

A DADES DE LA USMIA I DE L'INFORME / DATOS DE LA USMIA Y DEL INFORME

USMIA	LOCALITAT / LOCALIDAD
DATA DE L'INFORME / FECHA DEL INFORME	
NOMBRE D'ORDRE DE L'INFORME / NÚMERO DE ÓRDEN DEL INFORME	

B DADES DEL/DE LA MENOR / DATOS DEL/DE LA MENOR

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
---------------------	--------------	---

**C DADES DEL/DE LA/DELS PARE/MARE/REPRESENTANTS LEGALS DEL/DE LA MENOR
DATOS DEL/DE LA/DE LOS PADRE/MADRE/REPRESENTANTES LEGALES DEL/DE LA MENOR**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	
ADREÇA (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO

D PROFESSIONAL DE LA USMIA / PROFESIONAL DE LA USMIA

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
---------------------	--------------

E VALORACIÓ DIAGNÒSTICA / VALORACIÓN DIAGNÓSTICA

Realitzada / Realizada	Resum de resultats / Resumen de resultados
<input type="checkbox"/> Si, data de / con fecha de:	<input type="checkbox"/> No (Indiqueu motiu / Indicar motivo):

F INFORMACIÓ CONDUCTUAL / INFORMACIÓN CONDUCTUAL

Simptomatologia rellevant per a l'atenció del menor en el centre educatiu (precaucions, observacions, altres dades rellevants) <i>Sintomatología relevante para la atención del menor en el centro educativo (precauciones, observaciones, otros datos relevantes)</i>	
INICI / INICIO:	FREQUÈNCIA / FRECUENCIA
EVOLUCIÓ DE LES CONDUCTES / EVOLUCIÓN DE LAS CONDUCTAS	

G INTERVENCIÓ / INTERVENCIÓN

Està en tractament farmacològic? / ¿Está en tratamiento farmacológico?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POSIBLES EFECTES SECUNDARIS A TINDRE EN COMPTE EN EL CENTRE EDUCATIU / POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS A TENER EN CUENTA EN EL CENTRO EDUCATIVO		
	SI	NO
Està en tractament psicoterapèutic? / ¿Está en tratamiento psicoterapéutico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hi ha intervenció de treball social? / ¿Hay intervención de trabajo social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FREQUÈNCIA DE LES REVISIONS / FRECUENCIA DE LAS REVISIONES		
POSSIBLES PAUTES PER A LA INTERVENCIÓ I EL SEGUIMENT / POSIBLES PAUTAS PARA LA INTERVENCIÓN Y EL SEGUIMIENTO		

H PROPOSTES DE DERIVACIÓ / PROPUESTA DE DERIVACIÓ

DEMANDA/PROPOSTA REALITZADA AL CENTRE EDUCATIU / DEMANDA/PROPUESTA REALIZADA AL CENTRO EDUCATIVO
El/La Professional de la USMIA / El/La Profesional de la USMIA
_____ , _____ d _____ de _____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria de Cultura, Educació i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Cultura, Educación y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).