



Solicitud de redacción de adopción Adoption Redaction Request

NOMBRE DEL NIÑO/JOVEN	NOMBRE DEL TRABAJADOR SOCIAL DEL DCYF	FECHA
-----------------------	---------------------------------------	-------

Esta sección debe ser contestada por los padres adoptivos

Recuerde:

- Puede añadir filas adicionales en la versión de Word si deja el puntero inmóvil en el lado izquierdo y oprime el botón "más". O puede añadir más información en una página por separado si usa la versión impresa.
- Llene un formulario por cada menor individual que esté adoptando.
- Por favor proporcione todos los detalles que tenga sobre la información que conoce acerca de los padres biológicos y la familia extendida.

Madre biológica	Padre biológico
NOMBRE (<i>Apellido, Nombre, Segundo nombre/inicial, Nombre de soltera y todos los seudónimos conocidos</i>):	NOMBRE (<i>Apellido, Nombre, Segundo nombre/inicial y todos los seudónimos conocidos</i>):
ÚLTIMA DIRECCIÓN CONOCIDA, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL:	ÚLTIMA DIRECCIÓN CONOCIDA, CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL:
NÚMERO DE TELÉFONO (<i>Actual e histórico</i>):	NÚMERO DE TELÉFONO (<i>Actual e histórico</i>):
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (<i>Actual e histórica</i>):	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (<i>Actual e histórica</i>):
FECHA DE NACIMIENTO Y CIUDAD/ESTADO DONDE NACIÓ:	FECHA DE NACIMIENTO Y CIUDAD/ESTADO DONDE NACIÓ:
ANTECEDENTES PENALES (<i>Incluyendo condenas y arrestos</i>):	ANTECEDENTES PENALES (<i>Incluyendo condenas y arrestos</i>):
PROVEEDORES (<i>Aquí puede incluir a médicos, proveedores de tratamiento para consumo de sustancias, psicólogos, etc. y a quienes hayan prestado servicios a los padres y al menor</i>):	PROVEEDORES (<i>Aquí puede incluir a médicos, proveedores de tratamiento para consumo de sustancias, psicólogos, etc. y a quienes hayan prestado servicios a los padres y al menor</i>):
OTROS MIEMBROS CONOCIDOS DEL HOGAR (<i>Estos pueden incluir a parejas, compañeros de habitación, etc.</i>):	OTROS MIEMBROS CONOCIDOS DEL HOGAR (<i>Estos pueden incluir a parejas, compañeros de habitación, etc.</i>):
AMIGOS Y CONOCIDOS DE LA FAMILIA (<i>Nombres y apellidos</i>):	AMIGOS Y CONOCIDOS DE LA FAMILIA (<i>Nombres y apellidos</i>):
OTRA INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN:	OTRA INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN:
Parientes maternos	Parientes paternos
<ul style="list-style-type: none"> • Conteste esta sección con tanta información como conozca sobre los parientes en ambos lados de la familia biológica del niño o joven. En esta primera sección, escriba los apellidos, nombres, segundos nombres o iniciales, y todos los seudónimos conocidos, incluyendo el nombre de soltera, si los conoce. • Si hay más de un familiar en cada categoría (por ejemplo, madre biológica y madrastra) añada también a esos familiares. Enumere a los familiares en cada categoría si hay más de uno. El número asignado después se relacionará con la información solicitada en la siguiente sección • Esta sección es específica en cuanto al grado de parentesco con el padre o la madre biológicos, no con el menor. Por ejemplo, la madre en este formulario sería la madre de la madre biológica, así como la abuela materna del niño o joven. 	
MADRE (<i>incluye madrastras</i>):	MADRE (<i>incluye madrastras</i>):
PADRE (<i>incluye padrastras</i>):	PADRE (<i>incluye padrastras</i>):

TÍOS (incluye tíos no consanguíneos y tíos abuelos):	TÍOS (incluye tíos no consanguíneos y tíos abuelos):
TÍAS (incluye tías no consanguíneas y tías abuelas):	TÍAS (incluye tías no consanguíneas y tías abuelas):
ABUELAS (incluye abuelastras y bisabuelas):	ABUELAS (incluye abuelastras y bisabuelas):
ABUELOS (incluye abuelastros y bisabuelos):	ABUELOS (incluye abuelastros y bisabuelos):
HERMANOS(AS) (incluye hermanastros(as)):	HERMANOS(AS) (incluye hermanastros(as)):

FECHAS DE NACIMIENTO, NÚMEROS DE TELÉFONO Y DIRECCIONES:

- Incluya todas las direcciones conocidas y ciudades de residencia, y todos los números telefónicos conocidos
- Enumere a los familiares en cada categoría si hay más de uno. El número asignado se relacionará con la información solicitada en la sección anterior

MADRE (incluye madrastras):	MADRE (incluye madrastras):
PADRE (incluye padrastras):	PADRE (incluye padrastras):
TÍOS (incluye tíos no consanguíneos y tíos abuelos):	TÍOS (incluye tíos no consanguíneos y tíos abuelos):
TÍAS (incluye tías no consanguíneas y tías abuelas):	TÍAS (incluye tías no consanguíneas y tías abuelas):
ABUELAS (incluye abuelastras y bisabuelas):	ABUELAS (incluye abuelastras y bisabuelas):
ABUELOS (incluye abuelastros y bisabuelos):	ABUELOS (incluye abuelastros y bisabuelos):
HERMANOS(AS) (incluye hermanastros(as) y medios(as) hermanos(as)):	HERMANOS(AS) (incluye hermanastros(as) y medios(as) hermanos(as)):

Información de hermanos(as)

- Proporcione información sobre los hermanos y hermanas del menor que es adoptado.
- Incluya a hermanastros(as) y medios(as) hermanos(as).
- También proporcione información sobre los nombres de los proveedores de colocación con los que se colocó a los hermanos.

NOMBRE (Apellido, Nombre, Segundo nombre/inicial): FECHA DE NACIMIENTO: NOMBRES DE PROVEEDORES DE COLOCACIÓN: DIRECCIÓN Y CIUDAD/ESTADO:	NOMBRE (Apellido, Nombre, Segundo nombre/inicial): FECHA DE NACIMIENTO: NOMBRES DE PROVEEDORES DE COLOCACIÓN: DIRECCIÓN Y CIUDAD/ESTADO:
NOMBRE (Apellido, Nombre, Segundo nombre/inicial): FECHA DE NACIMIENTO: NOMBRES DE PROVEEDORES DE COLOCACIÓN: DIRECCIÓN Y CIUDAD/ESTADO:	NOMBRE (Apellido, Nombre, Segundo nombre/inicial): FECHA DE NACIMIENTO: NOMBRES DE PROVEEDORES DE COLOCACIÓN: DIRECCIÓN Y CIUDAD/ESTADO:

- El último informe judicial que recibimos fue el
- Conocemos la siguiente información de ese informe judicial:

Colocaciones anteriores

NOMBRE(S)	DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO
NOMBRE(S)	DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO
NOMBRE(S)	DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO
NOMBRE(S)	DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO

Reconocemos que conocemos la información arriba proporcionada sobre los padres, familiares y hermanos biológicos

FIRMA DEL PADRE/MADRE ADOPTIVO(A): _____ FECHA: _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE ADOPTIVO(A): _____ FECHA: _____

La siguiente sección debe ser contestada por el trabajador social después de que los padres adoptivos proporcionen la información anterior

NOMBRE DE LOS PADRES ADOPTIVOS:	NOMBRE DE LA MADRE BIOLÓGICA:	NOMBRE DEL PADRE BIOLÓGICO:
---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

NOMBRES DE TODOS LOS PADRES POTENCIALES:

NOMBRES DE TODOS LOS HERMANOS Y HERMANAS Y FECHAS DE NACIMIENTO:

NOMBRES DE TODOS LOS PARIENTES: