Ciudad y fecha,

Señores

Instituto Colombiano De Bienestar Familiar /

Institución Autorizada para desarrollar el Programa de Adopción

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en representación de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Autoridad Central, Autoridad Competente, Organismo Acreditado) nos declaramos dispuestos a realizar el acompañamiento a la familia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al igual que a elaborar y a enviar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) o a la Institución Autorizada, por lo menos cuatro (4) informes durante un período mínimo de dos (2) años, que den cuenta de la integración socio familiar del (los) niño(s), niña(s) y adolescente(s) en su nuevo contexto sociocultural. Igualmente me comprometo a enviar copia del certificado de nacionalidad y su nuevo registro civil de nacimiento emitido en el país de recepción.

Cordialmente,

Firmas de la Autoridad Competente.