

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	Relación con solicitante	Fecha de nacimiento	Estado civil	Profesión

V. Hijos que no conviven en el domicilio familiar

Apellidos y nombre	Fecha de nacimiento	Estado civil	Profesión

VI. Si ha habido hijos fallecidos, indicar:

Sexo	Edad	Fecha	Causa del fallecimiento

VII. Estudios realizados por los solicitantes. (Señalar, marcando la casilla que corresponda)

Primer Solicitante		Segundo Solicitante
<input type="checkbox"/>	Primaria completa o incompleta	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Formación profesional, 1.º grado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bachillerato elemental, EGB, ESO, Graduado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Formación Profesional 2.º Grado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bachillerato Superior, BUP, COU	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Título Medio, Diplomado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Título Superior	<input type="checkbox"/>

VIII. Datos Socioeconómicos de los solicitantes. (Señalar, marcando la casilla que corresponda)

Primer Solicitante		Segundo Solicitante
<input type="checkbox"/>	Trabaja fijo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trabaja eventual	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Está en paro	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Está jubilado/a	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sus labores	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Otra situación	<input type="checkbox"/>

IX. Profesión

Profesión Primer Solicitante			
Profesión Segundo Solicitante			
Desarrollo profesional en los últimos años			
	Años	Empresa	Puesto desempeñado
Primer Solicitante			
Segundo Solicitante			
Horario laboral			
Primer Solicitante:		Segundo Solicitante:	
<input type="checkbox"/> Horario de mañana de a		<input type="checkbox"/> Horario de mañana de a	
<input type="checkbox"/> Horario de tarde de a		<input type="checkbox"/> Horario de tarde de a	
<input type="checkbox"/> Horario nocturno de a		<input type="checkbox"/> Horario nocturno de a	
<input type="checkbox"/> Horario a turnos rotativos		<input type="checkbox"/> Horario a turnos rotativos	
Días de la semana.....		Días de la semana.....	
Ingresos económicos anuales (último año)			
Primer Solicitante:		Segundo Solicitante:	
Ingresos netos anuales del trabajo personal		Ingresos netos anuales del trabajo personal	
Otros ingresos		Otros ingresos	
Ingresos anuales totales		Ingresos anuales totales	
Ingresos totales de la unidad familiar :			

X. Vivienda

X.I Régimen:	<input type="checkbox"/> En propiedad	<input type="checkbox"/> En alquiler	<input type="checkbox"/> Otro régimen
X.II Tipo de vivienda	<input type="checkbox"/> Vivienda en altura	<input type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Unifamiliar
	<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Urbanización

X.III 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 baños)

X.III Otros datos

Segunda Vivienda Sí
 No

En caso afirmativo, ésta es:

En playa Rural
 En montaña Urbana

¿Poseen animales domésticos? Sí
 No

¿Cuáles?.....

XI. Respetto al acogimiento

¿Motivos por los que presentan esta solicitud?
.....
.....

¿A quién se le ocurrió la idea de acoger un niño?
 Al Primer Solicitante Al Segundo Solicitante
 A ambos por igual Otros Especificar.....

¿Han tenido alguna experiencia personal de acogimiento o adopción?
 Sí
 No

Especificar
.....
.....

¿Han presentado solicitud de acogimiento preadoptivo o adopción internacional en esta u otra Comunidad?
 Sí No

En caso afirmativo, ¿les han realizado ya el estudio correspondiente?
 Sí No

En caso afirmativo, señale lugar y fechas
.....
.....

XII. Respetto a las expectativas sobre el menor (Indiquen las preferencias en cuanto al menor a acoger, sin que ello suponga exclusión de otras posibilidades)

Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	Edad mínima Edad máxima
--	--

¿Estaría dispuesto/a a acoger más de un niño en el caso de que fueran hermanos?
 Sí, si son dos hermanos gemelos
 Sí, a dos hermanos de distinta edad
 Sí, a tres dos hermanos de distinta edad
 No en ningún caso

Si la respuesta es afirmativa, en cualquiera de los casos en que esto es posible, indique hasta qué edades estaría dispuesto/a a aceptar:
Desde hasta años de edad

