



**SERVEI DE TRADUCCIÓ I MEDIACIÓ INTERCULTURAL**

**FITXA DE REALITZACIÓ DE TRADUCCIÓ**

Un cop complimentada aquesta fitxa envieu-la a:

Nom de l'interpret:

Núm. de registre:

**DADES GENERALS:**

CENTRE

PROFESSIONAL

Nom del centre/servei:	Nom i cognoms:
Districte municipal:	Càrrec i/o rol professional:
Adreça:	Telèfon: E-mail:

Dades de l'usuari

Nom i cognoms usuari/ària de referència	Nombre total usuaris:
Gènere:	
País d'origen:	
Idioma:	

**DADES INTERVENCIÓ:**

Traducció/Interpretació que se sol·licita

Lloc d'intervenció	Data d'intervenció:	
Hora d'inici:	Hora de fi:	Durada:
CONFIRMACIÓ:		
<input type="checkbox"/> Entrevista	<input type="checkbox"/> Acompanyament	<input type="checkbox"/> Activitats Grupals
<input type="checkbox"/> Ordinari	<input type="checkbox"/> Prioritari	<input type="checkbox"/> Urgent
<input type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Telemàtic	

No s'ha fet intervenció. Motius:

<input type="checkbox"/> Absència usuari	<input type="checkbox"/> Absència del/a professional del Servei/Centre
<input type="checkbox"/> Altres – Detallar:	

Data

Signatura del Traductor

Signatura del professional CSS/Servei



**SERVEI DE TRADUCCIÓ I MEDIACIÓ INTERCULTURAL**

**FITXA DE REALITZACIÓ DE TRADUCCIÓ DOCUMENTAL**

Un cop complimentada aquesta fitxa envieu-la a:

Nom del traductor	Núm. de registre:
-------------------	-------------------

**DADES GENERALS:**

CENTRE	PROFESSIONAL
Nom del centre/servei:	Nom i cognoms:
Districte municipal:	Càrrec i/o rol professional:
Adreça:	Telèfon: E-mail:

Dades de l'usuari

Nom i cognoms usuari/ària de referència	Nombre total usuaris:
Gènere:	
País d'origen:	
Idioma:	

**DADES INTERVENCIÓ:**

Traducció que se sol·licita

Llengua original del document: Llengua a la que s'ha traduït Nombre de pàgines: Data d'entrega del document traduït al professional:
CONFIRMACIÓ <input type="checkbox"/> Ordinari <input type="checkbox"/> Urgent

Dades complementàries

Observacions:
---------------

Data

Signatura del professional CSS/Servei

**SERVEI DE TRADUCCIÓ I MEDIACIÓ INTERCULTURAL****FITXA DE REALITZACIÓ DE MEDIACIÓ INTERPERSONAL****Un cop complimentada aquesta fitxa envieu-la a:**

Nom del Mediator:

Núm. de registre:

**DADES GENERALS:**

CENTRE

PROFESSIONAL

Nom del centre/servei:	Nom i cognoms:
Districte municipal:	Càrrec i/o rol professional:
Adreça:	Telèfon: E-mail:

Dades de l'usuari

Nom i cognoms usuari/ària de referència	Nombre total usuaris:
Gènere:	
País d'origen:	
Idioma:	

**DADES INTERVENCIÓ:**

Mediació que se sol·licita

Lloc d'intervenció	Data d'intervenció:	Número de sessió:
Hora d'inici:	Hora de fi:	Durada:
CONFIRMACIÓ:		
<input type="checkbox"/> Entrevista	<input type="checkbox"/> Acompanyament	
<input type="checkbox"/> Ordinari	<input type="checkbox"/> Prioritari	<input type="checkbox"/> Urgent
<input type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Telemàtic	

No s'ha fet intervenció. Motius:

<input type="checkbox"/> Absència usuari	<input type="checkbox"/> Absència del/a professional del Servei/Centre
<input type="checkbox"/> Altres – Detallar:	

Data

Signatura del Mediator

Signatura del professional CSS/Servei

**SERVEI DE TRADUCCIÓ I MEDIACIÓ INTERCULTURAL****FITXA DE REALITZACIÓ DE MEDIACIÓ COL·LECTIVA****Un cop complimentada aquesta fitxa envieu-la a:**

Nom del mediador:

Núm. de registre:

**DADES GENERALS:**

CENTRE

PROFESSIONAL

Nom del centre/servei:	Nom i cognoms:
Districte municipal:	Càrrec i/o rol professional:
Adreça:	Telèfon: E-mail:

**DADES INTERVENCIÓ:**

Mediació que se sol·licita

Lloc d'intervenció	Data d'intervenció:	
Hora d'inici:	Hora de fi:	Durada:
<b>CONFIRMACIÓ:</b>		
Grupal: <input type="checkbox"/>	Assessorament equips professionals <input type="checkbox"/>	
	Suport a les intervencions amb grups d'usuaris <input type="checkbox"/>	
	Ordinari <input type="checkbox"/>	Prioritari <input type="checkbox"/>
Veïnal: <input type="checkbox"/>		
Comunitària: <input type="checkbox"/>		
Número de persones ateses/participants:		
Col·lectius / comunitats participants:		

No s'ha fet intervenció. Motius:

<input type="checkbox"/> Absència usuaris	<input type="checkbox"/> Absència professionals
<input type="checkbox"/> Absència Mediator	<input type="checkbox"/> Altres – Detallar:

Comentaris

--------------

Data

Signatura del Mediator

Signatura del professional CSS/Serveis