**EL DEFENSOR DE FAMILIA/SECRETARIO COMITÉ DE ADOPCIONES REGIONAL Y/O IAPA**

**CERTIFICA QUE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedidas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residentes en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, asistieron a la Charla Legal del Programa de adopción que se llevó a cabo en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la cual se abordaron los temas establecidos en el Lineamiento Técnico Administrativo del Programa de Adopción de acuerdo con el trámite solicitado.

Adopción Determinada (\_\_\_) Adopción Indeterminada (\_\_\_).

Para trámites indeterminados la presente certificación cuenta con una validez de seis (6) meses a partir de la realización de la charla.

En constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día\_\_\_ del mes\_\_\_\_\_\_ año\_\_\_\_\_\_\_.

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

Firma

Nombres y Apellidos

Defensor de Familia/Secretario Comité de Adopciones Regional y/o IAPA