

<b>SOLICITUD ACOGIMIENTO TEMPORAL - FAMILIAS CANGURO</b>	
<b>A) Datos de identificación SOLICITANTE 1</b>	<b>A) Datos de identificación SOLICITANTE 2</b>
Nombre <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nombre <input style="width: 90%;" type="text"/>
Apellido 1 <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellido 1 <input style="width: 90%;" type="text"/>
Apellido 2 <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellido 2 <input style="width: 90%;" type="text"/>
DNI y/o Pasaporte <input style="width: 90%;" type="text"/>	DNI y/o Pasaporte <input style="width: 90%;" type="text"/>
Nacionalidad <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nacionalidad <input style="width: 90%;" type="text"/>
Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>	Fecha de nacimiento <input style="width: 90%;" type="text"/>
Estado civil <input style="width: 90%;" type="text"/>	Estado civil <input style="width: 90%;" type="text"/>
Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 90%;" type="text"/>
E-mail <input style="width: 90%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 90%;" type="text"/>













<b>B) Otros miembros que conviven en el domicilio</b>		
Apellidos y nombre	Fecha de nacimiento	Parentesco
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<b>C) Dirección</b>	
Domicilio (Calle, plaza, núm.) <input style="width: 98%;" type="text"/>	
Municipio <input style="width: 80%;" type="text"/>	Código Postal <input style="width: 80%;" type="text"/>

<b>D) Exponen</b>
Que consideran que reúnen los requisitos exigidos por la legislación para acoger a una persona menor de edad

<b>E) Solicitud</b>
Que habiendo presentado este escrito y después de los trámites oportunos, el órgano competente proceda a la expedición del certificado de aptitud para la correspondiente tramitación del acogimiento temporal. Con el compromiso de presentar, conforme a la normativa vigente, todos los documentos que le sean requeridos, someterse a las pruebas, entrevistas, investigaciones y actuaciones que sean necesarias para la obtención del certificado de aptitud para llevar a cabo el acogimiento temporal.

**F) Documentación a aportar con la solicitud según el Decreto 40/2006**

 DNI y/o pasaporte (extranjeros) de los solicitantes y de todas las personas mayores de edad que convivan en el domicilio
 Fotografía de los solicitantes tipo carnet
 Certificado de empadronamiento conjunto de todas las personas que convivan en el domicilio
 Certificado de antecedentes penales y certificado de naturaleza sexual (Gerencia Territorial de Justicia: c/Posada del Real, 6, 1º) de todas las personas mayores de edad que convivan en el domicilio
 Certificado médico oficial de los solicitantes
 Certificado de matrimonio o de convivencia
 Fotocopia del libro de familia
 Cuestionario adjunto
 En caso de extranjeros, Tarjeta de Residencia y Certificado de Antecedentes penales del país de origen
 Fotocopia de IRPF y/o otros justificantes de tipo económico
 En caso de separación o divorcio, sentencia de separación o divorcio
 Vida laboral (Instituto Nacional de la Seguridad Social INSS)

Los solicitantes, DECLARAN, que son ciertos los datos que hacen constar en la presente solicitud y documentación.

Palma,  de  de 20

Firmado:

**CUESTIONARIO ACOGIMIENTO TEMPORAL - PROGRAMA CANGURO**

**INFORMACIÓN PREVIA A LA CUMPLIMENTACIÓN DE LOS DATOS DEL CUESTIONARIO:**

Este cuestionario, imprescindible a efectos de formalizar su solicitud y poder iniciar su estudio correspondiente, se ha diseñado para recoger una primera información que nos permitirá realizar posteriores entrevistas con vosotros y reflexionar conjuntamente vuestro proyecto de ACOGIMIENTO de una persona menor de edad. Os agradecemos anticipadamente vuestra colaboración y solicitamos que contestéis con sinceridad las preguntas que se os plantean. Una vez cumplimentado, lo tendréis que adjuntar a la solicitud de acogimiento. Todos los datos recogidos son estrictamente confidenciales.

**SOLICITUD ACOGIMIENTO TEMPORAL - FAMILIA CANGURO**

<b>A) Datos de identificación SOLICITANTE 1</b>	<b>A) Datos de identificación SOLICITANTE 1</b>
Nombre <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>
Apellido 1 <input type="text"/>	Apellido 1 <input type="text"/>
Apellido 2 <input type="text"/>	Apellido 2 <input type="text"/>
DNI y/o Pasaporte <input type="text"/>	DNI y/o Pasaporte <input type="text"/>
Nacionalidad <input type="text"/>	Nacionalidad <input type="text"/>
Fecha de nacimiento <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>
Provincia <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Estado civil <input type="text"/>	Estado civil <input type="text"/>
Teléfono <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>

**B) Dirección**

Domicilio (Calle, plaza, núm.)

Municipio

Código Postal

**C) Vivienda habitual**

Régimen:  Propiedad  Otras. Especificar:  m<sup>2</sup>:

Hipoteca  No  Sí. Mensualidades:  Años pendientes de hipoteca:

Descripción breve de las principales características de la vivienda habitual

**D) Otras propiedades**

<b>E) Estructura familiar</b>			
<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Pareja de hecho	<input type="checkbox"/> Matrimonio	<input type="checkbox"/> Otros. Especificar: <input type="text"/>
Hijos (indiquen si son adoptados, acogidos o biológicos, i si conviven en el domicilio) Otros familiares que conviven en el domicilio			
Nombre	Fecha de nacimiento	Parentesco	Convivencia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>F) Datos laborales solicitante 1</b>	<b>F) Datos laborales solicitante 2</b>
Profesión: <input type="text"/>	Profesión: <input type="text"/>
Empresa: <input type="text"/>	Empresa: <input type="text"/>
Antigüedad: <input type="text"/>	Antigüedad: <input type="text"/>
Domicilio empresa: <input type="text"/>	Domicilio empresa: <input type="text"/>
Municipio empresa: <input type="text"/>	Municipio empresa: <input type="text"/>
Teléfono empresa: <input type="text"/>	Teléfono empresa: <input type="text"/>
Sueldo anual: <input type="text"/>	Sueldo anual: <input type="text"/>
Horario: <input type="text"/>	Horario: <input type="text"/>
Otros trabajos: <input type="text"/>	Otros trabajos: <input type="text"/>
Grado de satisfacción con el actual trabajo <input type="text"/>	Grado de satisfacción con el actual trabajo <input type="text"/>
Otros ingresos <input type="text"/>	Otros ingresos <input type="text"/>

<b>G) Nivel formativo solicitante 1</b>	<b>G) Nivel formativo solicitante 2</b>
<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Estudios primarios	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Estudios primarios
<input type="checkbox"/> Graduado escolar <input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Graduado escolar <input type="checkbox"/> Bachillerato
<input type="checkbox"/> Formación profesional.Cuál: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Formación profesional.Cuál: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Estudios universitarios. Cuáles? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Estudios universitarios. Cuáles? <input type="text"/>



H) Estado de salud solicitante 1	H) Estado de salud solicitante 1
¿Tiene Seguridad Social? <input type="text"/>	¿Tiene Seguridad Social? <input type="text"/>
¿Tiene Seguro Privado? <input type="text"/> ¿Cuál? <input type="text"/>	¿Tiene Seguro Privado? <input type="text"/> ¿Cuál? <input type="text"/>
Enfermedades que ha tenido <input type="text"/>	Enfermedades que ha tenido <input type="text"/>
¿Hay antecedentes familiares de enfermedades? <input type="text"/> ¿Cuáles? <input type="text"/>	¿Hay antecedentes familiares de enfermedades? <input type="text"/> ¿Cuáles? <input type="text"/>
¿Ha recibido tratamiento psicológico o psiquiátrico? <input type="text"/> ¿Por quin motivo? <input type="text"/>	¿Ha recibido tratamiento psicológico o psiquiátrico? <input type="text"/> ¿Por quin motivo? <input type="text"/>
Consumo habitual de (marque) <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> Fármacos <input type="checkbox"/> Otros. Cúales: <input type="text"/>	Consumo habitual de (marque) <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> Fármacos <input type="checkbox"/> Otros. Cúales: <input type="text"/>

I) Motivación para el acogimiento permanente
¿Cuál es vuestra motivación para realizar un acogimiento permanente? <input type="text"/>
¿Porqué razón queréis realizar un acogimiento permanente? <input type="text"/>
Si no hay hijos biológicos, ¿cuál es el motivo? <input type="text"/>
Concordancia de la pareja (y/o hijos) en relación al acogimiento. Opinión de todos los miembros de la familia ante la posibilidad de acoger a una persona menor de edad <input type="text"/>
¿Hay ayuda de la familia extensa? <input type="text"/>



**J) Perfil de las personas menores de edad que os gustaría acoger**

Edad entre  años y  años.

Número máximo de hermanos que estaríais dispuestos a acoger:

¿Acogeríais a una persona menor de edad de etnia diferente?

Cuáles?

Si bien la persona menor de edad que querríais acoger es la definida arriba, aceptaríais:

- De más edad:  Si  No  Hasta  años
- Grupo de hermanos:  Si  No  Hasta  hermanos
- Personas menores de edad con discapacidades:  Si  No
  - Física. Especificar:
  - Psíquica  Síndrome de Down  Retraso mental  Otras. Especificar:
  - Sensorial  Sordera  Ceguera  Otras. Especificar:
- ¿Aceptaríais personas menores de edad con problemas graves de salud?  Si  No
- ¿Aceptaríais personas menores de edad con anticuerpos VIH?  Si  No
- ¿Aceptaríais personas menores de edad con SIDA?  Si  No
- ¿Aceptaríais personas menores de edad con problemas de conducta?  Si  No

**K) Procedimiento**

¿Aceptáis llevar a cabo un proceso de formación?  Si  No

¿Aceptáis que la persona acogida tenga contacto con su familia biológica?  Si  No

¿Aceptáis trabajar conjuntamente con el Servei d'Infància i Família para llevar a cabo el seguimiento y evolución de la persona acogida?  Si  No

**L) ¿Como habéis conocido el programa de acogimientos familiares?**

- Prensa  IMAS  
 FEIAB  Familias acogedoras  
 Otras. Especificar:

**DECLARACIÓN PERSONAL SOBRE PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS Y CONDUCTA CIUDADANA**

Sr/ Sra.  con  
DNI , nacido en , el día ,  
hijo de  y de , ocupación  
, estudios , domiciliado en  
, como interesado en este expediente, para  
acreditación de conducta y situación personal y familiar, exigiendo se la da la debida reserva a  
este documento,

**MANIFIESTA QUE<sup>1</sup>**

Es/ ha sido parte en procesos administrativos por seguridad ciudadana  
(tramitados en Delegación de Gobierno, policía o guardia civil)

Es/ ha sido parte en procesos judiciales penales por delito o falta como  
denunciado.

Es/ ha sido parte en procesos judiciales matrimoniales o familiares.

En caso afirmativo, indique cuáles son o han sido estos procesos y como han finalizado<sup>2</sup>:

Declaro libre y conscientemente, bajo promesa, que los datos antes consignados son ciertos y  
no haber omitido en ningún caso hechos o datos que falseen la realidad,

En Palma, día  de  de 20

(Firma)

---

1 Marcar claramente SI o NO. Si contesta si tiene que rellenar los datos requeridos o indicar como localizarlos  
2 Indique el tipo de proceso, el núm. de juzgado, el núm. de proceso y la última resolución judicial que tenga,  
o, si es administrativo el tipo y el núm. de proceso y dependencia en la que se tramite.

**DECLARACIÓN PERSONAL SOBRE PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS Y CONDUCTA CIUDADANA**

Sr/ Sra.  con  
DNI , nacido en , el día ,  
hijo de  y de , ocupación  
, estudios , domiciliado en  
, como interesado en este expediente, para  
acreditación de conducta y situación personal y familiar, exigiendo se la da la debida reserva a  
este documento,

MANIFIESTA QUE<sup>3</sup>

Es/ ha sido parte en procesos administrativos por seguridad ciudadana  
(tramitados en Delegación de Gobierno, policía o guardia civil)

Es/ ha sido parte en procesos judiciales penales por delito o falta como  
denunciado.

Es/ ha sido parte en procesos judiciales matrimoniales o familiares.

En caso afirmativo, indique cuáles son o han sido estos procesos y como han finalizado<sup>4</sup>:

Declaro libre y conscientemente, bajo promesa, que los datos antes consignados son ciertos y  
no haber omitido en ningún caso hechos o datos que falseen la realidad,

En Palma, día  de  de 20

(Firma)

---

3 Marcar claramente SI o NO. Si contesta si tiene que rellenar los datos requeridos o indicar como localizarlos  
4 Indique el tipo de proceso, el núm. de juzgado, el núm. de proceso y la última resolución judicial que tenga,  
o, si es administrativo el tipo y el núm. de proceso y dependencia en la que se tramite.