Ciudad y fecha

Señores

**Instituto Colombiano Bienestar Familiar ICBF**

Subdirección de Adopciones Sede de la Direccion General

Búsqueda de Orígenes

Bogotá

**Referencia: BUSQUEDA DE ORIGENES MENORES DE EDAD**

Número de petición SIM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordial saludo,

A continuación relacionamos la información necesaria para iniciar el trámite:

* Nombres y apellidos antes de la adopción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nombres y apellidos después de la adopción:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lugar de nacimiento ­­­­­­­­­­­­­­­Ciudad: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento DD / MM/ AA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lugar de adopción ­­­­­­­­­­­­­­­Ciudad: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Adopción DD / MM/ AA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* El proceso de adopción fue adelantado en:
* Regional
* Centro Zonal del ICBF
* Institución Autorizada para Desarrollar el Programa de Adopción IAPA (FANA, Pisingos, Casa de la Madre y el Niño, Casita de Nicolás, Casa de Maria y el Niño, CRAN o Chiquitines)

Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Los motivos por los que deseamos obtener una copia de la Historia de Atención de mi hijo/a (os/as) son: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nos encontramos adelantando algún proceso terapéutico/profesional que respalde nuestra solicitud y nos facilite como familia el manejo de la información que encuentren en la Historia de Atención:
	+ Si
	+ No

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adjuntamos la siguiente documentación:

* Copia de la sentencia de adopción
* Registro civil de nacimiento previo y posterior a la adopción
* Documento de identidad de los padres adoptantes (Pasaporte o Cédula de Ciudadanía)
* Correo electrónico para envío de información (Este debe ser de su propiedad y manejo exclusivo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota:**

* Su solicitud debe ser enviada al correo electrónico busquedaorigenesadoptados@icbf.gov.co.
* Los procesos que realiza El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), como entidad Gubernamental y Autoridad Central en Materia de Adopciones, son de carácter confidencial, respetuoso y NO tienen costo alguno, ni requieren de intermediarios.
* El proceso de búsqueda de orígenes para menores de edad, solo contempla el acceso a la copia de la historia de atención. Establecer contacto con la familia biológica es exclusivo de las solicitudes hechas por los adoptados al llegar a la mayoría de edad, esto debido al posible impacto que a nivel afectivo y emocional pueda tener la experiencia. Sin embargo, se analizarán casos puntuales, en los cuales debe existir un concepto profesional emitido por especialista en salud mental que justifique la solicitud.
* Usted cuenta con un mes para enviar la información y documentos solicitados, de lo contrario la petición se entenderá como desistida.
* Si usted desea realizar esta solicitud con apoyo de un intermediario, es preciso que dentro de la carta firmada arriba solicitada o en un documento anexo, autorice a este intermediario para recibir y solicitar información en su nombre. Debe indicar el nombre completo, número de identificación y correo electrónico y adjuntar copia del documento de identidad.