**Año de ejecución:**

**DOCUMENTO DE ASIGNACIÓN**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

**Entidad**: , con **CIF**: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

y **Domicilio fiscal**:

**DATOS DEL TRABAJADOR/TRABAJADORA:**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos: |
| D.N.I.: |

**HORAS DEDICACIÓN MENSUALES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | FASE VALORACIÓN INICIAL Y DERIVACIÓN | FASE ACOGIDA | FASE ACOGIDA (VULNERABLES) | FASE ACOGIDA (VULNERABLE REFORZADO) | FASE AUTONOMÍA | SERVICIOS DE APOYO, INTERVENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO | TOTAL |
| ENE. |  |  |  |  |  |  |  |
| FEBR. |  |  |  |  |  |  |  |
| MAR. |  |  |  |  |  |  |  |
| ABR. |  |  |  |  |  |  |  |
| MAY. |  |  |  |  |  |  |  |
| JUN. |  |  |  |  |  |  |  |
| JUL. |  |  |  |  |  |  |  |
| AGO. |  |  |  |  |  |  |  |
| SEP. |  |  |  |  |  |  |  |
| OCT. |  |  |  |  |  |  |  |
| NOV. |  |  |  |  |  |  |  |
| DIC. |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |

En , a de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de

La Entidad:

Fdo:

Sello de la entidad