HOJA DE DERIVACION AL PROGRAMA DE INTERVENCION PARA HIJOS E HIJAS DE MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

**FECHA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Persona de contacto | Teléfono de contacto |
| PROTECCION A LA INFANCIA |  |  |

**DATOS FAMILIARES:**

|  |
| --- |
| DOMICILIO: |
| TELEFONO: |

**DATOS DE LA MADRE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | EDAD: |
| ESTADO CIVIL: | D.N.I.: | |
| SITUACION LABORAL: | | |
| NIVEL DE ESTUDIOS: | | |
| TELEFONO DE CONTACTO: | | |
| Nº DE HIJOS/AS: | | |
| RELACION CON EL AGRESOR: | | |

**DATOS DE LOS HIJOS E HIJAS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | Edad | Curso / Colegio | Teléfono | Relación con el agresor |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DE LA DERIVACION:**  **OBSERVACIONES**: |