



**ANEXO II**  
**Modelo de Informe de Vulnerabilidad**

### 1. DATOS DE LA ENTIDAD CERTIFICADORA

Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_

NIF/CIF: \_\_\_\_\_

**Tipo de entidad:**

- ☐ Administración pública competente en asistencia social
- ☐ Entidad del Tercer Sector inscrita en el Registro de Colaboradores de Extranjería

Nº de inscripción en el Registro (si aplica): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono / Email: \_\_\_\_\_

### 2. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

NIE/Pasaporte (si dispone): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### 3. CIRCUNSTANCIAS DE VULNERABILIDAD

- ☐ Aislamiento social o falta de red de apoyo
- ☐ Situación de sinhogarismo o vivienda precaria
- ☐ Víctima de discriminación o exclusión social
- ☐ Carencia de ingresos suficientes
- ☐ Situación de pobreza o riesgo de exclusión económica
- ☐ Dificultad de acceso a empleo
- ☐ Personas a cargo (menores, dependientes)
- ☐ Unidad familiar en situación de vulnerabilidad
- ☐ Monoparentalidad en contexto de precariedad
- ☐ Riesgos psicosociales
- ☐ Exposición a situaciones de explotación o abuso

☐ Otros (especificar): \_\_\_\_\_

**Por la presente se constata que la persona extranjera se encuentra en situación administrativa irregular y que las circunstancias consignadas afectan negativamente a las condiciones de vida o al acceso efectivo a derechos por lo que**

**La entidad certificadora**

**ACREDITA**

que la persona indicada se encuentra en situación de vulnerabilidad conforme a la normativa aplicable, a los exclusivos efectos previstos en dicha disposición.

Firma y sello de la entidad \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

DIRIGIDA A DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN MIGRATORIA .....Código DIR3..... EA0053027 .....EX - 32