

## República de Colombia Ministerio de la Protección Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De la Fuente de Lleras Subdirección de Adopciones



## Subdirección de Adopciones FORMULARIO SOLICITUD DE ADOPCION COLOMBIA

|                                     |                        | DATOS DEL SO             | OLICITANTE      |                                   |   |  |  |  |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|---|--|--|--|
| Primer Apellido                     |                        |                          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Segundo Apellido                    |                        |                          |                 | -                                 |   |  |  |  |
| Nombres                             |                        |                          |                 | -                                 |   |  |  |  |
| Fecha de Nacimiento (d              | dd-mmm-aaaa)           |                          |                 | $\dashv$                          |   |  |  |  |
| Lugar de Nacimiento                 |                        |                          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Nacionalidad (es)                   |                        |                          |                 | -                                 |   |  |  |  |
| Documento de Identid                | ad                     |                          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Cédula de Ciudadanía                | Pasaporte              | Otro ¿Cuál?              | Número          | Lugar de Expedición               |   |  |  |  |
| 0                                   | 0                      |                          |                 | Lugar de Expedicion               |   |  |  |  |
| Estado Civil Actual                 |                        |                          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Soltero                             | Unión marital de hecho | Viudo                    | Casado          | Fecha de Matrimonio (dd-mmm-aaaa) |   |  |  |  |
| Estados Civiles anterior            | res:                   |                          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Divorciado C Fech                   | a de Divorcio (dd-mmm- | aaaa)                    | Fecha de Divord | cio (dd-mmm-aaaa)                 |   |  |  |  |
| Nivel Educativo Alcar               | nzado                  | I <del>T</del> /. I OI : |                 |                                   |   |  |  |  |
| Básico                              | Años de estudio        | Título Obtenido          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Técnico                             | Años de estudio        | Título Obtenido          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Universitario                       | Años de estudio        | Título Obtenido          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Post-Universitario                  | Años de estudio        | Título Obtenido          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Otro                                | Años de estudio        | Título Obtenido          |                 |                                   |   |  |  |  |
| 0                                   |                        |                          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Informacion Laboral Tipo de Empleo: |                        | I                        |                 | Actividad u Oficio                |   |  |  |  |
|                                     | Empleado 🔘             | Jubilado 🔘               | Otro 👩          | Actividad a Officio               |   |  |  |  |
| Nombre de la Empresa:               |                        | Antigüedad en la em      |                 | Salario Anual (Bruto)             |   |  |  |  |
| Dirección de la Empresa             |                        |                          |                 | Teléfono                          |   |  |  |  |
|                                     |                        | DATOS DE LA              | SOLICITANTE     |                                   |   |  |  |  |
| Primer Apellido                     |                        | DATOS DE LA              | SOCICITAINTE    |                                   | 1 |  |  |  |
| Segundo Apellido                    |                        |                          |                 | -                                 |   |  |  |  |
| Nombres                             |                        |                          |                 | -                                 |   |  |  |  |
| Fecha de Nacimiento (d              | dd-mmm-aaaa)           |                          |                 | -                                 |   |  |  |  |
| Lugar de Nacimiento                 |                        |                          |                 | -                                 |   |  |  |  |
|                                     |                        |                          |                 |                                   |   |  |  |  |
| Nacionalidad(es)                    |                        |                          |                 |                                   |   |  |  |  |

| Documento de Identi     | dad  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|-------------------------|--|---------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------|--|--|
| Cédula de Ciudadanía    | nía   Pasaporte   Otro ¿Cuál?   Número   Lugar de Expedición |                     |                     | de Expedición               |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| 0                       | O  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Estado Civil Actual     |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Soltera                 | Unión marital de   | Viuda               | Casada              | Fecha de Matrimoni          | o (dd-mmm-aaaa)          |  |  |
|                         | hecho  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Estados Civiles anterio | res:   |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Divorciado 🕥 Fecha      | de Divorcio (dd-mmm-a  | aaal                | Fecha de Divorcio   | o (dd-mmm-aaaa)             |                          |  |  |
| Nivel Educativo Alcan   |  |                     | Teena de Bivoreio   |                             |                          |  |  |
| Básico                  | Años de estudio  | Título Obtenido     |                     |                             |                          |  |  |
|                         | Anos de estudio  | Titulo Obtenido     |                     |                             |                          |  |  |
| 0                       |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Técnico                 | Años de estudio  | Título Obtenido     |                     |                             |                          |  |  |
| 0                       |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Universitario           | Años de estudio  | Título Obtenido     |                     |                             |                          |  |  |
| 0                       |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Post-Universitario      | Años de estudio  | Título Obtenido     |                     |                             |                          |  |  |
| _                       | Allos de estadio   | Titalo Obternao     |                     |                             |                          |  |  |
| 0                       |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Otro                    | Años de estudio  | Título Obtenido     |                     |                             |                          |  |  |
| 0                       |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Informacion Laboral     | •  | •                   |                     |                             |                          |  |  |
| Tipo de Empleo:         |  |                     |                     | Actividad u Oficio          |                          |  |  |
| Independiente 👩         | Empleado 👩   | Jubilado 👩          | Otro 👩              |                             |                          |  |  |
| Nombre de la Empresa    |  | Antigüedad en la er |                     | Salario Anual (Bruto        | )                        |  |  |
|                         | •  |                     |                     | (= 1 = 1 = 1                | ,                        |  |  |
| Dirección de la Empres  | :a   |                     |                     | Teléfono de la Empr         | 202                      |  |  |
| Direccion de la Empres  | ou .   |                     |                     | Treferono de la Empi        | C3d                      |  |  |
|                         | D/   | ATOS DE CONTACTO    | DE LOS SOLICITA     | NITEC                       |                          |  |  |
| País de Residencia      | UF   | Dept/Provincia/Esta |                     | Ciudad / Municipio          |                          |  |  |
| i ais de Nesideficia    |  | Dept/110villela/Lst | duo                 | Ciddad / Widilicipio        |                          |  |  |
| Dirección de Residenci  | 2  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Dirección de Residenci  | d  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| T-1/f                   |  |                     | Ir                  |                             |                          |  |  |
| Teléfono                |  |                     | Fax                 |                             |                          |  |  |
| ( ) =   / .             |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Correo (s) Electrónico  | (s)  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| Dirección para envío d  | e correspondencia  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     | 20. 25. 100. 001.01 |                             |                          |  |  |
|                         | DAI  | TOS SOBRE LOS HIJ   | OS DE LOS SOLICIT   |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     | En el caso de hijo Adoptado |                          |  |  |
| Nombre                  |  | Fecha de Nacimiento | Biológico o         | Fecha de sentencia          | Fecha Nacionalización    |  |  |
|                         |  |                     | Adoptado            | y País de origen            | T Certa TVacionalización |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
| -                       |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         | DATOS SORRE O  | TRAS PERSONAS O     | UE RESIDEN EN LA    | MISMA VIVIENDA              |                          |  |  |
| Nombre                  | DATIOS SODILE O  | Sexo                | Edad                | Parentesco                  | Ocupación                |  |  |
|                         |  | - CAO               | Lada                | . arentesco                 | Ccupacion                |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |
|                         |  |                     |                     |                             |                          |  |  |

| INFORMACIÓN ECONÓMICA        |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|------------------------------|--|---------------|------------|---------------------|---------------|---------|----------|--------------|-------------|----------------|
| Moneda:                      |  |               |            | de Vivienda         |               |         |          | Seguro de    | Vida (      | 0              |
| Pesos Col                    | USD  | Euros         | Casa       | 0                   | Apartame      | nto ,   | 0        | Valor        |             |                |
| 0                            | 0  | 0             | Otro       | 0                   |               |         |          |              |             |                |
| Promedio de                  |  |               | Tenen      | ncia de Vivi        | enda          |         |          | Riesgos Cu   | biertos     |                |
|                              |  |               | Propia     |                     | Renta 🕝       | Otro    | 6        |              |             |                |
| Promedio de l                | Føresos Mer  | rsuales       | -          | os e invers         |               |         |          | Total fondo  | ns de retir | o / jubilación |
| I TOTTICATO GE               | LBI COOOC.   | Judics        | ,          | J3 C 1111 C. 2      | 101163        |         |          | 1000110      | )5 ac 15t   | 0 / jabilacion |
|                              |  |               |            | Valor To            | tal del Patri | monio   |          |              |             |                |
|                              |  |               |            | valor rot           | ar acr r atri | momo    |          |              |             |                |
| INICOL                       | DNA CIÓN   | I COPPE I     | OC NUNIO   | C NIIÑIA            | C V /O A      | OI E    | CEI      | NTEC OLI     | E DECE      | A/NI\ ADODTAD  |
|                              | INFORMACIÓN SOBRE LOS NINOS, NIÑAS Y/O ADOLESCENTES QUE DESEA(N) ADOPTAR |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
| Número de ni                 | nos, ninas y/  | o adolescente | <b>3</b> S |                     | Rango         | de Edac | j        |              |             |                |
| Sexo:                        |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
| Masculino                    | 0  |               | Femenino   | 0                   |               |         | Indif    | ferente      | 0           |                |
| Tono de piel:<br>Indiferente | 0  | Trigueña      | 0          | Morena              | 0             | Negr    | ra       | 0            | Blanca      | 0              |
| Característica               |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
| Motivación pa                | ara la Adopci  | ión           |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
| -5                           | 1  | ·/ bus als    | · Day      |                     | -1 ( )        |         | • • •    |              | (f) - 3     |                |
| ¿Desea que su                |  |               |            | gional, Seco        | cional o Insi | itucion | Auto     | orizada espe | citica ?    |                |
| Si C                         | No   | 0             | ¿Cúal?     |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            | CONTACT             | O ENI COL     | TRADIA  |          |              |             |                |
| Nombres y Ap                 | allidac  |               |            | CONTACT             | O EN COLO     | JIVIBIA |          | Teléfe       | 220         | Ciudad         |
| MOIIIDIES À WE               | Jelliuos   |               |            |                     |               |         |          | I EIEI       |             | Ciduau         |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
| Dirección                    |  |               |            |                     | Correc        | Electró | nico     |              | -           |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
| Tipo de Conta                | octo.  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
| -                            |  |               | Denman     | ۰ <del></del> مام ۰ | · · ! a ma a  |         |          | ^l - wo d o  | _           | O+             |
| Familiar C                   | Ami  | igo 🔘         | Represent  | tante de O          | rganismo      | 0       | ,        | Apoderado    | 0           | Otro           |
|                              |  |               | FIF        | RMAS DE             | LOS SOLIC     | ITANTE  |          |              |             |                |
|                              | Firm   | a Padre Adopt | tante      | MIND DE             |               | HANTE   | <u>.</u> | Firma Ma     | dre Adopt   | ante           |
|                              |  | •             |            |                     |               |         |          |              | •           |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            |                     |               |         |          |              |             |                |
|                              |  |               |            | _                   |               |         |          |              |             |                |