



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
Agencia Estatal para el Manejo de Emergencias
y Administración de Desastres

Informe Trimestral del Protocolo para la Atención, Orientación y Referido de las
Personas sin Hogar que se Presentan en la AEMEAD

Fecha _____

Enlace del Protocolo _____

Casos Atendidos _____ **Rechazaron servicio** _____

Genero
Femenino _____ Masculino _____

Edades
Menor de 21 _____ 22-35 _____
36-50 _____ 51-64 _____
65 o más _____

Mencione las tres agencias a las que mayor referido hizo (de mayor a menor):

Nombre Enlace de Protocolo

Firma Enlace de Protocolo





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
 Agencia Estatal para el Manejo de Emergencias
 y Administración de Desastres

Renuncia a Recibir Servicio

Yo _____, voluntariamente renuncio a recibir el servicio de referido que me ha ofrecido la Agencia Estatal para el Manejo de Emergencia y Administración de Desastres (AEMEAD). Dicho servicio me fue brindado como parte *del Protocolo para la Atención, Orientación y Referido de las Personas sin Hogar que se Presentan en la AEMEAD.*

 Firma Visitante

 Firma Enlace de Protocolo

 Fecha

