

Solicitud de Intención de Adopción

Nombre: _____

Fecha: _____

Introducción:

Les agradecemos que se tomen el tiempo para llenar esta solicitud juntos. Deseamos aclarar que al entregar este documento su familia no queda comprometida automáticamente a ser una familia adoptiva de Clamor del Corazón, ni nosotros quedamos comprometidos a ubicarles un niño, niña o adolescente en su hogar en el futuro próximo. Sólo SENNIAF, la Autoridad Central del Estado en materia de niñez, por medio de su Dirección de Adopciones, es quién realiza dichas asignaciones.

Esta solicitud tiene como propósito completar el segundo paso antes de las entrevistas, evaluaciones, visitas domiciliarias, capacitaciones grupales, como parte de su camino a la obtención de la idoneidad de la SENNIAF (Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia). Todos estos pasos previos para poder guiarles mejor en este proceso, y darles un mejor acompañamiento.

Deseamos conocerlos mejor para apoyarlos en la decisión que deben tomar acerca de la adopción.

Posterior a la entrega de esta solicitud, el equipo de profesionales de Clamor del Corazón se pondrá en contacto con ustedes y les indicará el proceso a seguir.

Le invitamos a llenar este formulario con la mayor cantidad de detalles necesarios y a continuar orando con la confianza de que el Señor les guiará en el proceso.

Bendiciones,

Clamor del Corazón Ministerio a los Niños
Servicios a las Familias

Espacio para ser llenado por Clamor del Corazón

Fecha de recibido: _____

Nombre del funcionario que lo recibió: _____

Cantidad de hojas del documento: _____

Firma del funcionario: _____

Paso 2

Datos Familiares

1. Números de teléfono

Casa: _____

Solicitante 1

Trabajo: _____

Celular: _____

Solicitante 2

Trabajo: _____

Celular: _____

1. Dirección completa:

2. Cuadro Familiar

Incluya la información de los padres o encargado/a del hogar.

	Solicitante 1	Solicitante 2
Nombre		
Número de cédula		
Edad y fecha de nacimiento		
Ocupación		
Lugar de trabajo		
Dirección de lugar de trabajo		
Horario de trabajo		
Nivel académico (último año aprobado)		
Estado civil		
Tiempo de casados o en unión		

Incluya la información de otras personas que viven en su hogar.

Nombre	Edad	Rol familiar (hijos, tío, abuelo, nana etc.)	Ocupación o nivel académico	Número de cédula

Incluya la información de hijos adultos que no viven en el hogar.

Nombre	Edad	Dirección	Ocupación o nivel académico

Motivación

¿Por qué desean ustedes convertirse en familia adoptiva? Anoten lo que piensa cada uno de las siguientes personas de su familia:

Solicitante 1: _____

Solicitante 2: _____

Hijo/a - (Nombre: _____): _____

Expectativas

1. ¿Qué piensan que cambiará en su vida personal y familiar al recibir a un niño, o niña que ha estado institucionalizado, o es proveniente de un trasfondo difícil? Explique.

Solicitante 1: _____

Solicitante 2: _____

Hijo/a - (Nombre: _____):

¿Qué creen que podría cambiar en la vida de ese niño, niña o adolescentes una vez que empiece a vivir con ustedes?

¿Cómo visualiza el momento en que el niño, niña o adolescente presente problemas conductuales, de comportamiento o sociales producto de los traumas/ abandono previamente vivido?

¿Cuál creen ustedes que sería el mayor aporte que experimenten como familia a través de la adopción?

¿Tienen algún temor de llegar a convertirse en familia adoptiva? ¿Qué tipo de temor tienen?

Paso 2

¿Están anuentes y aceptan que **bajo ninguna circunstancia** el niño/a asignado y aceptado por ustedes durante el proceso de adopción, puede ser devuelto o retornado después, si no es de su agrado algunos de sus comportamientos?

Si ____ No _____

¿Están dispuestos a buscar apoyo como pareja (matrimonio), si experimentan dificultades en su relación de pareja?

Si ____ No _____

Economía Familiar

¿Quién o quiénes son las personas que sostienen económicamente a la familia?

¿A cuánto asciende el monto total mensual de entradas económicas del grupo familiar?

Un aproximado:

¿A cuánto ascienden los gastos económicos mensuales más significativos en su familia? Anoten las cifras aproximadas

Vivienda		Agua	
Luz		Teléfono	
Transporte		Alimentación	
Educación		Otros:	
Préstamos/Hipotecas		Automóvil	

Si tienen algún comentario relacionado con el punto anterior pueden compartirlo aquí:

¿Existen algunas deudas importantes que involucren a la familia? ¿Cómo la cubren?

¿Cuánto dinero cree usted que costaría acoger a un niño, o niña mensualmente?

Infraestructura

Describa el espacio físico (cuarto, habitación) que puede ofrecer al niño, niña o adolescente que se ubique en su hogar.

Perfil del niño, niña o adolescente

Es importante que ustedes sepan que el proceso de asignación de los niños, niñas o adolescentes se realiza solamente cuando se finalizan todas las etapas y tienen una idoneidad otorgada por SENNIAF. Sin embargo, nos gustaría conocer de acuerdo a sus posibilidades el perfil del niño, niña o adolescente que consideran puede vivir con su familia. Por favor describan a este/a niño/a:

Edad: _____ Sexo: _____

Personalidad: _____

Apariencia física: _____

Antecedentes de su familia: _____

¿Acogería grupo de hermanos? Si sí, ¿cuántos? o sólo un niño, niña o adolescente:

Paso 2

En el momento oportuno definiremos si ese perfil es el más indicado para su familia, considerando también sus deseos y las necesidades de los niños.

Antecedentes Familiares

¿Han realizado anteriormente algún trámite de adopción con alguna entidad gubernamental, de forma directa o privada?

Si: _____ No: _____

Si contestó sí, explique: _____

¿Ha tenido alguna experiencia similar al acogimiento?

Si: _____ No: _____

Si contestó sí, explique: _____

¿Ha tenido en su familia algún problema o conflicto con la ley?

Si: _____ No: _____

Si contestó sí, explique en detalle: _____

¿Posee algún miembro de la familia que vive con usted padecimientos físicos o psicológicos importantes?

Si: _____ No: _____

Si contestó sí, explique en detalle: _____

Referencias

Como referencias dé los nombres de tres personas (pastor/sacerdote/líder, familiares, grupo de iglesia, amigos, jefe, etc.) que lo conozcan bien y que puedan brindar referencias de usted/es.

Nombre	Números telefónicos	Relación

Comentarios

Anote cualquier inquietud o comentario que consideren importante.

Aseguramos que toda la información que se adjunta es verdadera. Firmamos:

Solicitante 1

Solicitante 2

Para entregar esta solicitud con todos los documentos adicionales hágalo por los siguientes medios:

- Directamente a la oficina de Clamor el Corazón Ministerio a los Niños en P.H. C.C. Terrazas de Albrook, piso 3, oficina D-37. Corregimiento de Ancón, Panamá.
- Al correo electrónico: gmauad@hccministry.org