ANEXO I

SOLICITUD DE VALORACIÓN PARA ACOGIMIENTO FAMILIAR COMÚN O ESPECIALIZADO (Modelo para familia EXTENSA)

1	DATOS PERSONALES DE LOS SOLICITANTES			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
DNI	SEXO ☐ Varón ☐ Mujer	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL
NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESIÓN			
TELÉFONO MÓVIL	E-MAIL	PARENTESCO CON EL MENOR/ES		

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
DNI	SEXO ☐ Varón ☐ Mujer	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL
NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESIÓN			
TELÉFONO MÓVIL	E-MAIL	PARENTESCO CON EL MENOR/ES		

2	RESIDENCIA		
CALLE / PLAZA	Nº	PISO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO FIJO	OTROS TELÉFONOS		

3	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (indicar en caso de que desee que las notificaciones que se efectúen sean remitidas a una dirección diferente a la indicada en el apartado Residencia)		
CALLE / PLAZA	Nº	PISO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO FIJO	OTROS TELÉFONOS		

4	DATOS DEL MENOR	
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	
CON RESIDENCIA ACTUAL EN: (Calle/Plaza)	LOCALIDAD		PROVINCIA
NOMBRE DEL PADRE / MADRE	PRIMER APELLIDO DEL PADRE / MADRE		SEGUNDO APELLIDO DEL PADRE / MADRE
CON RESIDENCIA ACTUAL EN: (Calle/Plaza)	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
NOMBRE DEL PADRE / MADRE	PRIMER APELLIDO DEL PADRE / MADRE		SEGUNDO APELLIDO DEL PADRE / MADRE
CON RESIDENCIA ACTUAL EN: (Calle/Plaza)	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO

(Si se solicita para más de un menor)

NOMBRE	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	
CON RESIDENCIA ACTUAL EN: (Calle/Plaza)	LOCALIDAD		PROVINCIA
NOMBRE DEL PADRE / MADRE	PRIMER APELLIDO DEL PADRE / MADRE		SEGUNDO APELLIDO DEL PADRE / MADRE
CON RESIDENCIA ACTUAL EN: (Calle/Plaza)	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
NOMBRE DEL PADRE / MADRE	PRIMER APELLIDO DEL PADRE / MADRE		SEGUNDO APELLIDO DEL PADRE / MADRE
CON RESIDENCIA ACTUAL EN: (Calle/Plaza)	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO

SOLICITAN

Ante la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia, órgano competente en materia de acogimiento familiar, de acuerdo con el Código Civil y demás normativa autonómica y estatal aplicable, ser valorado/s al objeto de que se resuelva su calificación para el acogimiento familiar en familia extensa, siendo considerado/s en caso de que ésta sea favorable para la selección y posterior acogimiento, en su caso, del menor o menores.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Fdo: _____ Fdo: _____

DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES, INFANCIA Y FAMILIA
C/ Antonio Rodríguez Moñino, 2. 06800 Mérida. Teléfonos: 924 008 800 – 924 008 801. Fax: 924 008 865

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que proporcionen se incorporarán a los distintos ficheros regulados en el Anexo I de la Orden de 20 de junio de 2006 (DOE nº 76 de 29 de junio)
La responsable del fichero es la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia y los datos recogidos se almacenarán con las medidas de seguridad y confidencialidad establecidas legalmente. Tiene derecho a acceder a los datos facilitados, rectificarlos, cancelarlos y a oponerse a su tratamiento, en las condiciones previstas por la legislación vigente. Para ejercer estos derechos, ha de dirigir un escrito a la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia, Avda. Antonio Rodríguez Moñino, 2. 06800. Mérida (Badajoz).

CUESTIONARIO

1.- ¿ Cuál es el motivo por el que usted/es solicitan el acogimiento?

_____

2.- ¿ Existe una convivencia entre los/as menores y usted/es anterior a esta solicitud?

SI ☐ NO ☐

En caso afirmativo especifique duración: _____

3.- ¿ Que el menor conviviera con ustedes fue debido a las mismas circunstancias por las que usted/es solicita/n el acogimiento?

SI ☐ NO ☐

4.- En caso de no coincidir, especifique razones _____

_____

5.- ¿Son conocedores los padres del/los menor/es de la demanda de acogimiento formulada por usted/es?

SI ☐ NO ☐

6.- ¿Muestran su conformidad con dicha propuesta? ☐ SI ☐ NO

7.- ¿ Cual es el Estado Civil de los padres?

Solteros ☐ Casados ☐ Separados ☐ Viudos ☐

8.- En caso de estar separados legalmente, ¿quién ostenta la guarda y custodia del/los menor/es?

_____

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Fdo: _____ Fdo: _____

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA RECABAR DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los firmantes de la presente solicitud prestan su consentimiento para que la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia recabe de oficio información sobre su empadronamiento, convivencia y D.N.I.:

❑ Sí

❑ No

De prestar el consentimiento, necesariamente deberá cumplimentarse el párrafo siguiente de darse las circunstancias previstas en el mismo.

Asimismo las personas mayores de edad que abajo se identifican y que, en su caso, se encuentran empadronadas o conviviendo en el domicilio de los solicitantes, prestan su consentimiento para que la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia recabe de oficio información sobre empadronamiento y convivencia, firmando a tal efecto:

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____ Fdo.: _____	Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____ Fdo.: _____	Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____ Fdo.: _____	Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____ Fdo.: _____

(Cumplimentar solo en el caso de que los solicitantes estén inscritos en el Registro de Parejas de Hecho)

Los firmantes de la presente solicitud prestan su consentimiento para que la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia recabe de oficio, en su caso, certificado de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho:

❑ Sí

❑ No

(Cumplimentar solo en el caso de que los solicitantes y/o algún miembro de la unidad familiar presente discapacidad o grado de dependencia)

Los firmantes de la presente solicitud prestan su consentimiento para que la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia recabe de oficio certificado acreditativo de su grado de discapacidad o reconocimiento de dependencia a su favor o, en su caso, de los menores que formen parte de su unidad familiar.

❑ Sí

❑ No

Nombre del menor o menores que presentan grado de discapacidad o dependencia:
_____ .

Asimismo las personas mayores de edad que abajo se identifican y que forman parte de la unidad familiar de convivencia, prestan su consentimiento para que la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia, recabe de oficio información sobre su grado de discapacidad o reconocimiento de dependencia, firmando a tal efecto

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____ Fdo.: _____	Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____ Fdo.: _____	Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____ Fdo.: _____	Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____ Fdo.: _____

Los firmantes de la presente solicitud prestan su consentimiento para la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia recabe de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria información sobre su declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas para finalidades no tributarias.:

❑ Sí

❑ No

Los firmantes de la presente solicitud prestan su consentimiento para la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia recabe informe relativo a antecedentes policiales de la Administración competente:

❑ Sí

❑ No

Los firmantes de la presente solicitud prestan su consentimiento para la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia recabe de la Tesorería General de la Seguridad Social informe de vida laboral del solicitante/s.

❑ Sí

❑ No

En el caso de que el/la/los solicitante/s no autorice/n a la Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familia que los datos consignados en esta solicitud de valoración puedan ser utilizados para la realización de posteriores convocatorias relacionadas con acciones formativas en materia de acogimiento marcar la casilla siguiente: ❑

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Fdo: _____ Fdo: _____

RELACIÓN DE DOCUMENTOS PRECEPTIVOS A ACOMPAÑAR CON LA SOLICITUD

1. Certificado literal de inscripción de nacimiento de los solicitantes en el Registro Civil.

2. Fotocopia compulsada del D.N.I. de cada solicitante. (En caso de no autorizar a la Administración a recabar la información).

3. 2 Fotografías actualizadas tamaño carné de cada solicitante.

4. Certificado de empadronamiento y convivencia. (En caso de no prestar su consentimiento para que la Administración recabe la información).

5. Copia del Libro de Familia del núcleo familiar solicitante.

6. Según corresponda, certificado literal de matrimonio emitido por el Registro Civil o bien, si se trata de parejas de hecho, certificación del Registro de Parejas de Hecho dependiente de la Consejería competente de esta Comunidad Autónoma (en este último caso en caso de no prestar su consentimiento para la obtención de la certificación del Registro de Parejas de Hecho por parte de esta Administración).

7. Declaración responsable sobre la existencia de hijos o de menores en acogimiento, en su caso.

8. Declaración responsable relativa a si con anterioridad a este momento presentaron solicitud de acogimiento familiar en familia extensa, familia ajena, adopción autonómica o adopción internacional.

9. Declaración responsable de no haber sido privados de la patria potestad de un menor, ni encontrarse incurso/s en causa de privación de la misma.

10. Certificado de antecedentes penales de los solicitantes y/o del resto de los miembros de la unidad familiar, mayores de edad que conviven en la unidad familiar.

11. Certificados médicos relativos al estado de salud físico y mental de los solicitantes y/o del resto de los miembros de la unidad familiar, mayores de edad que convivan en la unidad familiar.

12. Copia de la última declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y en su caso del Impuesto sobre el Patrimonio (En caso de no prestar su consentimiento para que la Administración recabe la información).

13. En su caso certificado oficial del grado de discapacidad o reconocimiento de dependencia (En caso de no prestar su consentimiento a la Administración para que recabe la información).

14. Copia de la escritura de la vivienda familiar o documento en vigor que acredite el régimen de disfrute de la misma.

15. Certificado de vida laboral de cada solicitante. (En caso de no prestar su consentimiento a la Administración para que recabe la información).

Este modelo puede ser reproducido por cualquier medio de impresión, estando disponible en las unidades encargadas de su gestión, en las páginas de información de internet de la Consejería competente en materia de protección de menores y en la web del Portal Ciudadano de la Junta de Extremadura (http://ciudadano.gobex.es)