GENERALITAT VALENCIANA
Vicepresidencia Segunda y Conselleria de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda

SISTEMA PÚBLIC VALENCIÀ DE SERVEIS SOCIALS

DIRECCIÓ GENERAL DE FAMILIA, INFÀNCIA I ADOLESCÈNCIA I REPTE DEMOGRÀFIC
Ciutat Administrativa 9 d'Octubre
Torre 3, segunda planta
C/ de la Democracia, 77
46018 VALÈNCIA

## ANEXO 12 DILIGENCIA-DERECHO SER ESCUCHADA Y OÍDA. CONSENTIMIENTO

En _____ y ante _____(nombre y apellidos)

☐ Persona técnica instructora de la Sección con competencia en materia de acogimiento familiar de la Dirección Territorial de _____

☐ Persona profesional de referencia del Hogar/Residencia _____

☐ Persona profesional de la entidad prestadora del servicio de intervenciones técnicas _____

☐ Persona profesional de referencia de los Servicios Sociales de Atención Primaria de _____

COMPARECE:

_____, con fecha de nacimiento __/__/____ y DNI/NI/PASAPORTE _____.

Quien, tras haber sido informada/o (Diligencia de fecha __/__/____), MANIFIESTA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

*En caso de que tenga suficiente madurez y, en todo caso, si es mayor de doce años, se completará con el apartado siguiente*

Así como su **ACUERDO**/**DESACUERDO** *(eliminar lo que no proceda)* con el acogimiento propuesto con las siguientes personas, en calidad de familia extensa:

_____, con DNI _____

_____, con DNI _____

DIRECCIÓ GENERAL DE FAMILIA, INFÀNCIA I ADOLESCÈNCIA I REPTE DEMOGRÀFIC
Ciutat Administrativa 9 d'Octubre
Torre 3, segunda planta
C/ de la Democracia, 77
46018 VALÈNCIA

Y para que así conste, firmo este documento en _____, ___ de _____ de ____.

Compareciente[1] Persona profesional

[1] *La persona menor de edad firmará cuando otorgue el consentimiento por escrito. Si da el consentimiento oral se elimina "Compareciente" y quedará únicamente la firma de la persona profesional*.