



VNIVERSITAT  
ID VALÈNCIA



AJUNTAMENT DE VALÈNCIA

Servicio de Personas Mayores



UNIVERSITAT  
POLITÈCNICA  
DE VALÈNCIA

# ANEXOS

DOCUMENTACIÓN  
PROGRAMA  
VALÈNCIA-CONVIU



# Programa València-Conviu

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL/ DE LA ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD  
TÉCNICO/A:  
FECHA DE DERIVACIÓN:

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_

Domicilio familiar (del País o Provincia de origen):  
\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia/País: \_\_\_\_\_

Domicilio actual:  
\_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil y mail  
\_\_\_\_\_

Horario de localización: \_\_\_\_\_

Universidad: \_\_\_\_\_

Facultad: \_\_\_\_\_ Sede Facultad: \_\_\_\_\_

Estudios que cursa:  
\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Fecha inicio del curso: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Horario de clase: \_\_\_\_\_

Motivaciones para participar en el programa:  
\_\_\_\_\_

Aficiones:

---

## **SERVICIOS**

---

Comidas que realizará habitualmente :  Desayuno  Comida  Cena

Lavado de ropa:  Sí  No

Los fines de semana se quedará habitualmente en casa?:  Si  No

Otras observacions:

---

---

## **PREFERENCIAS CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONA MAYOR ACOGEDORA**

---

Hombre  Mujer  Matrimonio

Le molestan los animales de compañía?  Si  No

Otras observaciones:

---

## **PRESTACIONES QUE PUEDE OFRECER**

---

Acompañar a la persona acogedora al médico según disponibilidad del horario académico

Comprar alimentos  Comprar medicamentos  Hacerle compañía

Acompañamiento paseos  Otras:

Horarios disponibles:

---

**Fecha y Firma:**

Adjuntar: Fotocopia DNI/NIE o Pasaporte, Fotocopia matricula de la Universidad y foto carnet

# Programa València-Conviu

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA PERSONA ACOGEDORA

C.M.S.S.:

TÉCNICO/A:

FECHA DE DERIVACIÓN:

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

D.P.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono persona de contacto:

\_\_\_\_\_

Desarrolla alguna actividad fija?:  Sí  No De qué tipo

\_\_\_\_\_

Otras personas que conviven en le mismo domicilio:

\_\_\_\_\_

Animales domésticos:  Sí  No De qué especie?

\_\_\_\_\_

### PREFERENCIAS ESTUDIANTE

Chico

Chica

Indiferente

## **CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

Número de habitaciones: \_\_\_\_\_ Número de W.C.: \_\_\_\_\_

## **SERVICIOS MÍNIMOS OBLIGATORIOS:**

- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Habitación propia   | <input type="checkbox"/> Cocina   | <input type="checkbox"/> Agua caliente  |
| <input type="checkbox"/> Nevera<br>de llaves | <input type="checkbox"/> Lavadora | <input type="checkbox"/> Disponibilidad |

## **OTROS SERVICIOS DISPONIBLES:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> TV                 | <input type="checkbox"/> Calefacción                            |
| <input type="checkbox"/> Sábanas, mantas... | <input type="checkbox"/> Teléfono ( sólo para recibir llamadas) |
| <input type="checkbox"/> Altres:            |   |
- 

## **PRESTACIONES QUE SOLICITA DE PERSONA COGEDORA:**

- Tener compañía    Compra de alimentos    Compra de medicamentos

Otras prestaciones

---

## **VALORACIÓN TÉCNICA DE LA IDONEIDAD PARA LA INCLUSIÓN AL PROGRAMA:**

---

---

Fecha y Firma:

Adjuntar: Fotocopia DNI y foto

# VALÈNCIA-CONVIVE

## ACUERDO REGULADOR DE CONVIVENCIA

### IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

#### **Persona mayor acogedora**

Sr./Sra.:

Domicilio:

Teléfono.:

Población:

D.P.:

Provincia:

DNI. núm:

Fecha nacimiento: / /

Nombre y teléfono de un familiar/amigo:

#### **Persona acogida**

Sr./Sra.:

Domicilio familiar:

Teléfono.:

Población:

D.P.:

Provincia/País:

DNI. núm:

Fecha nacimiento: / /

Nombre y teléfono de un familiar/amigo referente:

### ACUERDAN

Que durante el período comprendido desde la fecha                    hasta la fecha                    la  
persona acogedora facilitará alojamiento en su casa, con el mobiliario necesario.

### OBLIGACIONES DE LA PERSONA ACOGEDORA

Facilitará a el/la estudiante, el alojamiento y el acceso a los servicios de su vivienda que se mencionan a continuación:

#### **Servicios obligatorios:**

- Habitación individual

- Uso de cocina y menaje

- Llaves de la vivienda
- Lavadora
- Agua caliente
- Nevera
- Lavabo:      Independiente      Compartido

**Otros servicios:**

- TV
- Calefacción. Tipo:
- Teléfono (solo para recibir llamadas)
- Sábanas, mantas, toallas
- Uso del mobiliario
- Otros:

La persona acogedora, se compromete a respetar y no perturbar el horario de clases, estudio, días de exámenes de el/la estudiante, así como su intimidad y la disponibilidad de los fines de semana y períodos de vacaciones (Navidad, Pascua y verano), fechas en las que el/la estudiante podrá irse o continuar en casa, según los acuerdos pactados con la persona acogedora. La persona mayor se compromete tener contratado un Seguro de Hogar.

**OBLIGACIONES DEL ESTUDIANTE**

El/la estudiante se compromete a:

- Hacer compañía a la persona acogedora
- Acompañarla al médico, según disponibilidad del horario académico
- Ir a comprarle alimentos
- Ir a comprarle medicamentos
- Acompañarla a pasear
- Otros:

El/la estudiante acogido/a se compromete a regresar diariamente al domicilio no más tarde de las 23.00 horas, y a no recibir amistades sin autorización, ni realizar llamadas desde el teléfono de la persona acogedora. A la contratación de un seguro de responsabilidad civil.

En el caso de necesitar conexión a Internet en el domicilio, deberá hacerse cargo de los gastos que esta conexión implica.

También se hará cargo de la compra de sus alimentos y productos de limpieza.

## **RÉGIMEN DE COMIDAS**

---

La comida se hará:

- Separadamente, pero la persona acogida podrá utilizar las instalaciones y los utensilios y menaje de cocina, estará obligado a la limpieza y mantenimiento de todo aquello que utilice.
- Otros:

## **LIMPIEZA DE LA VIVIENDA**

---

Las tareas de limpieza de la vivienda se harán:

- El/la estudiante acogido/a limpiará su habitación, el lavabo, la cocina y otras dependencias comunes siempre que las utilicé.
- Otras tareas domésticas a compartir:

## **HORARIOS**

---

Si no se acuerda otra cosa, la convivencia se llevará a cabo :

- Solo entre semana.
- Durante toda la semana (en este caso el/la estudiante podrá regresar más tarde de las 23.00h uno de los días del fin de semana).

## **OTROS ACUERDOS**

---

Bajo ninguna circunstancia ni en el presente ni en el futuro, el hecho de compartir la vivienda no constituye ni podrá constituir ningún tipo de subarriendo, ni reportar u otorgar ningún tipo de derecho de arrendamiento al estudiante acogido, atendiendo al carácter gratuito y solidario de este acuerdo.

Este acuerdo tendrá un periodo de prueba de 30 días, al finalizar el mismo se considerará plenamente vigente.

La convivencia finaliza:

- De común acuerdo entre ambas partes.
- Por incumplimiento de las obligaciones correspondientes a cualquiera de las partes.

En el caso de que la persona acogedora o el/la estudiante tenga de dejar el Programa de manera temporal o definitiva por cualquiera de las circunstancias

mencionadas más arriba, ambas partes se comprometen a conceder un tiempo mínimo de 15 días para la búsqueda de una solución alternativa a la parte que no desea abandonar le Programa.

Valencia a            de            de 20

Firmado

La persona acogedora

La persona acogida