

FICHA DE DERIVACIÓN

Punto de Encuentro Familiar de _____

1. DATOS DEL JUZGADO

Juzgado

Procedimiento y Número

Orden de alejamiento: SI NO

2. IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

Menores

Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento
	__/__/__
	__/__/__
	__/__/__
	__/__/__

Custodio

Nombre

Apellidos

Tfno:

No Custodio

Nombre

Apellidos

Tfno:

3. MODALIDAD DE VISITA

<input type="checkbox"/> Visita Supervisada	<input type="checkbox"/> Visita Interna	<input type="checkbox"/> Entrega y Recogida Con Pernocta	<input type="checkbox"/> Entrega y Recogida Sin Pernocta
Visita bajo la supervisión del Equipo Técnico del PEF. Máximo 1 hora por día.	Visita en el interior del recurso sin supervisión directa por los profesionales del PEF. Máximo 1 hora por día.	Entrega y recogida de los menores con pernocta.	Entrega y recogida de los menores sin pernocta.
Tiene periodos vacacionales			
SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>

Semanas alternas

Todas las semanas

Día y hora (indicar hora en las casillas de preferencia)

	Miércoles	Viernes	Sábado	Domingo
Mañana (de 10:00 a 14:00h)	 	 	De ___ a ___ horas	De ___ a ___ horas
Tarde (de 16:00 a 21:00h.)	De ___ a ___ horas	De ___ a ___ horas	De ___ a ___ horas	De ___ a ___ horas