

PLA DE TREBALL

Nom i cognoms:.....

Data d'ingrés al recurs d'acollida:

Expedient SARA:

Referent SARA:

Referent recurs d'acollida:

NOM I COGNOMS	PERFIL PROFESSIONAL	NOM DEL SERVEI

ÀREES		OBJECTIUS	ACCIONS	COMPROMISOS RECURS D'ACOLLIDA	COMPROMISOS SARA
SALUT	FÍSICA				
	EMOCIONAL				

ÀREA RELACIONAL - XARXA SOCIAL - I FAMILIAR					
ECONOMIA					

FORMACIÓ I INSERCIÓ LABORAL					
FILLS/FILLES	RELACIÓ MATERNO- FILIAL				
	GESTIONS				
SITUACIÓ LEGAL / DOCUMENTACIÓ					
ESTADA AL RECURS D'ACOLLIDA					
PLA DE SORTIDA					

SIGNATURES:

Dona:	Professional del centre acollida:	Professional del SARA:
--------------	--	-------------------------------

DATES

Signatura Contracte de Compromisos: / /	Data de revisió acordada per les tres parts: / /
--	---