**Delegación de Bienestar Social**



Servicios Sociales Comunitarios

**INFORME DE CIRCUNSTANCIAS PERSONALES**

• EXPEDIDO A FAVOR DE: Nombre y Apellidos:

Tipo Documento Identificativo: Número:

• REMITIDO A:

• EMITIDO POR:

Profesional del Centro de Servicios Sociales Comunitarios Ce n e s de la Vega asignado al municipio de Cenes

Tras el estudio de caso y una vez realizadas las gestiones oportunas por el Equipo Básico de

Servicios Sociales Comunitarios, se INFORMA que la persona solicitante

***Este informe tendrá una validez de 3 meses a partir de la fecha de emisión.***

En a

Profesional de Servicios Sociales Comunitarios



Fdo: