GOBIERNO DE ARAGÓN
Departamento de Bienestar Social y Familia

ADOPCIÓN NACIONAL

Valoración de Idoneidad

iass Instituto Aragonés de Servicios Sociales

S O L I C I T U D

I. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE 1

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF / NIE	Nacionalidad	Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento	Provincia	País
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

II. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE 2

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF / NIE	Nacionalidad	Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento	Provincia	País
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

III. DIRECCIÓN DONDE RESIDEN LAS PERSONAS SOLICITANTES

Domicilio (tipo de vía, denominación, número, piso, puerta, etc.)		
Código Postal	Localidad	Provincia

IV. MEDIO DE NOTIFICACIÓN

● OPTO porque las notificaciones que proceda practicar se efectúen en dirección postal

○ OPTO porque las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Telemáticas (SNT) del Gobierno de Aragón. Correo electrónico donde deseo recibir los avisos de notificación electrónica:

V. CUMPLIMENTAR EN CASO DE PAREJAS

Tipo de unión:

Fecha de la unión:

VI. PERSONAS QUE CONVIVEN CON LOS SOLICITANTES

Apellidos, nombre	NIF/NIE	Relación con solicitante/s	Fecha de nacimiento

VII. DOCUMENTOS QUE DEBEN APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD

- Una fotografía de tamaño carné de cada solicitante.

- Fotocopia de la tarjeta sanitaria o documento que acredite la cobertura sanitaria de cada solicitante.

- Informe médico del estado de salud de cada solicitante en la que se acredite su estado de salud física y mental. En caso de enfermedad, deberá constar el diagnóstico, grado de afectación y posible evolución de la misma.

- Fotocopia de la Declaración del IRPF o, en su defecto, certificación de haberes brutos del mismo período o documentos que acrediten sus ingresos económicos.

- Volante de empadronamiento expedido por el Ayuntamiento que corresponda.

- Certificación literal de la inscripción de nacimiento en el registro civil de cada persona solicitante.

- Certificación literal de la inscripción del matrimonio en el Registro Civil, en su caso.

- En su caso, Certificado del Registro de Parejas Estables no Casadas. Las personas solicitantes monoparentales acreditarán su estado civil, mediante el certificado de estado civil expedido por el Registro Civil o mediante declaración jurada.

- Cuestionario en modelo oficial e íntegramente cumplimentado (Anexo I)

VIII. DOCUMENTOS QUE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN (INSTITUTO ARAGONÉS DE SERVICIOS SOCIALES) CONSULTARÁ POR MEDIOS ELECTRONICOS. (Artículo 28.2 de la ley 39/2015-DERECHO DE OPOSICIÓN)

- Datos de identidad de los solicitantes y de todos los miembros mayores de edad que convivan en el domicilio (Dirección General de Policía)

- Asistencia sesión/ entrevista informativa (Dirección Provincial de residencia solicitantes)

- Inexistencia de antecedentes penales de los solicitantes y de todos los miembros mayores de edad que convivan en el domicilio (Justicia)

- Inexistencia de delitos de naturaleza sexual de los solicitantes y de todos los miembros mayores de edad que convivan en el domicilio (Justicia)

Los titulares de los datos o sus representantes legales podrán ejercer su derecho de oposición conforme al modelo específico para el ejercicio de este derecho, disponible en https://www.aragon.es/tramitador/-/tramite/gestion-de-proteccion-de-datos/ejercicio-del-derecho-de-oposicion .En caso de ejercicio de su derecho de oposición motivada, DEBERÁN APORTAR junto a esta solicitud los documentos correspondientes.

IX. COMPROMISO

Nos comprometemos a:

Informar a las personas que conviven con los solicitantes de que el IASS realizará las consultas a través de medios electrónicos necesarias para comprobar la exactitud de los datos/documentación aportados en la solicitud.

Comunicar al IASS todos aquellos cambios en nuestra situación individual o familiar que modifiquen la información que se ha proporcionado para elaborar los informes de valoración.

Colaborar con el personal técnico del IAAS en el seguimiento y adaptación del menor a su nueva familia, al igual que aportar la documentación y realizar las actuaciones que nos fueran requeridas.

X. DECLARACIÓN

Declaro ser ciertos los datos consignados, manifestando el deseo de que sea aceptada la solicitud de ADOPCIÓN NACIONAL.

En a de de

Fdo.: Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS

La unidad responsable del tratamiento de los datos de carácter personal requeridos en esta solicitud es el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS). Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de recoger datos de familias para conocer la idoneidad de una posible adopción.
La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una obligación legal.
No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.
Podrá obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace https://registro-actividades-tratamiento.aragon.es/registro-actividades/detalle/433

DIRECCIÓN GERENCIA DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE SERVICIOS SOCIALES

GOBIERNO DE ARAGON

iass Instituto Aragonés de Servicios Sociales

ADOPCIÓN NACIONAL
Valoración de Idoneidad
ANEXO I – Cuestionario

I . Consideraciones previas

Este cuestionario ha sido diseñado para recoger una primera información sobre sus conocimientos, preferencias y actitudes respecto a la adopción. Al mismo tiempo, al tener que contestar en común van a tener que conversar en pareja y fijar las posiciones de ambos, cosa de suma importancia para el proceso de valoración que comienza con este documento.
Agradecemos de antemano su colaboración, solicitando una sinceridad total en sus respuestas.

II. Nombre de los solicitantes

Solicitante 1	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/NIE
Solicitante 2	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/NIE
Domicilio				
Localidad	Código Postal		Provincia	
Teléfono 1	Teléfono 2		Correo electrónico	

III. Antecedentes familiares de los solicitantes

Fecha de matrimonio o unión

Fechas de principio y separación de uniones anteriores:

Solicitante 1	Principio	Separación

Solicitante 2	Principio	Separación

Hijos de uniones anteriores: ○ SI ● NO

En caso afirmativo, indicar fecha de nacimiento y si viven con uds:

Fecha nacimiento	SI	NO

IV. Familiares, hijos u otras personas que conviven en el domicilio familiar con los solicitantes (indicar si el hijo/s son biológicos (b) o adoptados (a))

Apellidos y nombre	Relación con el solicitante	Fecha nacimiento	Estado civil	Profesión

V. Hijos que no conviven en el domicilio familiar

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Estado civil	Profesión

VI. Si ha habido hijos fallecidos, indicar:

Sexo	Edad	Fecha	Causa de fallecimiento

VII. Estudios realizados por los solicitantes (Identificar completos o incompletos)

Solicitante 1	
Solicitante 2	

VIII. Situación laboral de los solicitantes

Solicitante 1		Solicitante 2
	Contrato fijo	
	Contrato fijo discontinuo	
	Contrato indefinido	
	Contrato temporal	
	Contrato en prácticas	
	Empleado/a Público/a Fijo/a	
	Empleado/a Público/a Temporal/Interino	
	Jubilado/a	
	Autónomo/a	
	En situación de desempleo	
	Otra situación	

IX. Profesión

Solicitante 1

Solicitante 2

Desarrollo profesional en los últimos años:

	Años	Empresa	Puesto desempeñado
Solicitante 1			
Solicitante 2			

Horario laboral

Solicitante 1	Solicitante 2
Horario de mañana de a	Horario de mañana de a
Horario de tarde de a	Horario de tarde de a
Horario nocturno de a	Horario nocturno de a
Horario a turnos rotativos	Horario a turnos rotativos
Días de la semana	Días de la semana

Ingresos económicos anuales (último año)

Solicitante 1		Solicitante 2	
Ingresos Brutos anuales del trabajo personal		Ingresos Brutos anuales del trabajo personal	
Otros Ingresos		Otros Ingresos	
Ingresos anuales totales		Ingresos anuales totales	

Ingresos totales de la unidad familiar:

X. Vivienda

Régimen

☐ En propiedad ☐ En alquiler ☐ Otro régimen

Tipo de vivienda

☐ Vivienda en altura ☐ Urbana ☐ Unifamiliar

☐ Rural ☐ Chalet ☐ Urbanización

Características

☐ Menos de 70 m. ☐ De 70 a 90 m. ☐ De 90 a 110 m.

☐ De 110 a 130 m. ☐ Más de 130 m. ☐ Tiene jardín

Número de habitaciones (sin incluir cocina y baño):

XI. Respecto a la adopción

Motivos por los que presenta esta solicitud

¿A quién se le ocurrió la idea de adoptar a un niño?

Al solicitante 1 ☐ Al solicitante 2 ☐ A ambos por igual ☐

Otros (especificar)

Motivos que les han llevado a iniciar el proceso (numerar en orden de importancia los elegidos):

Experiencias personales de adopción

Hijos adoptados
Niños acogidos

Vecinos, conocidos o amigos adoptados o adoptantes

Familiares adoptados (especificar)

¿Han presentado solicitud de acogimiento o adopción nacional en esta u otra Comunidad Autónoma?

☐ No ☐ Sí Año

En caso afirmativo, ¿se mantiene esa solicitud?

☐ Sí ☐ No

XII. Indiquen a modo exclusivamente orientativo sus expectativas sobre el menor

Edad

Edad mínima Edad máxima

¿Estaría dispuesto/a a adoptar más de un niño en el caso de que fueran hermanos?

- ☐ Sí, si son dos hermanos gemelos
- ☐ Sí, a dos hermanos
- ☐ Sí, a tres hermanos
- ☐ No, en ningún caso

Si alguna de las anteriores respuestas es afirmativa, indique hasta qué edades estaría dispuesto/a a adoptar:

Desde hasta años de edad

En caso de que Uds. recibieran un menor en adopción, ¿piensan en adoptar otro más adelante?

☐ Sí ☐ No ☐ No hemos pensado

¿Aceptaría adoptar a un menor con dificultades físicas y/o sensoriales?

☐ Sí ☐ No ☐ Solo en el caso de que fuera recuperable

¿Aceptaría adoptar a un menor con dificultades psíquicas?

☐ Sí ☐ No ☐ Solo en el caso de que fuera recuperable

¿Aceptaría adoptar a un menor con anticuerpos de SIDA?

☐ Sí ☐ No

¿Aceptaría adoptar a un menor de otra raza o etnia?

☐ Sí ☐ No

En caso negativo, exponga sus motivos:

XIII. Respecto al proceso de adopción

Señale aquellos aspectos sobre los que desearía obtener más información

XIV. Otras observaciones que desee realizar

En a de de

Fdo.: Fdo.: