**EL (LA) SECRETARIO(A) DE ADOPCIONES**

HACE CONSTAR:

Que, de acuerdo con el informe enviado por el equipo psicosocial en el que se describe la integración de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (persona/cónyuges/compañeros permanentes adoptante(s)) identificados con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tipo de documento), con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(niño(s), niña(s) o adolescente(s).

Que inició desde el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fue evaluada como **EXITOSA**

Doy esta certificación en \_\_\_\_\_\_(ciudad), a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año (20\_\_).

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Secretario de Comité de Adopciones**

Proyectada por: \_\_\_