

SOLICITUD FAMILIA DE ACOGIDA TEMPORAL SIN FINES DE ADOPCIÓN
DELEGACIÓN INSTITUCIONAL DE LA PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN A NIÑAS,
NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN

Fotografía

Fotografía

Núm. de Solicitud: _____

Fecha de Recepción con documentación completa: _____

La presente información tiene el carácter de CONFIDENCIAL FECHA: _____ PERIODO: INDEFINIDO. De conformidad al art. 21 de la Ley de Transparencia y acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

I. Datos Generales de los integrantes de la Familia.

• Nombre:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Solicitante 1 _____		
Solicitante 2 _____		

• Edad:

Solicitante 1 _____	Solicitante 2 _____
---------------------	---------------------

• Lugar y fecha de nacimiento:

Solicitante 1 _____
Solicitante 2 _____

• Lugar y fecha de matrimonio:

• Escolaridad:

Solicitante 1	Solicitante 2
Primaria _____	Primaria _____
Secundaria _____	Secundaria _____
Preparatoria _____	Preparatoria _____
Técnica _____	Técnica _____
Universidad _____	Universidad _____
Otros _____	Otros _____



● Profesión u Oficio:

Solicitante 1 _____

Solicitante 2 _____

● Trabajo Actual:

Solicitante 1	_____ Razón Social _____ Calle _____
	_____ Colonia o sector _____ Código Postal _____ Teléfono _____
	_____ Puesto _____ Antigüedad _____ Horario _____
Solicitante 2	_____ Razón Social _____ Calle _____
	_____ Colonia o sector _____ Código Postal _____ Teléfono _____
	_____ Puesto _____ Antigüedad _____ Horario _____

● Ingresos Mensuales:

Solicitante 1 _____

Solicitante 2 _____

● Egresos Mensuales:

Alimentos	\$ _____
Renta	\$ _____
Luz, gas, teléfono	\$ _____
Predial, agua	\$ _____
Seguros de vida, autos, casa, médico	\$ _____
Impuestos	\$ _____
Otros	\$ _____
TOTAL	\$ _____

● Bienes Inmuebles:

Solicitante 1 _____

Solicitante 2 _____



II. Domicilio de los solicitantes, teléfono, correo electrónico y otros medios de contacto dentro del estado de Jalisco.

- **Domicilio:**

Calle No. exterior No. interior

Cruzamiento de calles

Colonia o sector Código Postal

Municipio Estado Teléfono

- **Número teléfono casa:**

- **Número teléfono celular:**

Solicitante 1 _____ Solicitante 2 _____

- **Correo electrónico:**

Solicitante 1 _____ Solicitante 2 _____

- **Otros medios de contacto:**

III. Número de dependientes económicos de la familia.

- **Nombre, edad, escolaridad:**

Desean acoger de preferencia:

Niño: _____ Niña: _____ Adolescente: _____

Edad preferencial: _____

Están dispuestos a aceptar hermanos? _____

¿Cuántos y hasta que edad? _____



IV. Domicilio de los solicitantes, teléfono, correo electrónico y otros medios de contacto dentro del estado de Jalisco.

Datos de dos referencias familiares:

1.-

Nombre		parentesco
Calle	No. exterior	No. interior
Cruzamiento de calles		Tiempo de radicar
Colonia o sector		Código Postal
Municipio	Estado	Teléfono

2.-

Nombre		parentesco
Calle	No. exterior	No. interior
Cruzamiento de calles		Tiempo de radicar
Colonia o sector		Código Postal
Municipio	Estado	Teléfono

Declaraciones de los solicitantes:

PRIMERA. Autorizamos a la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes del municipio de Zapopan, Jalisco a verificar los datos que contiene esta solicitud y obtener la información adicional que estime necesaria.

SEGUNDA. Estamos en disposición de someternos a los estudios necesarios para el trámite de nuestra solicitud; igualmente aceptamos que el resultado de los mismos sea de carácter inapelable.

TERCERA. Nos comprometemos a presentar cualquier tipo de documentación y/o información adicional que nos sea requerida por la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes del municipio de Zapopan, Jalisco para la debida integración de nuestro expediente.

CUARTA. Manifestamos nuestra conformidad en coadyuvar con la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes del municipio de Zapopan, para que lleve a cabo el seguimiento de acogimiento. Al efecto nos comprometemos a recibir al personal de dicha Institución en nuestro domicilio, así como notificar cualquier cambio de residencia o de teléfono.

FIRMA DE LOS SOLICITANTES

FUNCIONARIO QUE RECIBE LA SOLICITUD:

NOMBRE Y FIRMA



OBSERVACIONES

DISPOSICIONES GENERALES INHERENTES A LA PRESENTE SOLICITUD:

PRIMERA. Los solicitantes deberán entregar completo y contestado el formato de “Solicitud de Familia de Acogida Temporal sin Fines de Adopción”, debiendo acompañar la documentación que a continuación se refiere, de la persona o de la pareja, según proceda. La documentación que acompañe a esta solicitud, al igual que los estudios practicados y sus resultados, serán estrictamente confidenciales y se conservarán en los archivos de la Institución.

SEGUNDA. La falsedad y/o omisión de información en la presente solicitud, ocasiona su cancelación sin responsabilidad para la dependencia, de conformidad a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para registrar, capacitar, evaluar y certificar a las familias de acogida en el estado de Jalisco.

TERCERA. El término para presentar documentación adicional, en caso de ser requerida, será de 30 días naturales contados a partir de la requisición de la misma, de acuerdo con el artículo 12 de los Lineamientos para registrar, capacitar, evaluar y certificar a las familias de acogida en el estado de Jalisco.

CUARTA. Se considerará como falta de interés y causará baja inmediata y definitiva de la solicitud presentada.

- a) El no cumplimiento a la declaración tercera dentro del término señalado en ella.
- b) La cancelación de citas para estudio socioeconómico o valoración psicológica en más de dos ocasiones, conforme al artículo 14 de los Lineamientos para registrar, capacitar, evaluar y certificar a las familias de acogida en el estado de Jalisco.
- c) En caso de una inasistencia injustificada al Taller de Familia de Acogida, conforme al artículo 18 y 19 de los Lineamientos para registrar, capacitar, evaluar y certificar a las familias de acogida en el estado de Jalisco.
- d) No cumplir, o no acreditar haber cumplido con las recomendaciones sugeridas por el equipo interdisciplinario asignado al Programa de Familias de Acogida de la Coordinación de Custodia, Tutela y Adopciones de la Delegación Institucional de la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes del municipio de Zapopan, Jalisco.

QUINTA. Aprobada la solicitud de acogimiento por la Delegada Institucional de la Procuraduría de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, la asignación de niña, niño o adolescente estará sujeta al principio de Interés Superior de la Niñez.

