Ciudad y fecha

Señores

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXX

Dirección

Ciudad

**Asunto: Asignación de familia adoptante, petición SIM No. \_\_\_\_\_\_\_**

Cordial Saludo:

Me permito comunicarle/s que en el Comité de Adopciones N.º \_\_\_\_ celebrado en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ustedes fueron **ASIGNADOS** como futuros padres adoptantes para el niño, la niña o el/la adolescente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacido/a el día\_\_\_ mes\_\_\_\_\_\_\_\_ año\_\_\_\_.

Quedamos a la espera de su respuesta firmada, la cual debe ser enviada a la Regional del ICBF o IAPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vía electrónica en archivo PDF al correo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para estos efectos se dispone de un plazo máximo de 10 días hábiles a partir de la fecha de recibido de esta comunicación; vencido el plazo sin recibir respuesta, el niño, la niña o el/la adolescente se considerará no aceptado.

Si no aceptan esta asignación, deberán justificar su respuesta, guardar la reserva de la información que se les suministró y devolver toda la documentación del niño, la niña o el/la adolescente.

Adjunto encuentra/n el **Informe Integral del niño, la niña o el/la adolescente\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con los siguientes anexos:

* Registro civil de nacimiento
* Resumen de historia clínica
* Acto administrativo de la definición legal
* Registro fotográfico.

Si consideran necesario podrá/n solicitar ampliación de la información, de igual manera, me permito indicar que durante el periodo de la integración podrá/n solicitar el apoyo del equipo interdisciplinario del Centro Zonal, Regional o IAPA.

Si es afirmativa la respuesta, para el proceso de preparación deberán adjuntar el álbum, cuento elaborado, y demás elementos que se consideren necesarios (fotografías, videos, audios, peluches, etc.), además del formato “*Información de solicitantes para la preparación del niño, la niña o el/la adolescente*”, el cual se adjunta. Posterior a ello se fijará de manera conjunta la fecha del encuentro con el niño, la niña o el/la adolescente.

Igualmente, deberá/n designar a un apoderado para que los represente judicialmente en el proceso de la demanda de adopción, cuyos honorarios serán asumidos por usted/es.

Reciba/n mis más sinceras felicitaciones.

Cordialmente,

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

**Secretario/a Comité Adopciones**

Anexo \_\_\_\_ folios