



República de Colombia  
Ministerio de la Protección Social  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Subdirección de Adopciones  
**FORMULARIO SOLICITUD DE ADOPCION COLOMBIA**



**DATOS DEL SOLICITANTE**

Primer Apellido	
Segundo Apellido	
Nombres	
Fecha de Nacimiento (dd-mmm-aaaa)	
Lugar de Nacimiento	
Nacionalidad (es)	

<b>Documento de Identidad</b>					
Cédula de Ciudadanía	Pasaporte	Otro	¿Cuál?	Número	Lugar de Expedición
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

<b>Estado Civil Actual</b>					Fecha de Matrimonio (dd-mmm-aaaa)
Soltero	Unión marital de hecho	Viudo	Casado		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Estados Civiles anteriores:		
Divorciado	Fecha de Divorcio (dd-mmm-aaaa)	Fecha de Divorcio (dd-mmm-aaaa)
<input type="radio"/>		

<b>Nivel Educativo Alcanzado</b>		
Básico	Años de estudio	Título Obtenido
<input type="radio"/>		
Técnico	Años de estudio	Título Obtenido
<input type="radio"/>		
Universitario	Años de estudio	Título Obtenido
<input type="radio"/>		
Post-Universitario	Años de estudio	Título Obtenido
<input type="radio"/>		
Otro	Años de estudio	Título Obtenido
<input type="radio"/>		

<b>Informacion Laboral</b>				
Tipo de Empleo:		Actividad u Oficio		
Independiente	Empleado	Jubilado	Otro	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Nombre de la Empresa:		Antigüedad en la empresa	Salario Anual (Bruto)	
Dirección de la Empresa			Teléfono	

**DATOS DE LA SOLICITANTE**

Primer Apellido	
Segundo Apellido	
Nombres	
Fecha de Nacimiento (dd-mmm-aaaa)	
Lugar de Nacimiento	
Nacionalidad(es)	

<b>Documento de Identidad</b>					
Cédula de Ciudadanía <input type="radio"/>	Pasaporte <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>	¿Cuál?	Número	Lugar de Expedición
<b>Estado Civil Actual</b>					
Soltera <input type="radio"/>	Unión marital de hecho <input type="radio"/>	Viuda <input type="radio"/>	Casada <input type="radio"/>	Fecha de Matrimonio (dd-mmm-aaaa)	
Estados Civiles anteriores:					
Divorciado <input type="radio"/>			Fecha de Divorcio (dd-mmm-aaaa)		
Divorciado <input type="radio"/>			Fecha de Divorcio (dd-mmm-aaaa)		
<b>Nivel Educativo Alcanzado</b>					
Básico <input type="radio"/>	Años de estudio	Título Obtenido			
Técnico <input type="radio"/>	Años de estudio	Título Obtenido			
Universitario <input type="radio"/>	Años de estudio	Título Obtenido			
Post-Universitario <input type="radio"/>	Años de estudio	Título Obtenido			
Otro <input type="radio"/>	Años de estudio	Título Obtenido			
<b>Información Laboral</b>					
Tipo de Empleo:			Actividad u Oficio		
Independiente <input type="radio"/>	Empleado <input type="radio"/>	Jubilado <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>		
Nombre de la Empresa:		Antigüedad en la empresa		Salario Anual (Bruto)	
Dirección de la Empresa				Teléfono de la Empresa	
<b>DATOS DE CONTACTO DE LOS SOLICITANTES</b>					
País de Residencia		Dept/Provincia/Estado		Ciudad / Municipio	
Dirección de Residencia					
Teléfono			Fax		
Correo (s) Electrónico (s)					
Dirección para envío de correspondencia					
<b>DATOS SOBRE LOS HIJOS DE LOS SOLICITANTES</b>					
Nombre	Fecha de Nacimiento	Biológico o Adoptado	En el caso de hijo Adoptado		
			Fecha de sentencia y País de origen	Fecha Nacionalización	
<b>DATOS SOBRE OTRAS PERSONAS QUE RESIDEN EN LA MISMA VIVIENDA</b>					
Nombre	Sexo	Edad	Parentesco	Ocupación	

**INFORMACION ECONOMICA**

Moneda: Pesos Col <input type="radio"/> USD <input type="radio"/> Euros <input type="radio"/>	Tipo de Vivienda Casa <input type="radio"/> Apartamento <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	Seguro de Vida <input type="radio"/> Valor
Promedio de Ingresos Mensuales Netos	Tenencia de Vivienda Propia <input type="radio"/> Renta <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	Riesgos Cubiertos
Promedio de Egresos Mensuales	Ahorros e inversiones	Total fondos de retiro / jubilación

Valor Total del Patrimonio

**INFORMACIÓN SOBRE LOS NIÑOS, NIÑAS Y/O ADOLESCENTES QUE DESEA(N) ADOPTAR**

Número de niños, niñas y/o adolescentes	Rango de Edad
Sexo: Masculino <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/>	
Tono de piel: Indiferente <input type="radio"/> Trigueña <input type="radio"/> Morena <input type="radio"/> Negra <input type="radio"/> Blanca <input type="radio"/>	

Características Adicionales

Motivación para la Adopción

¿Desea que su documentación se traslade a una Regional, Seccional ó Institución Autorizada específica?

Si       No 

¿Cuál?

**CONTACTO EN COLOMBIA**

Nombres y Apellidos	Teléfono	Ciudad
Dirección	Correo Electrónico	
Tipo de Contacto Familiar <input type="radio"/> Amigo <input type="radio"/> Representante de Organismo <input type="radio"/> Apoderado <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>		

**FIRMAS DE LOS SOLICITANTES**

Firma Padre Adoptante

Firma Madre Adoptante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_