

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Unidad de Convivencia

Uts: 001

Dirección: CLL DE ABAJO, 6, 1, 2

Teléfono: 962331122

Población: 46005 VALENCIA

VALENCIA

Municipio Administrativo:

Hábitat Equipamiento y Vivienda de Unidad de Convivencia

Tipo de Vivienda: OTROS **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: LA INSTALACION DE TUBERIAS ESTA MUY DETERIORADA.
LA LUZ ES GENERADA POR UN TRANSFORMADOR ELECTRICO.

Movilidad Vivienda: SITUADA A LAS AFUERAS DEL PUEBLO

Servicios:

Equipamiento: NO TIENE CALEFACCION

Observaciones:

Espacio disponible para Anotaciones y Registro de Información Cualitativa

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Personales

Sra. LETICIA MARTINEZ

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 20.10.1967 **Nacionalidad:** ESPAÑA **País de Nacimiento:** ESPAÑA
Empadronamiento: **T. Residencia C.C.A.A.:** **Dni:** X-2326871T **Teléfono Móvil:**
Parentesco: MADRE **Estado Civil:** CASADO/A **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: CURSANDO ENSEÑANZA UNIVERSITARIA **Ingresos:**
Actividad Económica: NINGUNA
Ocupación: DESEMPLEADO SIN SUBSIDIO

Datos Intervención

Sra. LETICIA MARTINEZ

Inicio: 23.11.2009 **Cierre:** . . **Terminación:** . . **Alta Inem:** . .
Entrada: 23.11.2009 **Resolución:** . . **Renovación:** . . **Baja:** . .

Valoración: OTRAS SIT. DE NECESIDAD A CONSECUENCIA DEL DESEMPLEO
Demandado: CENTROS ESPECIFICOS DE INSERCIÓN SOCIAL
Idóneo: CENTROS ESPECIFICOS DE INSERCIÓN SOCIAL **Situación Expediente:** ABIERTO
Aplicado: CENTROS ESPECIFICOS DE INSERCIÓN SOCIAL

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

Observaciones

SE ENCUENTRA DESEMPLEADA Y CON FALTA DE FORMACION DEBIDO A QUE LOS ESTUDIOS DE BACHILLERATO NO SON VALIDOS EN EL ESTADO ESPAÑOL POR LO QUE SE RECOMENDARIA UN CURSO DE FORMACION PARA CONVALIDAR LOS ESTUDIOS Y CON ELLO PODER OPTAR A UN TRABAJO.

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Intervención Sra. LETICIA MARTINEZ

Inicio: 23.11.2009 **Cierre:** . . **Terminación:** . . **Alta Inem:** . .

Entrada: 23.11.2009 **Resolución:** . . **Renovación:** . . **Baja:** . .

Valoración: IMPOSIB. ABORDAR GASTOS VIVIENDA/EXCEPTO ANTERIORES

Demandado: PRESTAC. ACTUAC. APOYO A UNID.CONVIV./AYU.DOMIC

Idóneo: PRESTAC. ACTUAC. APOYO A UNID.CONVIV./AYU.DOMIC

Situación Expediente: ABIERTO

Aplicado: PRESTAC. ACTUAC. APOYO A UNID.CONVIV./AYU.DOMIC

Sector Poblacional: FAMILIA

Perceptor: LETICIA MARTINEZ

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

UTS Vinculado:001 **Resuelto:** Sí **Propio:**Sí **Concedido:** Sí

Observaciones

La vivienda se encuentra situada a las afueras del pueblo en una casa de labranza, por lo que tienen que desplazarse al pueblo. Además las condiciones de la vivienda son precarias ya que debido a que son 6 miembros de la familia viviendo en la misma casa, las dimensiones de la vivienda son insuficientes para el desarrollo de la convivencia. Además presenta unas tuberías muy deterioradas por lo que se precisaría su arreglo así como no tiene calefacción.

Total Miembro: _____ **0,00**

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Personales

Sra. EVA CIFUENTES

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 17.08.1997 **Nacionalidad:** ESPAÑA **País de Nacimiento:** ESPAÑA
Empadronamiento: **T. Residencia C.C.A.A.:** **Dni:** **Teléfono Móvil:**
Parentesco: HIJO/A **Estado Civil:**SOLTERO/A **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: CURSANDO EDUCACIÓN SECUNDARIA (ESO) O GRADUADO **Ingresos:**
Actividad Económica: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL
Ocupación: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Datos Intervención

Sra. EVA CIFUENTES

Inicio: 23.11.2009 **Cierre:** . . **Terminación:** . . **Alta Inem:** . .
Entrada: 23.11.2009 **Resolución:** . . **Renovación:** . . **Baja:** . .

Valoración: GRAVES DESAJUSTES RELACIONALES EN EL CENTRO ESCOLAR
Demandado: ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE
Idóneo: ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE **Situación Expediente:** ABIERTO
Aplicado: ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

Sector Poblacional: INFANCIA
Perceptor: EVA CIFUENTES
Importe: **Pagos:** 1 **Total Año:** **Tipo de Pago:** **Forma de Pago:** Recibo
UTS Vinculado:001 **Resuelto:** No **Propio:**Sí **Concedido:** No

Observaciones

LA USUARIA TIENE PROBLEMAS DE ADAPTACION AL CENTRO ESCOLAR
LA FAMILIA VA A APUNTAR TANTO A ELLA COMO A EVA EN LA BANDA MUNICIPAL Y AL DEPORTE ESCOLAR

Total Miembro: _____ **0,00**

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Personales

Sr. D. CESAR HERNANDO CIFUENTES

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 20.11.1965 **Nacionalidad:** ESPAÑA **País de Nacimiento:** ESPAÑA
Empadronamiento: **T. Residencia C.C.A.A.:** **Dni:** X-208431-LT **Teléfono Móvil:**
Parentesco: ESPOSO/A **Estado Civil:** CASADO/A **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: BACHILLERATO O B.U.P. **Ingresos:** 900,00
Actividad Económica: TRABAJADORES NO CUALIFICADOS DE LA INDUSTRIA Y SERVICIO
Ocupación: TEMPORAL, EVENTUAL, INTERINO, TRAB. PERIÓD/DISCONT

Datos Intervención

Sr. D. CESAR HERNANDO CIFUENTES

Inicio: 23.11.2009 **Cierre:** . . **Terminación:** . . **Alta Inem:** . .
Entrada: 23.11.2009 **Resolución:** . . **Renovación:** . . **Baja:** . .

Valoración: INFORMACION SOBRE RECURSOS DE TRAMITES JURIDICOS
Demandado: TRAMIT. DOCUMENT. ADMINISTRACION CIVIL
Idóneo: TRAMIT. DOCUMENT. ADMINISTRACION CIVIL **Situación Expediente:** ABIERTO
Aplicado: TRAMIT. DOCUMENT. ADMINISTRACION CIVIL

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

Observaciones

TIENE ASCENDENCIA ITALIANA POR LO QUE PODRIA TENER LA DOBLE NACIONALIDAD EN BREVE

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Personales

Sra. *CESAR CIFUENTES*

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 03.03.2007 **Nacionalidad:** ESPAÑA **País de Nacimiento:** ESPAÑA
Empadronamiento: **T. Residencia C.C.A.A.:** **Dni:** **Teléfono Móvil:**
Parentesco: HIJO/A **Estado Civil:**SOLTERO/A **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: EDUCACIÓN PRIMARIA O EGB PRIMERA ETAPA **Ingresos:**
Actividad Económica: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL
Ocupación: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Datos Intervención

Sra. *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

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Unidad de Convivencia

Uts: 001

Dirección: CLL DE ABAJO, 6, 1, 2

Teléfono: 962331122

Población: 46005 VALENCIA

VALENCIA

Municipio Administrativo:

Hábitat Equipamiento y Vivienda de Unidad de Convivencia

Tipo de Vivienda: OTROS **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: LA INSTALACION DE TUBERIAS ESTA MUY DETERIORADA.
LA LUZ ES GENERADA POR UN TRANSFORMADOR ELECTRICO.

Movilidad Vivienda: SITUADA A LAS AFUERAS DEL PUEBLO

Servicios:

Equipamiento: NO TIENE CALEFACCION

Observaciones:

Espacio disponible para Anotaciones y Registro de Información Cualitativa

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Personales

Sra. LETICIA MARTINEZ

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 20.10.1967 **Nacionalidad:** ESPAÑA **País de Nacimiento:** ESPAÑA
Empadronamiento: **T. Residencia C.C.A.A.:** **Dni:** X-2326871T **Teléfono Móvil:**
Parentesco: MADRE **Estado Civil:** CASADO/A **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: CURSANDO ENSEÑANZA UNIVERSITARIA **Ingresos:**
Actividad Económica: NINGUNA
Ocupación: DESEMPLEADO SIN SUBSIDIO

Datos Intervención

Sra. LETICIA MARTINEZ

Inicio: 23.11.2009 **Cierre:** . . . **Terminación:** . . . **Alta Inem:** . . .
Entrada: 23.11.2009 **Resolución:** . . . **Renovación:** . . . **Baja:** . . .

Valoración: OTRAS SIT. DE NECESIDAD A CONSECUENCIA DEL DESEMPLEO
Demandado: CENTROS ESPECIFICOS DE INSERCIÓN SOCIAL
Idóneo: CENTROS ESPECIFICOS DE INSERCIÓN SOCIAL **Situación Expediente:** ABIERTO
Aplicado: CENTROS ESPECIFICOS DE INSERCIÓN SOCIAL

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

Observaciones

SE ENCUENTRA DESEMPLEADA Y CON FALTA DE FORMACION DEBIDO A QUE LOS ESTUDIOS DE BACHILLERATO NO SON VALIDOS EN EL ESTADO ESPAÑOL POR LO QUE SE RECOMENDARIA UN CURSO DE FORMACION PARA CONVALIDAR LOS ESTUDIOS Y CON ELLO PODER OPTAR A UN TRABAJO.

Por otra parte, se procedera a informar a la usuaria sobre el programa de empleo local, asi como la posibilidad de acudir a la oficina del INEM del pueblo para poder buscar un empleo que permita subsanar las deficiencias economicas de la familia. También se le informara

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Intervención Sra. LETICIA MARTINEZ

Inicio: 23.11.2009 **Cierre:** . . **Terminación:** . . **Alta Inem:** . .

Entrada: 23.11.2009 **Resolución:** . . **Renovación:** . . **Baja:** . .

Valoración: IMPOSIB. ABORDAR GASTOS VIVIENDA/EXCEPTO ANTERIORES

Demandado: PRESTAC. ACTUAC. APOYO A UNID.CONVIV./AYU.DOMIC

Idóneo: PRESTAC. ACTUAC. APOYO A UNID.CONVIV./AYU.DOMIC

Situación Expediente: ABIERTO

Aplicado: PRESTAC. ACTUAC. APOYO A UNID.CONVIV./AYU.DOMIC

Sector Poblacional: FAMILIA

Perceptor: LETICIA MARTINEZ

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

UTS Vinculado:001 **Resuelto:** Sí **Propio:**Sí **Concedido:** Sí

Observaciones

La vivienda se encuentra situada a las afueras del pueblo en una casa de labranza, por lo que tienen que desplazarse al pueblo. Además las condiciones de la vivienda son precarias ya que debido a que son 6 miembros de la familia viviendo en la misma casa, las dimensiones de la vivienda son insuficientes para el desarrollo de la convivencia. Además presenta unas tuberías muy deterioradas por lo que se precisaría su arreglo así como no tiene calefacción.

Total Miembro: _____ **0,00**

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Personales

Sra. EVA CIFUENTES

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 17.08.1997 **Nacionalidad:** ESPAÑA **País de Nacimiento:** ESPAÑA
Empadronamiento: **T. Residencia C.C.A.A.:** **Dni:** **Teléfono Móvil:**
Parentesco: HIJO/A **Estado Civil:**SOLTERO/A **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: CURSANDO EDUCACIÓN SECUNDARIA (ESO) O GRADUADO **Ingresos:**
Actividad Económica: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL
Ocupación: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Datos Intervención

Sra. EVA CIFUENTES

Inicio: 23.11.2009 **Cierre:** . . **Terminación:** . . **Alta Inem:** . .
Entrada: 23.11.2009 **Resolución:** . . **Renovación:** . . **Baja:** . .

Valoración: GRAVES DESAJUSTES RELACIONALES EN EL CENTRO ESCOLAR
Demandado: ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE
Idóneo: ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE **Situación Expediente:** ABIERTO
Aplicado: ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

Sector Poblacional: INFANCIA
Perceptor: EVA CIFUENTES
Importe: **Pagos:** 1 **Total Año:** **Tipo de Pago:** **Forma de Pago:** Recibo
UTS Vinculado:001 **Resuelto:** No **Propio:**Sí **Concedido:** No

Observaciones

LA USUARIA TIENE PROBLEMAS DE ADAPTACION AL CENTRO ESCOLAR
LA FAMILIA VA A APUNTAR TANTO A ELLA COMO A EVA EN LA BANDA MUNICIPAL Y AL DEPORTE ESCOLAR

Total Miembro: _____ **0,00**

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Personales

Sr. D. CESAR HERNANDO CIFUENTES

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 20.11.1965 **Nacionalidad:** ESPAÑA **País de Nacimiento:** ESPAÑA
Empadronamiento: **T. Residencia C.C.A.A.:** **Dni:** X-208431-LT **Teléfono Móvil:**
Parentesco: ESPOSO/A **Estado Civil:**CASADO/A **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: BACHILLERATO O B.U.P. **Ingresos:** 900,00
Actividad Económica: TRABAJADORES NO CUALIFICADOS DE LA INDUSTRIA Y SERVICIO
Ocupación: TEMPORAL, EVENTUAL, INTERINO, TRAB. PERIÓD/DISCONT

Datos Intervención

Sr. D. CESAR HERNANDO CIFUENTES

Inicio: 23.11.2009 **Cierre:** . . **Terminación:** . . **Alta Inem:** . .
Entrada: 23.11.2009 **Resolución:** . . **Renovación:** . . **Baja:** . .

Valoración: INFORMACION SOBRE RECURSOS DE TRAMITES JURIDICOS
Demandado: TRAMIT. DOCUMENT. ADMINISTRACION CIVIL
Idóneo: TRAMIT. DOCUMENT. ADMINISTRACION CIVIL **Situación Expediente:** ABIERTO
Aplicado: TRAMIT. DOCUMENT. ADMINISTRACION CIVIL

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

Observaciones

TIENE ASCENDENCIA ITALIANA POR LO QUE PODRIA TENER LA DOBLE NACIONALIDAD EN BREVE

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Intervención Sr. D. CESAR HERNANDO CIFUENTES

Inicio: 23.11.2009 **Cierre:** . . **Terminación:** . . **Alta Inem:** . .

Entrada: 23.11.2009 **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: 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

Observaciones

Cesar se encuentra trabajando actualmente cobrando un salario de 900€. Puesto que el salario recibido por Cesar Hernando son insuficientes para mantener a su familia se informará al usuario sobre los recursos de empleo que dispone los servicios municipales para poder ofrecerle otras posibilidades de empleo. Para ello se le informara de: Programa de empleo local: limpieza ayuntamiento, SAD, cuadrilla de cuidados forestales; de la existencia de una oficina del INEM y de empresas del sector agropecuario (granja de cerdos, gallinas...) industria de la cerámica, del metal, de la madera y sector servicios donde podrá inscribirse o solicitar un empleo que le permita subsanar las carencias

Total Miembro: _____ **0,00**

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Personales

Sra. CESAR CIFUENTES

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 03.03.2007 Nacionalidad: ESPAÑA País de Nacimiento: ESPAÑA
Empadronamiento: T. Residencia C.C.A.A.: Dni: Teléfono Móvil:
Parentesco: HIJO/A Estado Civil: SOLTERO/A Salud: NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: EDUCACIÓN PRIMARIA O EGB PRIMERA ETAPA Ingresos:
Actividad Económica: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL
Ocupación: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Datos Intervención

Sra. 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