

INFORME SOCIAL

UGL/AGENCIA:

NOMBRE Y APELLIDO:

NRO. DE AFILIADO:

GP:

1. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN SOCIAL

a. Situación que motiva la actual intervención:

b. Red vincular de sostén (familiares y allegados):

c. Otros soportes /recursos del entorno:

2. INTERVENCIÓN SOCIAL PROPUESTA

a. Acciones a desarrollar:

b. Prestación social a asignar:

c. Necesidad de derivación /articulación:

LUGAR Y FECHA

FIRMA, SELLO MATRÍCULA DEL PROFESIONAL ACTUANTE.