

Consejo Nacional de Adopciones Solicitud de Búsqueda de Orígenes (National Adoption Council Origin Search Request)

de	
Señor Director (Lugar y Fecha)	(Place and date)
Consejo Nacional de Adopciones,	
YO(Nombre del solicitante) (Applicant's name)	
Me identifico con el documento No(I identify myself with document No.)	
de años,, con dirección de residencia en: (edad) (age) (Nacionalidad) (Nationality) (with residence address at)	
(edad) (age) (Nacionalidad) (Nationality) (with residence address at)	,
correo electrónico, número de teléfono (email) (phone number)	,
solicito la búsqueda de mis orígenes conforme a la siguiente información: (I request the search of my origins according to the following information)	
Nombre de origen:(Name of origin:)	
Fecha y Lugar de Nacimiento:(Date and place of birth)	
Nombre de mi madre biológica: (o de ambos padres)	
(Name of my biological mother: (or both parents))	
Fecha de la adopción: (Adoption date:)	
Datos de la Escritura Pública de Adopción: (o documentos relacionados con la (Data of the Public Deed of Adoption: (or documents related to the adoption)	adopción)
Motivación de la búsqueda de mis orígenes: (Motivation for the search for my origins:)	



(What to expect from the source search process:)	
Información del apoyo psicológico o terapéutico que recibe: (Information on the psychological or therapeutic support you receive:)	
Es la primera vez que inicia y un proceso en búsqueda de sus orígenes: (Is it the first time that a process starts in search of its origins:)	
Otros datos que considere importantes: (estado salud, conformación familiar, etc.) (Other information that you consider important: (health status, family conformation, etc.)	
Si el solicitante es adolescente, además de cumplir con los requisitos anteriores deberá	
contar con la autorización por escrito de los padres adoptivos, adjuntando copia de los	
documentos de identificación de quien autoriza. (If the applicant is a teenager, in addition to meeting the above requirements, he or she must have the written authorithe adoptive parents, attaching a copy of the identification documents of the author.) Nombre de los padres adoptivos:	ization o
(Adoptive Parents' Name:)	

FIRMA DEL SOLICITANTE O DE QUIEN AUTORIZA

(SIGNATURE OF THE APPLICANT OR WHO AUTHORIZES)

Observaciones:

Adjuntar copia o fotografías de los documentos de identidad y de los documentos relacionados con la adopción (si cuenta con ellos).

(Observations:

Attach a copy or photographs of the identity documents and the documents related to the adoption (if you have them).)