



PROCEDIMIENTO SOLICITUD DE ADOPCIÓN NACIONAL	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO BS401F	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	-------------------------------

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S

DON/DOÑA			
[]			
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	DNI
[]	[]	[]	[]
NACIONALIDAD	NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESIÓN	
[]	[]	[]	
DON/DOÑA		RELACIÓN CON LA 1ª PERSONA SOLICITANTE	
[]		[]	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	DNI
[]	[]	[]	[]
NACIONALIDAD	NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESIÓN	
[]	[]	[]	
DOMICILIO FAMILIAR	PROVINCIA	MUNICIPIO	
[]	[]	[]	
CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DEL DOMICILIO	TELÉFONO 2 (INDICAR: MÓVIL, TRABAJO...)
[]	[]	[]	[]

DECLARA/N: la veracidad de todos los datos e información facilitada en el proceso de adopción.

SE COMPROMETE/N a comunicar cualquier cambio relevante que se produzca en sus circunstancias personales, económicas o familiares.

SOLICITA/N: que se le/s incluya en el Registro de Adopciones y se realice el correspondiente informe de valoración de capacidad e idoneidad para adoptar, comprometiéndose a poner a disposición del organismo competente todos los documentos acreditativos que le/s sea/n requeridos.

Documentación que se aporta (señalar con una X):

- Certificación literal de nacimiento.
- Certificado o informe médico (si es el caso, se acompañará, además, el informe del médico especialista).
- Fotocopia de la última declaración de la renta o, en su defecto, certificación negativa expedida por la Agencia Tributaria y, si es el caso, declaración de bienes patrimoniales.
- Documento acreditativo de la cobertura sanitaria (copia de la tarjeta sanitaria).
- Libro de familia o certificado de convivencia (se deben acreditar un mínimo de 2 años de convivencia), si es el caso.
- Sentencia de separación o divorcio, si es el caso.
- Dos fotografías tamaño carnet de cada solicitante.
- Certificación de antecedentes penales o, en su defecto, certificación negativa, expedida por el Ministerio de Justicia.

Además, si la/s persona/s solicitante/s no firma/n el consentimiento para que la entidad tramitadora compruebe sus datos:

- Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad.
- Documentación acreditativa de la residencia: certificados de empadronamiento, acta de notoriedad, etc.

Doy expresamente mi consentimiento para la comprobación telemática del DNI, domicilio y residencia ante el Ministerio de la Presidencia, conforme el Decreto 255/2008, de 23 de octubre, por el que se simplifica la documentación para la tramitación de los procedimientos administrativos y se fomenta la utilización de medios electrónicos.

- SI NO (En caso de no dar esta autorización debe anexar copia compulsada del DNI y certificado de empadronamiento).

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le/s informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted/es puede/n ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a la Secretaría General Técnica - Edificio Administrativo San Caetano - 15781 Santiago de Compostela como responsable del fichero.

LEGISLACIÓN APLICABLE <i>Decreto 42 / 2000, de 7 de enero, por el que se refunde la normativa vigente en materia de familia, infancia y adolescencia, modificado por el Decreto 406/2003, de 29 de octubre</i>
FIRMA DE LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S Lugar y fecha _____ de _____ de _____

(A rellenar por la Administración)		NÚMERO DE EXPEDIENTE
RECIBIDO	REVISADO Y CONFORME	_____
[]	[]	FECHA DE ENTRADA
[]	[]	____/____/____
[]	[]	FECHA DE EFECTOS
[]	[]	____/____/____
[]	[]	FECHA DE SALIDA
[]	[]	____/____/____

Jefe/a Territorial de la Consellería de Trabajo y Bienestar en []