|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTA DE REUNIÓN COMITÉ ADOPCIONES No.\_\_\_\_** | | |
| Hora Inicio: | | Fecha: DD/MM/AAAA |
| Lugar: |  | |
| Dependencia que Convoca: |  | |
| Proceso: | Protección | |
| Objetivo: | Haga una descripción de los aspectos que se van a desarrollar, de las acciones y decisiones que el Comité de adopciones va a adelantar en esa sesión, haciendo relación numérica. | |
| |  | | --- | | 1. **Agenda:** | | * Verificar Quórum. | | * Lectura y Aprobación del Acta anterior. | | * Análisis de las solicitudes de adopciones de Familias residentes en Colombia. | | * Presentación y aprobación de Niños, Niñas y/o Adolescentes con situación Jurídica definida. | | * Presentación de los procesos de los Niños, Niñas y/o Adolescentes devueltos por el Comité de Adopciones. | | * Asignación de familia para los Niños, Niñas y/o Adolescentes sin características y necesidades especiales. | | * Asignación de familia para los Niños, Niñas y/o Adolescentes con características y necesidades especiales. | | * Reasignaciones. | | * Niños, Niñas y/o Adolescentes reportados en lista de espera a la Subdirección de Adopciones, (valoraciones). * Familias aprobadas y en lista de espera Colombianas o Extranjeras, que se encuentren en la regional. | | * Seguimientos. | | * Varios. |      1. **Desarrollo de la sesión:**   Verificación del Quórum:  Existe quórum completo para deliberar.  Se deja constancia que esta sesión del Comité se realiza con el acompañamiento virtual de­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, enlace Subdirección de Adopciones, Sede de la Dirección General, quien participa con voz, pero sin voto.  Invitados:  *(Se enuncian las personas que asisten a la sesión del comité de adopciones, en caso de ser servidores o colaboradores indicar el cargo).*  (*Las actas de comité adicionalmente pueden ser grabadas y documentadas digitalmente a la presente acta como anexo).*    Lectura y Aprobación del Acta anterior:  *(Se da lectura al Acta de Comité de Adopciones anterior y se decide sobre su aprobación u observaciones al contenido).*  Análisis de las solicitudes de adopción de familias residentes en Colombia:  *(Se enuncia cada solicitud de adopción con nombres, apellidos y Cod. SIM que ingresa a Comité, con una descripción sucinta de cada una).*    Presentación de niños, niñas y adolescentes con situación Jurídica definida:   * **Nombre** * Historia No. * Fecha de Nacimiento: * SIM No. * Motivo de Ingreso: * Estado de Salud : (Se cataloga si es sano, o niño, niña y adolescente de características y necesidades especiales, indicando Diagnóstico). * Estado nutricional: Normal.   Breve descripción del PARD:  *(De manera sucinta se realiza una pequeña descripción del Motivo de ingreso, Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, situaciones particulares del caso).*  Asignación de familia a los Niños, Niñas SIN características y necesidades especiales:  *(Se relacionan como mínimo 3 familias a estudiar por cada niño, niña y adolescente sin características y necesidades especiales, describiendo las consideraciones técnicas que han sido tenidas en cuenta por los miembros del comité de adopciones para la asignación. Para lo cual, se podrá solicitar familia a la Subdirección de Adopciones con el fin de la consecución de por lo menos tres (3) familias. En estos casos, la Subdirección verifica primero la disponibilidad de familia colombiana abierta a cruce nacional, y en su defecto de familia con nacionalidad extranjera residente en el exterior. Por cada niño o niña sin características o necesidades especiales, se deben postular tres (3) familias para su análisis.*  *En los casos en los cuales se ha constatado por parte del Comité de Adopciones que no existe las tres (3) solicitudes de familias colombianas o extranjeras de acuerdo con el perfil del niño en la Regional, IAPA, Subdirección de Adopciones para asignación, se podrá realizar el análisis para posible asignación con dos (2) o una (1) familia.*  *Todo lo anterior Verificando lo establecido en el art. 71 del Código de la Infancia y Adolescencia).*  Certificación de no existencia de familia colombiana en territorio nacional o en el exterior:  (*En este apartado se certifica por los firmantes que ni en la Regional ICBF, ni en la IAPA ni en la Sede de la Dirección General- Subdirección de Adopciones, existen familias colombianas residentes o no en Colombia para la asignación*).  Asignación de familia a los Niños, Niñas y/o Adolescentes CON características y necesidades especiales:  *(Se describen las consideraciones técnicas que han sido tenidas en cuenta por los miembros del comité de adopciones para la asignación).*  *Certificación de No existencia de familia colombiana para su asignación acorde a las características espéciales del niño, niña o adolescente.*  Reasignaciones  *(Se especifican las reasignaciones por no aceptación de la asignación, con el respectivo análisis de las razones. Si es justificada o no se incorpora el análisis de la familia verificando si existe o no motivo para reconsiderar la idoneidad).*  Niños, Niñas y/o Adolescentes reportados en lista de espera Sede de la Dirección General/Subdirección de Adopciones (estrategias, instructivos o iniciativas para búsqueda de familia):   * Nombre niño, niña o adolescente * Fecha de Nacimiento: * SIM No. * Avance de la estrategia, instructivo o iniciativa para búsqueda de familia a la cual se postula el niño, niña o adolescente.   Familias aprobadas y en lista de espera Colombianas o Extranjeras, que se encuentren en la regional  *(Se relacionan las solicitudes que continúan aprobadas y en lista de espera de la regional, se relacionan las familias extranjeras que se encuentran en la regional)*  Seguimientos post-adopción:  Análisis y descripción de los seguimientos favorables  **Familias residentes en Colombia**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Niños, niñas y adolescentes** | **Código SIM** | **Padres adoptantes** | **Código SIM** | **No. De seguimiento** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **Familias Residentes en el extranjero**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Niños, niñas y adolescentes** | **Código SIM** | **Padres adoptantes** | **Código SIM** | **No. De seguimiento** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Análisis y descripción de los seguimientos desfavorables. *(se relacionan y analizan en cada caso particular)*  Decisiones del Comité de Adopciones en la presente sesión:  *(se describen y enuncian las decisiones tomadas por el comité de adopciones, si existen salvamento de voto se incorporan especificando las razones)*  Varios:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Compromisos / tareas** | | **Responsables** | | **Fechas** | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | **FIRMA ASISTENTES** | | | | | | | **Nombre** | **Cargo / Dependencia** | | **Entidad** | | **Firma** | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | **Próxima reunión** | **Fecha:** | | **Hora:** | | **Lugar:** | | | |