

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:

	Principio	Separación
Solicitante 1		

	Principio	Separación
Solicitante 2		

Hijos de uniones anteriores: 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	Fecha de nacimiento	Relación con el solicitante

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
Motivos que les han llevado a iniciar el proceso (numerar en orden de importancia los elegidos):		
Experiencias personales de adopción		
Hijos adoptados	Vecinos, conocidos o amigos adoptados o adoptantes	
Niños acogidos	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. A MODO EXCLUSIVAMENTE ORIENTATIVO INDIQUE 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.:

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 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 protecciondatos.aragon.es/433