en relación a la información que se le trasmite)

Puçol, de de

Fdo: El/la menor

Fdo: Progenitores

Fdo: Educador/a Social

**Protección de datos:** De conformidad con el Art.9.1 y Art. 13 del Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de Abril del 2016 (Reglamento UE 2016/679) la obtención de los presentes datos es necesaria para el ejercicio de la protección social del menor y serán tratados bajo el secreto que establece el apartado núm. 3 del precitado artículo.

AYUNTAMIENTO DE PUÇOL  
CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES



## COMPARECENCIA

Ante la Educadora Social adscrita al Centro Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Puçol, comparece D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ como progenitores del/los menor/res \_\_\_\_\_.

### MANIFIESTAN

Que comparecen ante la educadora social del CMSS de Puçol, tras ser citados por la misma mediante escrito de fecha \_\_\_\_\_ y núm. registro de salida \_\_\_\_\_.

Que es/son informado/s de que en base al incumplimiento del Plan de Intervención Socioeducativo y Familiar firmado en fecha \_\_\_\_\_ y, por los miembros de la unidad familiar, implicados en la generación de los cambios necesarios para paliar los indicadores de riesgo que se detallan, se ha incoado por este Ayuntamiento procedimiento para la declaración de situación de riesgo de su hijo/s ..... que lleva aparejada la adopción de medidas de apoyo tendentes a corregir la situación de riesgo.

Que es informado de que no ha cumplido de forma adecuada con los deberes inherentes a la patria potestad. (Velar por el menor, tenerlo en su compañía, alimentarlo, educarlo, procurarle una formación integral; ser oído siempre antes de adoptar decisiones que le afecten, artículo 154 del Código Civil).

(se recoge las declaraciones, verbalizaciones, manifestaciones, ... de los progenitores en relación a la información que se le trasmite)

De conformidad a lo que establece el artículo 780,1 de la Ley de Enjuiciamiento Civil podrá formularse alegaciones ante los tribunales civiles sin necesidad de reclamación previa en vía administrativa en el plazo de DOS MESES o Plazo de 1 mes para recurso potestativo de reposición.

Los interesados manifiestan en este acto su decisión de no efectuar alegaciones, ni aportar nuevos documentos o justificaciones, por lo que se tiene por realizado el trámite.

Puçol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: El padre

Fdo: La madre

Fdo: Educadora Social

**Protección de datos:** De conformidad con el Art.9.1 y Art. 13 del Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de Abril del 2016 (Reglamento UE 2016/679) la obtención de los presentes datos es necesaria para el ejercicio de la protección social del menor y serán tratados bajo el secreto que establece el apartado núm. 3 del precitado artículo.

AYUNTAMIENTO DE PUÇOL  
CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES



**PROPUESTA DE RESOLUCIÓN DE DECLARACIÓN DE RIESGO DE UN/UNA MENOR DESDE LA COMISIÓN TÉCNICA del CMSS-PUÇOL**

Ref.: ....  
Exp. Núm.: ....

**VISTO** el expediente instruido en este Departamento de Servicios Sociales con el núm. ...., referente a la situación de riesgo del/de la menor ....., con domicilio en ....., e hijo/a de D. .... y Dña .....

**RESULTANDO** que tras las diligencias instructoras se consideró que el menor/menores se encontraba en una situación de riesgo por los siguientes motivos:

Uno. ....  
Dos. ....  
Tres. ....  
Cuatro. ....

Por lo que se procede a la elaboración e implementación del Plan de Intervención Socioeducativo y Familiar. (Adjunto a esta propuesta)

**RESULTANDO** que los *progenitores/tutores/guardadores/acogedores* han *omitido/incumplido* la colaboración prevista en el Plan de Intervención Socioeducativo y Familiar elaborado al efecto con n.º de expediente.....de fecha..... (PUEDE MOTIVARSE POR OTRAS CUESTIONES)

**RESULTANDO** que se ha dado audiencia a los *progenitores/tutores/guardadores/acogedores* y *al menor (sólo si tiene más de doce años o si tiene suficiente madurez)*.

Esta Comisión Técnica del Centro Municipal de Servicios Sociales de Puçol, reunida en fecha ..... considera necesaria la declaración de riesgo del/ de menor .....

Y, para que así conste, a los efectos oportunos

....., .. de ..... de ....

COMISIÓN TÉCNICA  
CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DE PUÇOL

Fdo.: .....



**RESOLUCIÓN DE DECLARACIÓN DE RIESGO DE UN/UNA MENOR**

Ref.: ....  
Exp. Núm.: ....

**VISTO** el expediente instruido en este Ayuntamiento con el núm. ...., referente a la situación de riesgo del/de la menor , con domicilio en , e hijo/a de D. y Dña.

**RESULTANDO** que dicho/a menor se encuentra en una situación de riesgo por los siguientes motivos:

Uno. ....  
Dos. ....  
Tres. ....  
Cuatro. ....

**RESULTANDO** que los *progenitores/tutores/guardadores/acogedores* han *omitido/incumplido* la colaboración prevista en el Plan de Intervención Socioeducativo y Familiar elaborado al efecto con n.º de expediente.....de fecha.....

**RESULTANDO** que se ha dado audiencia a los *progenitores/tutores/guardadores/acogedores* y al menor (*sólo si tiene más de doce años o si tiene suficiente madurez*).

**CONSIDERANDO** que este Ayuntamiento es competente para apreciar la situación de riesgo de un menor conforme a lo dispuesto en el artículo 17 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil, en relación con los artículos 96 y 147.1.d) de la Ley 12/2008, de 3 de julio de 2008, de la Generalitat, de Protección Integral de la Infancia y la Adolescencia de la Comunitat Valenciana, y con el artículo 17 del Reglamento de Medidas de Protección Jurídica del Menor en la Comunitat Valenciana, aprobado por Decreto 93/2001, de 22 de mayo, del Gobierno Valenciano.

**CONSIDERANDO** que el citado artículo 17 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, establece que la omisión de la colaboración prevista en el Plan de Intervención Familiar dará lugar a la declaración de la situación de riesgo, y que ésta será declarada mediante una resolución administrativa motivada, que incluirá las medidas tendentes a corregir la situación de riesgo del menor, incluidas las atinentes a los deberes al respecto de los progenitores, tutores, guardadores o acogedores.

## RESUELVO

**DECLARAR LA SITUACIÓN DE RIESGO** del/de la menor  
. (optativamente se puede añadir un periodo de tiempo).

**ACORDAR** las siguientes medidas tendentes a corregir la situación de riesgo del/de la menor así como los deberes al respecto de los *progenitores/tutores/guardadores/acogedores* (señalar):

Uno.....

Dos.....

(Remitir al PISEF)

**COMUNÍQUESE** esta resolución al Ministerio Fiscal y a los Servicios Territoriales de la Conselleria con competencias en materia de protección de menores.

**NOTIFÍQUESE** a los *progenitores/tutores/guardadores/acogedores* la presente resolución, advirtiéndoles que contra la misma, conforme a lo dispuesto en el artículo 780.1 de la Ley de Enjuiciamiento Civil, puede formularse oposición ante los TRIBUNALES CIVILES sin necesidad de reclamación previa en vía administrativa, en el plazo de DOS MESES. O en Plazo de 1 mes para recurso potestativo de reposición.

....., .. de ..... de ....

POR EL AYUNTAMIENTO DE .....

Fdo.: .....



**EXP. SSSS:  
SU REF.: (si la huiere)  
FISCALÍA DE MENORES  
CIUDAD DE LA JUSTICIA DE VALENCIA**

Puçol, .... de ..... de .....

De conformidad con aquello que dispone el artículo 17.8 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, se comunica a esa Fiscalía que en fecha ..... se ha trasladado comunicación a la Dirección territorial de Igualdad y Políticas Inclusivas de ....., a fin de que valoren la procedencia de declarar la situación de desamparo del/ de la menor .....

Los datos más relevantes respecto al mencionado menor son las siguientes:

.....

....., .. d ..... de ....

EQUIPO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DE PUÇOL  
AJUNTAMENT DE PUÇOL



**INFORME DERIVACIÓN A LA GENERALITAT  
EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE MENORES**

**MENOR:**  
**N.º EXP. SSSS:**  
**Su Ref.: (si la hubiera)**  
**CIPI (DGM):**

Motiva el presente informe

( a petición de..... mediante escrito remitido a este servicio de fecha ..... donde se requiere informe sobre .....)

(notificar sobre posible situación de desamparo del menor /menores..... con el fin de .....)

<b>PROFESIONAL</b>	
<b>PUESTO</b>	
<b>FECHA DE REALIZACIÓN</b>	

<b>EMSSG</b>	<b>POBLACIÓN</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>EMAIL</b>

<b>DATOS IDENTIFICATIVOS DEL/DE LA MENOR</b>			
<b>NOMBRE:</b>			
<b>N.º EXP. SSSS</b>	<b>N.º EXP. SIUSS</b>	<b>FECHA DE NACIMIIENTO</b>	<b>DNI/NIE</b>
<b>SEXO</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>DISCAPACIDAD</b>	<b>SIP</b>
<b>NIE (escolar)</b>	<b>ESCOLARIZACIÓN</b>		

<b>DATOS IDENTIFICACIÓN DEL NÚCLEO DE CONVIVENCIA</b>				
<b>NOMBRE</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>SITUACIÓN LABORAL/ ESCOLAR</b>	<b>DATOS DE CONTACTO</b>

<b>DATOS IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA</b>				
<b>NOMBRE</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>SITUACIÓN LABORAL/ ESCOLAR</b>	<b>DATOS DE CONTACTO</b>

<b>DOMICILIO DEL / DE LA MENOR</b>	
<b>TELÉFONO de</b>	
<b>TELÉFONO</b>	



## 1. COMPOSICIÓN y ESTRUCTURA DEL NÚCLEO FAMILIAR

### 1.1 GENOGRAMA. (recomendación utilizar GENOPRO).

<b>SITUACIÓN QUE MOTIVA LA DERIVACIÓN</b>	
	PETICIÓN DE GUARDA VOLUNTARIA
	SITUACIÓN DE POSIBLE DESAMPARO
	SITUACIÓN DE GUARDA PROVISIONAL
	OTROS

<b>SITUACIÓN QUE MOTIVA LA INTERVENCIÓN y TIPO DE MALTRATO</b>					
<b>SANIDAD</b>	<b>EDUCACIÓN</b>	<b>POLICÍA</b>	<b>COMPARECENCIA FAM.</b>	<b>OFICIO</b>	<b>OTROS</b>

<b>ACTIVO</b>	FÍSICO
	EMOCIONAL
	SEXUAL
<b>PASIVO</b>	NEGLIGENCIA EMOCIONAL
	NEGLIGENCIA FÍSICA
<b>OTROS</b>	EXPLOTACIÓN LABORAL
	PRENATAL
	INSTITUCIONAL

## **2. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN.**

### **2.1 ANTECEDENTES e Hª FAMILIAR.**



**3. SITUACIÓN ACTUAL DEL/ DE LA MENOR y DE LA FAMILIA.**

**3.1 TIPO DE SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN.**

**3.2 CARACTERÍSTICAS DEL /DE LA MENOR.**

**3.3 CARACTERÍSTICAS PROGENITOR/A, CUIDADOR/A.**

**3.4 COMPETENCIA PARENTAL.**

**3.5 SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA.**

**4. ACTUACIONES REALIZADAS. (Las recogidas en el PISEF)**

**5. ACTITUD DE LA FAMILIA ANTE LA INTERVENCIÓN.**

**6. PRONÓSTICO y TRANSITORIEDAD DE LA SITUACIÓN FAMILIAR.**

## **7. FORMA DE GUARDA QUE SE PROPONE.**

	<b>ACOGIMIENTO CON FAMILIA EXTENSA</b>
	<b>ACOGIMIENTO CON FAMILIA EDUCADORA</b>
	<b>ACOGIMIENTO RESIDENCIAL *</b>

**\* TIPO DE CENTRO:**

### **7.1 OTRAS PROPUESTAS.**

### **7.2 VARIABLES A TENER EN CUENTA:**

## **8. CRITERIOS TÉCNICOS:**

- **Que justifican la necesidad de separación:**
  
- **Que justifican la situación de desamparo:**
  
- **Que justifican la forma de guarda:**



**9. VARIABLES PARA LA REGULACIÓN DEL CONTACTO DEL/DE LA MENOR CON SU FAMILIA.**

**10. COORDINACIÓN CON OTRAS ÁREAS.**

**11. OTRAS VALORACIONES y VARIABLES TÉCNICAS. (Informes SEAFI, UCA, USM, USMIA,...)**

**Fecha: Puçol,**

**de de  
Firma: Nombre y Apellidos  
Técnico/ Educadora/etc  
Coleg. n.º:**

**Equipo Municipal de Servicios Sociales**



## NOTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE RIESGO A LAS PERSONAS INTERESADAS

A través del presente escrito, el Ayuntamiento de Puçol, habiendo llevado a cabo las diligencias instructoras necesarias para velar por la posible situación de riesgo del menor, conforme le fue informado en fecha ..... con la notificación del expediente de inicio de valoración de situación de riesgo procede a notificarle la resolución por la cual se declara en situación de riesgo al menor.....

Se le informa que contra la presente resolución, conforme a lo dispuesto en el artículo 780.1 de la Ley de Enjuiciamiento Civil, puede formularse oposición ante los TRIBUNALES CIVILES sin necesidad de reclamación previa en vía administrativa, en el plazo de DOS MESES desde la notificación. O en plazo de 1 MES en recurso potestativo de reposición.

Queda enterado don/ doña \_\_\_\_\_;  
y don \_\_\_\_\_, padre/madre/  
tutor/tutora legal del menor \_\_\_\_\_, de la apertura de  
diligencias informativas por posible situación de riesgo del menor.

En Puçol, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

FIRMA: Padre, Madre, Tutor/a, y el menor si es mayor de 12 años y/o suficiente madurez.

**Protección de datos:** De conformidad con el Art.9.1 y Art. 13 del Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de Abril del 2016 (Reglamento UE 2016/679) la obtención de los presentes datos es necesaria para el ejercicio de la protección social del menor y serán tratados bajo el secreto que establece el apartado núm. 3 del precitado articulo.



## TERMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Conforme a las diligencias instructoras que dieron lugar el inicio del presente expediente tras llevar a cabo el Proyecto de intervención socioeducativo y familiar, conforme al artículo 17 apartado 1 de Ley 26/2015 de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y adolescencia, tras llevar a cabo cuantas evaluaciones concluimos con dar por terminado dicho procedimiento con resultado de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

Se adjunta resolución debidamente motivada y se procede en este acto a notificar a las personas interesadas la resolución indicada.

En Puçol, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

Comisión Técnica CMSS

**Protección de datos:** De conformidad con el Art.9.1 y Art. 13 del Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de Abril del 2016 (Reglamento UE 2016/679) la obtención de los presentes datos es necesaria para el ejercicio de la protección social del menor y serán tratados bajo el secreto que establece el apartado núm. 3 del precitado artículo.



### SOLICITUD DE GUARDA VOLUNTARIA

D./Dña. con DNI núm. , domiciliado/a en , provincia de ,  
c/ . , núm. , C.P. , teléfono . ; nacido/a en . en fecha  
, de profesión , y

D./Dña. con DNI núm. , domiciliado/a en , provincia de ,  
c/ . , núm. , C.P. , teléfono . ; nacido/a en . en fecha  
, de profesión ,

### EXPONE/N

Que *es/son* . (*padre/s, madre, tutor/a/es, guardador/a/es de hecho*) del/de la  
menor , nacido/a en . en fecha  
.

Que no pueden cuidar del mismo por las siguientes circunstancias:

Por lo expuesto, y conforme a lo previsto en el artículo 172 bis del Código Civil y en el artículo 19 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

### SOLICITA/N

Que teniendo por presentado este escrito y tras los trámites oportunos, la Generalitat, a través de la Dirección Territorial de Valencia de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, asuma la guarda del citado menor por un periodo de .....

Los abajo firmantes se comprometen a cumplir y colaborar con las intervenciones profesionales que la entidad pública estime necesarias para la superación de las circunstancias que les impiden cuidar al menor.

*(Si se aporta documentación, se relacionará la misma)*

....., .... de .... de ....  
*(firma del/de los solicitante/s)*

**SR./SRA. DIRECTOR/A TERRITORIAL DE VALENCIA DE LA VICEPRESIDENCIA Y  
CONSELLERIA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS**