

Acuerdo de asociación familiar

Padre o tutor nombre: \_\_\_\_\_

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Personal nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ CP ID: \_\_\_\_\_

¿Qué esperanzas o sueños tienes?

¿Qué fortalezas actuales o soportes ya están en marcha?

¿Qué puede obtener de la manera?

Objetivos/pasos

1 <sup>st</sup>	Persona responsable: Fecha a realizarse: Fecha de finalización:
2 <sup>nd</sup>	Persona responsable: Fecha a realizarse: Fecha de finalización:
3 <sup>rd</sup>	Persona responsable: Fecha a realizarse: Fecha de finalización:
4 <sup>th</sup>	Persona responsable: Fecha a realizarse: Fecha de finalización:

Comentarios/notas/seguimiento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Personal firma: \_\_\_\_\_