

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 nacimiento	Estado civil	Profesión

IV.- Hijos que no conviven en el domicilio familiar

Apellidos y nombre	Fecha de nacimiento	Estado civil	Profesión

VI.- Si han tenido hijos y han fallecido, indicar:

Apellidos y Nombre	Edad	Fecha fallecimiento	Causa del fallecimiento

VII.- Situación sanitaria

Indiquen claramente si han padecido, o padecen actualmente, enfermedad psíquica y/o física relevante	Primer solicitante	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Segundo solicitante	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, indique cuál o cuáles	Primer solicitante		
	Segundo solicitante		

VIII.- 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, 1º grado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bachillerato elemental, EGB, ESO, Graduado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Formación profesional 2º 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"/>

IX.- 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"/>	Esta en paro	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Esta jubilado/a	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sus labores	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Otra situación	<input type="checkbox"/>

X - Profesión

Primer Solicitante			
Segundo Solicitante			
Desarrollo profesional en los últimos años.-			
	Años	Actividad de la 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 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 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 nocturno de a	<input type="checkbox"/> Horario nocturno de a
<input type="checkbox"/> Horario a turnos rotativos	<input type="checkbox"/> Horario a turnos rotativos	<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 brutos anuales del trabajo personal		Ingresos brutos anuales del trabajo personal	
Otros ingresos		Otros ingresos	
Ingresos anuales totales		Ingresos anuales totales	
Ingresos totales anuales de la unidad familiar:			

XI.- Vivienda

Régimen	<input type="checkbox"/> En propiedad	<input type="checkbox"/> En alquiler	<input type="checkbox"/> Otro régimen
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
Características	<input type="checkbox"/> Menos de 70.	<input type="checkbox"/> De 70 a 90 m.	<input type="checkbox"/> De 90 a 110 m.
	<input type="checkbox"/> De 110 a 130 m.	<input type="checkbox"/> Más de 130 m.	<input type="checkbox"/> Tiene jardín
Número de habitaciones (sin incluir cocina y baño):			
Otros datos			
Segunda Vivienda:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
En caso afirmativo, ésta es :	<input type="checkbox"/> En playa	<input type="checkbox"/> En montaña	<input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana
¿Poseen animales domésticos?:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
¿Cuáles?:.....			

XII.- Respetto a la adopción

¿Cuánto tiempo hace que se decidieron a adoptar un niño/a?

¿A quién se le ocurrió la idea de adoptar?

- Al Primer Solicitante Al Segundo Solicitante A ambos por igual
- Otros (especificar)

Motivos que les han llevado a iniciar el proceso (numerar en orden de importancia los elegidos):

- | | | |
|--------------------------|--|------------------------------|
| Infertilidad | Riesgo de salud | Realizarse como padres |
| Ampliar la familia | Formar una familia intercultural | Motivos humanitarios |
| Motivos religiosos | Otros (especificar) | |

Experiencias personales de adopción:

- Hijos adoptados Vecinos, conocidos o amigos adoptados o adoptantes
- Niños acogidos Familiares adoptados (especificar)

Han presentado solicitud de acogimiento preadoptivo o adopción nacional en la Comunidad Autónoma de Aragón?

- No Sí Año

En caso afirmativo, ¿les han realizado ya el estudio correspondiente?:

- Si No

XIII.- Expectativas sobre el menor y sus características

Edad

Edad mínima Edad máxima

¿Estarían dispuestos a adoptar a más de un niño en el caso de que fueran hermanos?

- Sí No

Si la anterior respuesta es afirmativa, indiquen edad máxima para el hermano mayor

¿Se han planteado adoptar a un niño/a con dificultades físicas, y/o sensoriales, y/o psíquicas?

- | | | | |
|--------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| LEVES | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sólo en el caso de que fuera recuperable |
| GRAVES | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sólo en el caso de que fuera mejorable |

¿Aceptaría a un niño/a con características étnicas diferentes a las suyas?

- Sí No

En caso negativo, exponga sus motivos:

.....

XIV.- Si ya han elegido el país en el que desean adoptar el menor, exponga las razones

XV.- Otras observaciones que desee realizar

XVI.- Disponibilidad horaria para realizar Cursos de Formación

Mañana Tarde Indiferente

Observaciones:

.....
.....

Declaramos ser ciertos los datos contenidos en este Cuestionario.

En..... a..... de..... de

Fdo.....

Fdo.....