

INFORME SOCIAL

UGL/ AGENCIA:

NOMBRE Y APELLIDO:

NRO. DE AFILIADO:

GP:

1. BREVE DESCRIPCION DE LA SITUACION SOCIAL

a. Situación que motiva la actual intervención:

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

c. Otros soportes / recursos del entorno:

2. INTERVENCION SOCIAL PROPUESTA

a. Acciones a desarrollar:

b. Prestación social a asignar:

c. Necesidad de derivación / articulación:

LUGAR Y FECHA

FIRMA, SELLO Y MATRÍCULA DEL PROFESIONAL ACTUANTE