

SOLICITUD DE ADOPCIÓN NACIONAL CONJUNTA NIÑA, NIÑO, O ADOLESCENTE DETERMINADO.¹

I. DATOS PERSONALES

Solicitante 1

Nombre:	<input type="text"/>	Apellido:	<input type="text"/>
Edad:	<input type="text"/>	Profesión u oficio:	<input type="text"/>
Estado familiar:	<input type="text"/>	Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
País de origen:	<input type="text"/>	N° de Documento Único de Identidad:	<input type="text"/>
N° de Pasaporte:	<input type="text"/>	Originario del Municipio:	<input type="text"/>
Departamento:	<input type="text"/>	Teléfono de casa:	<input type="text"/>
Teléfono de celular:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>

Solicitante 2

Nombre:	<input type="text"/>	Apellido:	<input type="text"/>
Edad:	<input type="text"/>	Profesión u oficio:	<input type="text"/>
Estado familiar:	<input type="text"/>	Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>
Nombre y apellido del cónyuge o compañero de vida, en caso de estar casado o acompañado:	<input type="text"/>		
Edad del cónyuge o compañero de vida, en caso de estar casado o acompañado:	<input type="text"/>		
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
País de origen:	<input type="text"/>	N° de Documento Único de Identidad:	<input type="text"/>
N° de Pasaporte:	<input type="text"/>	Originario del Municipio:	<input type="text"/>
Departamento:	<input type="text"/>	Teléfono de casa:	<input type="text"/>
Teléfono de celular:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>

¹ De conformidad con el Art. 73 inciso 1 de la Ley Especial de Adopciones, esta solicitud se encuentra dirigida a la persona titular de la Dirección Ejecutiva de la Oficina para Adopciones, y ha sido elaborada en este formato para hacerlo más amigable y entendible para las personas que desean adoptar en El Salvador, según lo establecido en el Art. 6 inciso 4 de la Ley de Procedimientos Administrativos.

Niña, niño o adolescente

Nombre: Apellido:

Edad: Escolaridad:

Vínculo de parentesco: Lugar de nacimiento:

Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

País de origen: N° de Carné de Minoridad:

Originario del Municipio: Años de Convivencia con la persona o personas que pretenden su adopción:

Familia biológica de la niña, niño o adolescente

Nombre de la madre:

Dirección:

Municipio: Departamento:

Teléfono de casa: Teléfono de celular:

Correo electrónico:

Nombre del padre:

Dirección:

Municipio: Departamento:

Teléfono de casa: Teléfono de celular:

Correo electrónico:

Nombre de otro familiar:

Parentesco con el niño, niña o adolescente:

Dirección:

Municipio: Departamento:

Teléfono de casa: Teléfono de celular:

Correo electrónico:

Ambos solicitantes

INFORMACIÓN ADICIONAL RELACIONADA CON SU ESTADO FAMILIAR DE CASADOS O CONVIVENCIA DECLARADA POR EL JUEZ DE FAMILIA

CANTIDAD EN AÑOS

Años de conocerse:

Años de casados o acompañados (declarados convivientes):

Ambos solicitantes

INFORMACIÓN ADICIONAL RELACIONADA CON HIJOS E HIJAS QUE HAYAN SIDO PROCREADOS

SI

NO

CANTIDAD

Hijos en común:

Hijos fuera del matrimonio o convivencia:

Detallar nombres y edad de las hijas o hijos, en caso de existir:

1. Nombre:

Edad:

2. Nombre:

Edad:

3. Nombre:

Edad:

4. Nombre:

Edad:

5. Nombre:

Edad:

Detallar si sus hijos o hijas conocen sobre el proyecto de adopción y si lo comparten con los solicitantes:

Ambos solicitantes:

Dirección de su lugar de
residencia habitual (Casa):

Puntos de referencia:

Municipio:

Departamento:

No. de teléfono de casa:

II. DATOS REFERENTES A SU LUGAR DE TRABAJO:

Solicitante 1

Nombre del lugar donde trabaja:

Dirección de su lugar actual de trabajo:

Tiempo de trabajar en ese lugar:

Salario:

Cargo que desempeña:

Nombre del jefe inmediato superior:

Teléfono:

Información adicional:

Solicitante 2

Nombre del lugar donde trabaja:

Dirección de su lugar actual de trabajo:

Tiempo de trabajar en ese lugar:

Salario:

Cargo que desempeña:

Nombre del jefe inmediato superior:

Teléfono:

Información adicional:

III. MOTIVACIÓN PARA LA ADOPCIÓN²

IV. MENCIONE DESDE CUÁNDO Y CÓMO SE DESARROLLÓ LA RELACIÓN FAMILIAR CON EL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE QUE DESEA ADOPTAR

² En este apartado indique los motivos por los cuales desean adoptar.

V. DOCUMENTOS A PRESENTAR JUNTO A LA SOLICITUD

De acuerdo con los Artículos 38, 74 y 76 de la Ley Especial de Adopciones se deben presentar los documentos siguientes:

DOCUMENTOS ART. 38 ,74 Y 76 DE LA LEA	CANTIDAD	ESPACIO RESERVADO PARA OPA Y PGR		
		PRESENTADO		
		N/A	SI	NO
Declaración jurada Art. 38 literales d), e), f) y g) de la LEA				
Certificación de partida de nacimiento de los solicitantes				
Certificación de partida de nacimiento de la niña, niño o adolescente a adoptar				
Certificación de partida de matrimonio				
Constancia médica de los solicitantes				
Solvencia Policía Nacional Civil				
Constancia de salud de la niña, niño o adolescente a adoptar				
Constancia de no contar con Antecedentes Penales				
Constancia laboral				
Declaración jurada de ingresos				
Copia certificada por notario/a de DUI o pasaporte				
Certificación de partida de nacimiento de hijas o hijos, si los hubiere				
Constancia de salud de hijas o hijos, si los hubiere				
Certificación de partida de defunción de la madre o padre				
Certificación de resolución sobre aplicación de medida judicial, bajo modalidad de familia pre-adoptiva				
Certificación de resolución de medida de protección de cuidado personal				
Certificación de resolución de pérdida de autoridad parental				

Certificación de Acta de nombramiento de tutor

Certificación de partida de nacimiento del padre o madre declarado incapaz

Certificación de aprobación judicial de cuentas de la administración de la tutora o tutor

Constancia de carencia de bienes

Fotografías de la persona solicitante de adopción, grupo familia e interior y exterior de su vivienda

Otros documentos adicionales a presentar:

1.
2.
3.
4.
5.

VI. LUGAR Y MEDIO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR CITAS Y NOTIFICACIONES

Señalamos como lugar para recibir citas y notificaciones la dirección siguiente (Caserío, Cantón, Colonia, Residencial/municipio/departamento/punto de referencia):

Asimismo, como medio electrónico autorizamos recibir citas y notificaciones a la dirección de correo electrónico

siguiente: . Y a los números de teléfono:

 y

VII. DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DE INFORMACIÓN EN LA SOLICITUD

DOY FE: Que toda la información que se encuentra consignada en esta solicitud es **VERDADERA** y, en caso de ser falsa, nos someteremos a las investigaciones y sanciones que estimen pertinente la Oficina para Adopciones, la Procuraduría General de la República, el Órgano Judicial y la Fiscalía General de la República.

Asimismo, somos sabedores que, en caso de mentir o brindar información falsa a la Administración Pública podemos cometer el delito de **FALSO TESTIMONIO** previsto y sancionado en el Art. 305 del Código Penal. Por lo que ratificamos que toda la información vertida en esta solicitud es **VERDADERA**.

Solicitante 1

Nombre y apellido

No. DUI o pasaporte:

Firma:

Solicitante 2

Nombre y apellido

No. DUI o pasaporte:

Firma:

VIII. ESPACIO RESERVADO ÚNICAMENTE PARA LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA Y LA OFICINA PARA ADOPCIONES

PROCURADURÍA AUXILIAR

RECIBIDO A LAS [] HORAS CON [] MINUTOS DEL []
[] DE [] DEL AÑO DOS MIL [] EN LA []
PROCURADURÍA AUXILIAR DEL DEPARTAMENTO DE []

RECIBIDO POR [] FIRMA: []

SELLO INSTITUCIONAL

OFICINA PARA ADOPCIONES

RECIBIDO A LAS [] HORAS CON [] MINUTOS DEL []
[] DE [] DEL AÑO DOS MIL [] EN LA []
OFICINA PARA ADOPCIONES.

RECIBIDO POR [] FIRMA: []

SELLO INSTITUCIONAL