|  |
| --- |
| **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:**  |

 |