

A DADES DE LA/LES PERSONA/ES SOL·LICITANT/S / DATOS DE LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S
SOL·LICITANT 1 / SOLICITANTE 1

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	TELÈFON / TELÉFONO
ESTUDIS REALITZATS / ESTUDIOS REALIZADOS		TREBALL ACTUAL / TRABAJO ACTUAL	
ANTIGUITAT / ANTIGÜEDAD	HORARI / HORARIO		INGRESSOS ANUALS / INGRESOS ANUALES

SOL·LICITANT 2 / SOLICITANTE 2

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	TELÈFON / TELÉFONO
ESTUDIS REALITZATS / ESTUDIOS REALIZADOS		TREBALL ACTUAL / TRABAJO ACTUAL	
ANTIGUITAT / ANTIGÜEDAD	HORARI / HORARIO		INGRESSOS ANUALS / INGRESOS ANUALES

DADES COMUNES / DATOS COMUNES

DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA

ANYS DE CONVIVÈNCIA DE LA PARELLA (Si és procedent) **HA'N REALITZAT ALGUN ACOLLIMENT A TRAVÉS D'UNA ESTADA TEMPORAL DE MENOR ESTRANGER?**
 AÑOS DE CONVIVENCIA DE LA PAREJA (En su caso) **¿HA'N REALIZADO ALGÚN ACOGIMIENTO A TRAVÉS DE UNA ESTANCIA TEMPORAL DE MENOR EXTRANJERO?**
 SI NO País _____ Anys / Años: _____

TE/TENEN EXPEDIENT OBERT D'ACOLLIMENT FAMILIAR? **TE/TENEN EXPEDIENT OBERT D'ADOPCIÓ NACIONAL?**
 ¿TIENE/N UD. EXPEDIENTE ABIERTO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR? **¿TIENE/N EXPEDIENTE ABIERTO DE ADOPCIÓN NACIONAL?**
 SI NO SI NO Núm _____

TE/TENEN EXPEDIENT OBERT D'ADOPCIÓ INTERNACIONAL? / **¿TIENE/N UD. EXPEDIENTE ABIERTO DE ADOPCIÓN INTERNACIONAL?**
 SI NO Núm _____ A través de l'ECAI / **A través del ECAI** SI NO Quin?:
 ¿Cuál?: _____

HEU CONSTITUÏT ALGUNA ADOPCIÓ AMB ANTERIORITAT? / **¿HA'N CONSTITUIDO ALGUNA ADOPCIÓN CON ANTERIORIDAD?**
 Adopció nacional / **Adopción nacional** Data / Fecha: _____
 Adopció internacional / **Adopción internacional** Data / Fecha: _____ País: _____ ECAI _____

TE/TENEN O HA/HAN TINGUT ALGUN MENOR EN ACOLLIMENT FAMILIAR? / **¿TIENE/N O HA'N TENIDO ALGÚN MENOR EN ACOGIMIENTO FAMILIAR?**
 SIMPLE SI NO Període / Período: _____
 PERMANENT / **PERMANENTE** SI NO Període / Período: _____

B ESTRUCTURA FAMILIAR (Familiars, fills o altres persones que viuen a la seua casa; indiqueu, en el cas d'haver-hi fills, si estos són biològics o adoptius).
ESTRUCTURA FAMILIAR (Familiares, hijos u otras personas que viven en su casa; indicar, caso de haber hijos, si éstos son biológicos o adoptivos).

NOM NOMBRE	EDAT EDAD	NIVELL D'ESTUDIS NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESSIÓ PROFESIÓN	PARENTESC PARENTESCO

A DADES DE LA/LES PERSONA/ES SOL·LICITANT/S / DATOS DE LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S
SOL·LICITANT 1 / SOLICITANTE 1

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	TELÈFON / TELÉFONO
ESTUDIS REALITZATS / ESTUDIOS REALIZADOS		TREBALL ACTUAL / TRABAJO ACTUAL	
ANTIGUITAT / ANTIGÜEDAD	HORARI / HORARIO	INGRESSOS ANUALS / INGRESOS ANUALES	

SOL·LICITANT 2 / SOLICITANTE 2

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	TELÈFON / TELÉFONO
ESTUDIS REALITZATS / ESTUDIOS REALIZADOS		TREBALL ACTUAL / TRABAJO ACTUAL	
ANTIGUITAT / ANTIGÜEDAD	HORARI / HORARIO	INGRESSOS ANUALS / INGRESOS ANUALES	

DADES COMUNES / DATOS COMUNES

DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA

ANYS DE CONVIVÈNCIA DE LA PARELLA (Si és procedent) **HA'N REALITZAT ALGUN ACOLLIMENT A TRAVÉS D'UNA ESTADA TEMPORAL DE MENOR ESTRANGER?**
 AÑOS DE CONVIVENCIA DE LA PAREJA (En su caso) **¿HA'N REALIZADO ALGÚN ACOGIMIENTO A TRAVÉS DE UNA ESTANCIA TEMPORAL DE MENOR EXTRANJERO?**
 SI NO País _____ Anys / Años: _____

TE/TENEN EXPEDIENT OBERT D'ACOLLIMENT FAMILIAR? **TE/TENEN EXPEDIENT OBERT D'ADOPCIÓ NACIONAL?**
 ¿TIENE/N UD. EXPEDIENTE ABIERTO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR? **¿TIENE/N EXPEDIENTE ABIERTO DE ADOPCIÓN NACIONAL?**
 SI NO SI NO Núm _____

TE/TENEN EXPEDIENT OBERT D'ADOPCIÓ INTERNACIONAL? / **¿TIENE/N UD. EXPEDIENTE ABIERTO DE ADOPCIÓN INTERNACIONAL?**
 SI NO Núm _____ A través de l'ECAI / **A través del ECAI** SI NO Quin?:
 ¿Cuál?: _____

HEU CONSTITUÏT ALGUNA ADOPCIÓ AMB ANTERIORITAT? / **¿HA'N CONSTITUIDO ALGUNA ADOPCIÓN CON ANTERIORIDAD?**

Adopció nacional / **Adopción nacional** Data / Fecha: _____
 Adopció internacional / **Adopción internacional** Data / Fecha: _____ País: _____ ECAI _____

TE/TENEN O HA/HAN TINGUT ALGUN MENOR EN ACOLLIMENT FAMILIAR? / **¿TIENE/N O HA'N TENIDO ALGÚN MENOR EN ACOGIMIENTO FAMILIAR?**

SIMPLE SI NO Període / Período: _____
 PERMANENT / **PERMANENTE** SI NO Període / Período: _____

B ESTRUCTURA FAMILIAR (Familiars, fills o altres persones que viuen a la seua casa; indiqueu, en el cas d'haver-hi fills, si estos són biològics o adoptius).
ESTRUCTURA FAMILIAR (Familiares, hijos u otras personas que viven en su casa; indicar, caso de haber hijos, si éstos son biológicos o adoptivos).

NOM NOMBRE	EDAT EDAD	NIVELL D'ESTUDIS NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESSIÓ PROFESIÓN	PARENTESC PARENTESCO

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

 CIT - IAC
DIN - A4

B ESTRUCTURA FAMILIAR / ESTRUCTURA FAMILIAR (Cont)

 El sol·licitant 1 té germans? / ¿El solicitante 1 tiene hermanos? SI NO

NOM NOMBRE	EDAT EDAD	LLOC DE RESIDÈNCIA LUGAR DE RESIDENCIA	NRE. FILLS NÚM. HIJOS	EDATS EDADES

 El sol·licitant 2 té germans? / ¿El solicitante 2 tiene hermanos? SI NO

NOM NOMBRE	EDAT EDAD	LLOC DE RESIDÈNCIA LUGAR DE RESIDENCIA	NRE. FILLS NÚM. HIJOS	EDATS EDADES

C EXPECTATIVES I DISPONIBILITAT DAVANT L'ADOPCIÓ
EXPECTATIVAS Y DISPONIBILIDAD ANTE LA ADOPCIÓN

DESITJA/DESITGEN UN MENOR DE FINS A _____ anys	ADOPTARIA/N GRUPS DE GERMANS? / ¿ADOPTARÍA/N GRUPOS DE HERMANOS?
DESEA UN MENOR DE HASTA _____ años	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
	FINS A QUANTS? / ¿HASTA CUANTOS? _____

D SALUT / SALUD

 Patix algun membre de la unitat familiar algun problema de salut important o malaltia crònica?
 ¿Padece algún miembro de la unidad familiar algún problema de salud importante o enfermedad crónica? SI NO

ESPECIFIQUEU: / ESPECIFICAR:

E ALTRES CONSIDERACIONS QUE AFEGIR / OTRAS CONSIDERACIONES QUE AÑADIR

 Assenyale/n aquells aspectes de l'adopció que desitjaríeu poder comentar amb nosaltres, rebre més informació, etc.
 Señale/n aquellos aspectos de la adopción que desearía/n poder comentar con nosotros, recibir más información, etc.

_____ d _____ de _____

La/Les persona/es sol·licitant/s / La/s persona/s solicitante/s

Firma: _____

Firma: _____

B ESTRUCTURA FAMILIAR / ESTRUCTURA FAMILIAR (Cont)

 El sol·licitant 1 té germans? / ¿El solicitante 1 tiene hermanos? SI NO

NOM NOMBRE	EDAT EDAD	LLOC DE RESIDÈNCIA LUGAR DE RESIDENCIA	NRE. FILLS NÚM. HIJOS	EDATS EDADES

 El sol·licitant 2 té germans? / ¿El solicitante 2 tiene hermanos? SI NO

NOM NOMBRE	EDAT EDAD	LLOC DE RESIDÈNCIA LUGAR DE RESIDENCIA	NRE. FILLS NÚM. HIJOS	EDATS EDADES

C EXPECTATIVES I DISPONIBILITAT DAVANT L'ADOPCIÓ
EXPECTATIVAS Y DISPONIBILIDAD ANTE LA ADOPCIÓN

DESITJA/DESITGEN UN MENOR DE FINS A _____ anys	ADOPTARIA/N GRUPS DE GERMANS? / ¿ADOPTARÍA/N GRUPOS DE HERMANOS?
DESEA UN MENOR DE HASTA _____ años	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI FINS A QUANTS? ¿HASTA CUANTOS? _____

D SALUT / SALUD

 Patix algun membre de la unitat familiar algun problema de salut important o malaltia crònica?
 ¿Padece algún miembro de la unidad familiar algún problema de salud importante o enfermedad crónica? SI NO

ESPECIFIQUEU: / ESPECIFICAR:

E ALTRES CONSIDERACIONS QUE AFEGIR / OTRAS CONSIDERACIONES QUE AÑADIR

 Assenyale/n aquells aspectes de l'adopció que desitjaríeu poder comentar amb nosaltres, rebre més informació, etc.
 Señale/n aquellos aspectos de la adopción que desearía/n poder comentar con nosotros, recibir más información, etc.

_____ d _____ de _____

La/Les persona/es sol·licitant/s / La/s persona/s solicitante/s

Firma: _____

Firma: _____