

**MODELO MEMORIA ANUAL DELEGADOS/AS DE DISCAPACIDAD**  
**(Protocolo de los delegados de discapacidad aprobado por acuerdo de la Comisión Permanente de 6 de abril de 2017)**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Órgano de destino actual: TSJ de ; (Juzgado/Tribunal)**

**Fecha de nombramiento como Delegado/a de Discapacidad:**

**Periodo que comprende la memoria de actuaciones:**

**ACTUACIONES DESARROLLADAS DURANTE EL AÑO:**

**a) Actividades para mejorar las condiciones de accesibilidad de las sedes judiciales y/o de las actuaciones judiciales (incluir aquí las actividades relacionadas con el proyecto lectura fácil):**

- Si
- No

Actividad nº:

Descripción de la actividad:

*Para actividades sucesivas pinchar en el símbolo + del cuadro anterior tantas veces como sea necesario. El símbolo + aparece pinchando dentro del cuadro.*

**b) Actividades realizadas, en su caso, en colaboración con los delegados o delegadas de prevención de riesgos laborales encaminadas a prestar asistencia a otros miembros de la Carrera Judicial que tengan cualquier tipo de discapacidad:**

- Si
- No

Actividad nº:

Descripción de la actividad:

*Para actividades sucesivas pinchar en el símbolo + del cuadro anterior tantas veces como sea necesario. El símbolo + aparece pinchando dentro del cuadro.*

**c) Colaboración en actividades de formación y/o sensibilización dirigidas a miembros de la Carrera Judicial y encaminadas a favorecer la comprensión y el respeto hacia los derechos y necesidades de las personas con discapacidad:**

- SI
- No

Actividad nº:1.

Descripción de la actividad:

*Para actividades sucesivas pinchar en el símbolo + del cuadro anterior tantas veces como sea necesario. El símbolo + aparece pinchando dentro del cuadro.*

**d) Quejas y/o reclamaciones recibidas en el territorio correspondiente por actuaciones judiciales no jurisdiccionales inadecuadas o contrarias a los derechos reconocidos a las personas con discapacidad:**

- Si
- No

Queja/reclamación nº:

- Fecha:
- Reclamante: *(identificar sólo si la queja o reclamación ha sido presentada por la persona afectada directamente, sus familiares, sus representantes legales, Abogado/a, Procurador/a, o Graduado/a Social):*
- Órgano Judicial contra el que se dirigía la queja o reclamación:
- Breve descripción del motivo de la queja/reclamación:
- Descripción de las gestiones realizadas para atenderla:
- Otras instituciones implicadas en la gestión de la queja/reclamación:

*Para actividades sucesivas pinchar en el símbolo + del cuadro anterior tantas veces como sea necesario. El símbolo + aparece pinchando dentro del cuadro.*

**e) Comunicaciones con miembros de la Carrera Judicial destinados en el territorio correspondiente encaminadas a mejorar la adecuación de las actuaciones judiciales, no jurisdiccionales, a los derechos y las necesidades de las personas con discapacidad:**

- Si
- No

Actividad nº:1

Descripción de la actividad:

*Para actividades sucesivas pinchar en el símbolo + del cuadro anterior tantas veces como sea necesario. El símbolo + aparece pinchando dentro del cuadro.*

**f) Actividades de difusión entre miembros de la Carrera Judicial de las actuaciones o los programas específicos de actuación desarrollados por el CGPJ, a través del Foro Justicia y Discapacidad, en materia de tutela judicial de los derechos de las personas con discapacidad:**

- Si
- No

Actividad nº:1

Descripción de la actividad:

*Para actividades sucesivas pinchar en el símbolo + del cuadro anterior tantas veces como sea necesario. El símbolo + aparece pinchando dentro del cuadro.*

**g) Propuestas elevadas al CGPJ, a través del Foro Justicia y Discapacidad, sobre actuaciones o programas específicos de actuación que pudieran contribuir a la mejora de la tutela judicial de los derechos de las personas con discapacidad en el respectivo territorio:**

- Si
- No

Propuesta nº:

Descripción de la propuesta formulada:

*Para actividades sucesivas pinchar en el símbolo + del cuadro anterior tantas veces como sea necesario. El símbolo + aparece pinchando dentro del cuadro.*

**h) Asistencia a las reuniones de coordinación convocadas por el Foro Justicia y Discapacidad:**

- Si
- No

Número de reuniones a las que ha asistido:

*Para actividades sucesivas pinchar en el símbolo + del cuadro anterior tantas veces como sea necesario. El símbolo + aparece pinchando dentro del cuadro.*

**i) Otras actividades o comentarios.**