

A DADES DE LES PERSONES SOL·LICITANTS / DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES
DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	PROFESSIÓ / PROFESIÓN	NÚM. SEGURETAT SOCIAL Nº SEGURIDAD SOCIAL
---	------------------------------------	-----------------------	--

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	PROFESSIÓ / PROFESIÓN	NÚM. SEGURETAT SOCIAL Nº SEGURIDAD SOCIAL
---	------------------------------------	-----------------------	--

DADES COMUNES / DATOS COMUNES

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
--	----

LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
-----------------------	-----------------------	--------------------

B SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que havent presentat este escrit i després dels tràmits oportuns, l'òrgan competent procedisca a la declaració d'idoneïtat per a la corresponent tramitació de l'adopció internacional d'un/una menor de _____ (país), a fi que posteriorment siga tramitat a través de:

Que teniendo por presentado este escrito y tras los trámites oportunos, el órgano competente proceda a la declaración de idoneidad para la correspondiente tramitación de la adopción internacional de un/una menor de _____ (país), a fin de que posteriormente sea tramitado a través de:

- L'entitat pública.
La entidad pública.
- L'entitat de mediació d'adopció internacional (ECAI) _____ acreditada per la Generalitat Valenciana.
La entidad de mediación de adopción internacional (ECAI) _____ acreditada por la Generalitat Valenciana.

Amb el compromís de presentar, conforme a la normativa vigent, tots els documents acreditatius que li siguen requerits, sotmetre's a quantes proves, entrevistes, investigacions i actuacions siguen necessàries per a l'obtenció de la declaració d'idoneïtat per a l'adopció internacional, així com a participar en els preceptius cursos de formació organitzats per la Conselleria de Benestar Social.

Con el compromiso de presentar, conforme a la normativa vigente, todos los documentos acreditativos que le sean requeridos, someterse a cuantas pruebas, entrevistas, investigaciones y actuaciones sean necesarias para la obtención de la declaración de idoneidad para la adopción internacional, así como a participar en los preceptivos cursos de formación organizados por la Conselleria de Bienestar Social.

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Còpia/es confrontada/es del DNI del/ls sol·licitant/ts.
<i>Copia/s compulsada/s del DNI del/de los solicitante/s.</i> | <input type="checkbox"/> Declaració jurada de no estar sotmés en cap causa penal, ni privat de l'exercici de la pàtria potestat.
<i>Declaración jurada de no estar incurso en causa penal alguna, ni privado del ejercicio de la patria potestad.</i> |
| <input type="checkbox"/> Qüestionari inicial complimentat.
<i>Cuestionario inicial cumplimentado.</i> | <input type="checkbox"/> Certificat de matrimoni o convivència, en el seu cas.
<i>Certificado de matrimonio o convivencia, en su caso.</i> |
| <input type="checkbox"/> Fotografia/ies model carnet recent/s del/ls sol·licitant/s.
<i>Fotografía/s tamaño carnet reciente/s del/de los solicitante/s.</i> | <input type="checkbox"/> Còpia/es confrontada/es del document que acredite la cobertura sanitària (pública o privada).
<i>Copia/s compulsada/s del documento que acredite la cobertura sanitaria (pública o privada).</i> |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'empadronament.
<i>Certificado de empadronamiento.</i> | |

_____, _____ d _____ de _____
Les persones sol·licitants / Las personas solicitantes

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A DADES DE LES PERSONES SOL·LICITANTS / DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	PROFESSIÓ / PROFESIÓN	NÚM. SEGURETAT SOCIAL Nº SEGURIDAD SOCIAL	
DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	PROFESSIÓ / PROFESIÓN	NÚM. SEGURETAT SOCIAL Nº SEGURIDAD SOCIAL	
DADES COMUNES / DATOS COMUNES				
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	

B SOL·LICITUD / SOLICITUD

Que havent presentat este escrit i després dels tràmits oportuns, l'òrgan competent procedisca a la declaració d'idoneïtat per a la corresponent tramitació de l'adopció internacional d'un/una menor de _____ (país), a fi que posteriorment siga tramitat a través de:

Que teniendo por presentado este escrito y tras los trámites oportunos, el órgano competente proceda a la declaración de idoneidad para la correspondiente tramitación de la adopción internacional de un/una menor de _____ (país), a fin de que posteriormente sea tramitado a través de:

L'entitat pública.
La entidad pública.

L'entitat de mediació d'adopció internacional (ECAI) _____ acreditada per la Generalitat Valenciana.
La entidad de mediación de adopción internacional (ECAI) _____ acreditada por la Generalitat Valenciana.

Amb el compromís de presentar, conforme a la normativa vigent, tots els documents acreditatius que li siguen requerits, sotmetre's a quantes proves, entrevistes, investigacions i actuacions siguen necessàries per a l'obtenció de la declaració d'idoneïtat per a l'adopció internacional, així com a participar en els preceptius cursos de formació organitzats per la Conselleria de Benestar Social.

Con el compromiso de presentar, conforme a la normativa vigente, todos los documentos acreditativos que le sean requeridos, someterse a cuantas pruebas, entrevistas, investigaciones y actuaciones sean necesarias para la obtención de la declaración de idoneidad para la adopción internacional, así como a participar en los preceptivos cursos de formación organizados por la Conselleria de Bienestar Social.

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Còpia/es confrontada/es del DNI del/ls sol·licitant/s.
Copia/s compulsada/s del DNI del/de los solicitante/s.
- Qüestionari inicial complimentat.
Cuestionario inicial cumplimentado.
- Fotografia/ies model carnet recent/s del/ls sol·licitant/s.
Fotografía/s tamaño carnet reciente/s del/de los solicitante/s.
- Certificat d'empadronament.
Certificado de empadronamiento.

Declaració jurada de no estar sotmés en cap causa penal, ni privat de l'exercici de la pàtria potestat.
Declaración jurada de no estar incurso en causa penal alguna, ni privado del ejercicio de la patria potestad.

Certificat de matrimoni o convivència, en el seu cas.
Fotocòpia/es confrontada/es del llibre de família.
Certificado de matrimonio o convivencia, en su caso.
Fotocopia/s compulsada/s del libro de familia.

Còpia/es confrontada/es del document que acredite la cobertura sanitària (pública o privada).
Copia/s compulsada/s del documento que acredite la cobertura sanitaria (pública o privada).

_____, _____ d _____ de _____
Les persones sol·licitants / Las personas solicitantes

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).