

**Projecte Gestió de la Diversitat Cultural
SOL·LICITUD D'ATENCIÓ A PERSONES**

Núm demanda <i>(a emplenar pel servei d'immigració)</i>	
---	--

Data	
Servei que realitza la petició	
Professional	
Lloc de treball	
E-mail	
Telèfon/ extensió	

DADES DE LA PERSONA

Nom	
Llinatge/s	
Sexe	<input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Home
DNI/ NIE/ Passaport	
Domicili	
Barri	
Data naixement	
País de naixement	
Temps de residència a Espanya	
Temps de residència a la CAIB	
Temps de residència a Palma	
Nivell d'estudis	
Telèfon de contacte	
Adreça electrònica	
Núm de persones en la unitat de convivència	
Situació Administrativa	

Coneixements de llengües

Llengua materna 1:	
Entén <input type="checkbox"/>	Parla <input type="checkbox"/> Llegeix <input type="checkbox"/> Escriu <input type="checkbox"/>
Llengua materna 2:	
Entén <input type="checkbox"/>	Parla <input type="checkbox"/> Llegeix <input type="checkbox"/> Escriu <input type="checkbox"/>

Altres llengües

	Entén	Parla	Llegeix	Escriu
Castellà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Català	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SERVEI QUE SOL·LICITA

- Informació/Orientació al professional
- Informació/ Orientació a la persona
- Interpretació de pautes culturals
- Interpretació i traducció lingüística
- Mediació en un conflicte :
 1. Intra-familiar
 2. Amb altres persones
 3. Amb serveis
 4. Altres

Breu descripció de la situació.

(Indiqueu les dificultats per atendre la persona o les característiques del conflicte)

Durada prevista:

Procés

Puntual

Data prevista inici:

OBSERVACIONS (Explicació de la demanda)

(Aquest full per emplenar al servei d'immigració)

Acceptació de la sol·licitud **SI**

Num. expedient

Professional assignat:

Acceptació de la sol·licitud **No**

Motiu no acceptació
(Breu explicació)

Data tancament: