

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00003

**Registro de Expedientes**

**01 Diciembre 2009**

**Unidad de Convivencia**

**Uts: 001**

**Dirección:** CLL C/ DE ABAJO, 6, 1, 2

**Teléfono:** 962331122

**Población:** 46005 VALENCIA

VALENCIA

**Municipio Administrativo:**

**Hábitat Equipamiento y Vivienda de Unidad de Convivencia**

**Tipo de Vivienda:** PISO/APARTAMENTO

**Núm. Habitaciones:**

DE 1 A 5

**Personas:** 06

**Régimen de Tenencia:** ALQUILADA

**Metros Cuadrados:**

DE 66 A 80 M.

**Carencias en Hábitat e Higiene**

**Lavadora Automática:** ✓

**Frigorífico:** ✓

**Ventilación:** ✓

**NS/NC:**

**Amenaza Ruina:**

**Agua Corriente:** ✓

**W.C.:** ✓

**Teléfono:** ✓

**Deterioro Goteras / Humedad:**

**Electricidad:** ✓

**Gas:** ✓

**Iluminación Natural:** ✓

**Barreras Arquitectónicas Acceso:**

**Agua Caliente:** ✓

**Ducha:** ✓

**Calefacción total:**

**Barreras Arquitectónicas Casa:**

**Datos Económicos**

**Alquiler:** 10.800,00

**Agua:**

**Electricidad:**

**Mantenimiento:**

**Limpieza:**

**Teléfono:**

**Gas:**

**Deudas:**

**Gastos Fijos Año:**

**10.800,00**

**Condiciones de la Vivienda**

**Condiciones Higiénicas:**

**Infraestructura:**

CASA DE LABRANZA DE 80 METROS, TRES HABITACIONES, UN CUARTO DE BAÑO, COCINA Y COMEDOR

**Movilidad Vivienda:**

**Servicios:**

**Equipamiento:**

Lavadoire, Nevera y un pequeño televisor, el calefactor y la estufa, son de gas butano. en cuanto a la luz, necesitan de un transformador eléctrico.

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

Espacio disponible para Anotaciones y Registro de Información Cualitativa

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00003

**Registro de Expedientes**

**01 Diciembre 2009**

**Datos Personales**

*Sr. D. CESAR HERNANDO DILUENTES*

Uts: 001

**Fecha Nacimiento:** 20.11.1965    **Nacionalidad:** ARGENTINA    **País de Nacimiento:** ARGENTINA  
**Empadronamiento:** 1    **T. Residencia C.C.A.A.:**    **1 Dni:** 2084311T    **Teléfono Móvil:**  
**Parentesco:**    **Estado Civil:** CASADO/A    **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD  
**Estudios:** ENSEÑANZA DE GRADO MEDIO O ASIMILADAS.    **Ingresos:** 10.800,00  
**Actividad Económica:** PROFESIONES NO CLASIFICADAS EN EL SISTEMA  
**Ocupación:** TEMPORAL, EVENTUAL, INTERINO, TRAB. PERIÓD/DISCONT

**Datos Intervención**

*Sr. D. CESAR HERNANDO DILUENTES*

**Inicio:** 30.11.2009    **Cierre:** . . .    **Terminación:** . . .    **Alta Inem:** . . .  
**Entrada:** 30.11.2009    **Resolución:** . . .    **Renovación:** . . .    **Baja:** . . .

**Valoración:**  
**Demandado:**  
**Idóneo:**    **Situación Expediente:** ABIERTO  
**Aplicado:**

**Sector Poblacional:** CONJUNTO DE TODA LA POBLACION  
**Perceptor:** CESAR HERNANDO DILUENTES  
**Importe:**    **Pagos:** 1    **Total Año:**    **Tipo de Pago:**    **Forma de Pago:** Recibo  
**UTS Vinculado:** 001    **Resuelto:** No    **Propio:** Sí    **Concedido:** No

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00003

**Registro de Expedientes**

**01 Diciembre 2009**

**Datos Intervención**    *Sr. D. CESAR HERNANDO DILUENTES*

**Inicio:** 30.11.2009    **Cierre:** . . .    **Terminación:** . . .    **Alta Inem:** . . .

**Entrada:** 30.11.2009    **Resolución:** . . .    **Renovación:** . . .    **Baja:** . . .

**Valoración:** IMPOSIB. ABORDAR GASTOS VIVIENDA/EXCEPTO ANTERIORES

**Demandado:** ACTIVIDADES PARA LA NORMALIZACION LABORAL

**Idóneo:** ACTIVIDADES PARA LA NORMALIZACION LABORAL

**Situación Expediente:** ABIERTO

**Aplicado:** [ACTIVIDADES PARA LA NORMALIZACION LABORAL](#)

**Sector Poblacional:** FAMILIA

**Perceptor:** CESAR HERNANDO DILUENTES

**Importe:**            **Pagos:** 1    **Total Año:**            **Tipo de Pago:**            **Forma de Pago:** Recibo

**UTS Vinculado:**001    **Resuelto:** No    **Propio:**Sí    **Concedido:** No

**Total Miembro:** \_\_\_\_\_ **0,00**

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00003

**Registro de Expedientes**

**01 Diciembre 2009**

**Datos Personales**

Sra. LETICIA MARTINEZ

Uts: 001

**Fecha Nacimiento:** 20.10.1967    **Nacionalidad:** ARGENTINA    **País de Nacimiento:** ARGENTINA  
**Empadronamiento:** 1 T. Residencia C.C.A.A.:    **1 Dni:** 23268711    **Teléfono Móvil:**  
**Parentesco:**    **Estado Civil:** CASADO/A    **Salud:**  
**Estudios:**    **Ingresos:**  
**Actividad Económica:**  
**Ocupación:**

**Datos Intervención**

Sra. LETICIA MARTINEZ

**Inicio:** 30.11.2009    **Cierre:** . . .    **Terminación:** . . .    **Alta Inem:** . . .  
**Entrada:** 30.11.2009    **Resolución:** . . .    **Renovación:** . . .    **Baja:** . . .

**Valoración:**  
**Demandado:**  
**Idóneo:**    **Situación Expediente:** ABIERTO  
**Aplicado:**

**Sector Poblacional:** CONJUNTO DE TODA LA POBLACION  
**Perceptor:** LETICIA MARTINEZ  
**Importe:**    **Pagos:** 1    **Total Año:**    **Tipo de Pago:**    **Forma de Pago:** Recibo  
**UTS Vinculado:** 001    **Resuelto:** No    **Propio:** Sí    **Concedido:** No

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00003

**Registro de Expedientes**

**01 Diciembre 2009**

**Datos Intervención** Sra. LETICIA MARTINEZ

**Inicio:** 30.11.2009    **Cierre:** . .    **Terminación:** . .    **Alta Inem:** . .

**Entrada:** 30.11.2009    **Resolución:** . .    **Renovación:** . .    **Baja:** . .

**Valoración:** INFORMACION SOBRE RECURSOS DE RECURSOS DE EMPLEO

**Demandado:** PREST. Y ACTUACIONES:BUSQUEDA DE EMPLEO

**Idóneo:** PREST. Y ACTUACIONES:BUSQUEDA DE EMPLEO

**Situación Expediente:** ABIERTO

**Aplicado:** PREST. Y ACTUACIONES:BUSQUEDA DE EMPLEO

**Sector Poblacional:** MUJER

**Perceptor:** LETICIA MARTINEZ

**Importe:**            **Pagos:** 1    **Total Año:**            **Tipo de Pago:**            **Forma de Pago:** Recibo

**UTS Vinculado:**001    **Resuelto:** No    **Propio:**Sí    **Concedido:** No

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00003

**Registro de Expedientes**

**01 Diciembre 2009**

**Datos Intervención** Sra. LETICIA MARTINEZ

**Inicio:** 30.11.2009    **Cierre:** . .    **Terminación:** . .    **Alta Inem:** . .

**Entrada:** 30.11.2009    **Resolución:** . .    **Renovación:** . .    **Baja:** . .

**Valoración:** INFORMACION SOBRE RECURSOS DE EDUCACION

**Demandado:** CENTROS OCUPACIONALES

**Idóneo:** CENTROS OCUPACIONALES

**Aplicado:** CENTROS OCUPACIONALES

**Situación Expediente:** ABIERTO

**Sector Poblacional:** MUJER

**Perceptor:** LETICIA MARTINEZ

**Importe:**            **Pagos:** 1    **Total Año:**            **Tipo de Pago:**            **Forma de Pago:** Recibo

**UTS Vinculado:**001    **Resuelto:** No    **Propio:**Sí    **Concedido:** No

**Total Miembro:** \_\_\_\_\_ **0,00**







Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00003

**Registro de Expedientes**

**01 Diciembre 2009**

**Datos Personales**

*Sr. D. CESAR CIFUENTES*

Uts: 001

**Fecha Nacimiento:** 03.03.2007      **Nacionalidad:** ARGENTINA      **País de Nacimiento:** ARGENTINA  
**Empadronamiento:**      **T. Residencia C.C.A.A.:**      **Dni:**      **Teléfono Móvil:**  
**Parentesco:**      **Estado Civil:** SOLTERO/A      **Salud:**  
**Estudios:**      **Ingresos:**  
**Actividad Económica:**  
**Ocupación:**

**Datos Intervención**

*Sr. D. CESAR CIFUENTES*

**Inicio:**      **Cierre:**      **Terminación:**      **Alta Inem:**  
**Entrada:**      **Resolución:**      **Renovación:**      **Baja:**

**Valoración:**  
**Demandado:**  
**Idóneo:**      **Situación Expediente:**  
**Aplicado:**

**Sector Poblacional:**

**Perceptor:**

**Importe:**      **Pagos:**      **Total Año:**      **Tipo de Pago:**      **Forma de Pago:**

**UTS Vinculado:**      **Resuelto:** No      **Propio:** No      **Concedido:** No

**Observaciones**

**Total Miembro:**      0,00

**Total Pagos por Unidad:**      0,00