	PROCESO GESTION PARA LA PROTECCIÓN BÚSQUEDA DE ORIGENES DE MENORES DE EDAD	F3.IT2.P	05/10/2016
		Versión 1	Página 1 de 4

Ciudad y fecha

Ville et date

Señores

Instituto Colombiano Bienestar Familiar ICBF
Subdirección de Adopciones Sede de la Dirección General
Búsqueda de Orígenes
Bogotá

**Referencia: BUSQUEDA DE ORIGENES MAYORES DE EDAD
RECHERCHE D'ORIGINES POUR LES PERSONNES MINEURES**

Número de petición SIM: _____

Cordial saludo,

Bonjour,

A continuación relacionamos la información necesaria para iniciar el trámite:

Information annexe pour commencer la procédure:

- Nombres y apellidos antes de la adopción: _____
Noms et prénoms avant l'adoption
- Nombres y apellidos después de la adopción: _____
Noms et prénoms après l'adoption
- Lugar de nacimiento: Ciudad _____ Departamento _____
Lieu de naissance: Ville _____ Département _____
- Fecha de Nacimiento DD / MM/ AA _____
Date de naissance: JJ/MM/AA
- Lugar de adopción: Ciudad: _____ Departamento: _____
Lieu de l'adoption: Ville _____ Département _____
Fecha de Adopción DD / MM/ AA _____
Date d'adoption: JJ/MM/AA
- El proceso de adopción fue adelantado en:
La processus d'adoption a été mené par: (cochez une option)

Regional
La regionale

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



**PROCESO GESTION PARA LA PROTECCIÓN
BÚSQUEDA DE ORÍGENES DE MENORES DE EDAD**

F3.IT2.P

05/10/2016

Versión 1

Página 2 de 4

- Centro Zonal del ICBF
Au centre zonal de l'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)
OAA _____
Cual: _____
Laquelle: _____

- Los motivos por los que deseamos obtener una copia de la Historia de Atención de mi hijo/a (os/as) son:

Les raisons pour lesquelles nous souhaitons obtenir une copie de l'Histoire d'Attention de mon enfant sont :

- _____

- 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:

Nous suivons un accompagnement thérapeutique/professionnel qui sécurise notre demande et qui nous aide, en tant que famille, à gérer les informations qui font partie de l'histoire d'Attention.


- Si
- No

Adjunto la siguiente documentación: **J'annexe les suivantes pièces:**

- Copia de la sentencia de adopción (**copie du jugement d'adoption**)
- Registro civil de nacimiento previo y posterior a la adopción (**Actes de naissances: avant adoption et après adoption**)
- Documento de identidad (Pasaporte o Cédula de Ciudadanía) **Document d'identité (PP ou CI)**
- Cualquier otro documento o información pertinente que se encuentre en su poder/conocimiento y pudiera facilitar la búsqueda (por ejemplo, Declaratoria de abandono o adoptabilidad) **Autres pièces que vous possédez et qui pourraient aider à la recherche (ex: Déclaration abandon/ adoptabilité)**
-

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO GESTION PARA LA PROTECCIÓN BÚSQUEDA DE ORÍGENES DE MENORES DE EDAD	F3.IT2.P	05/10/2016
		Versión 1	Página 3 de 4

- Correo electrónico para envío de información (Este debe ser de su propiedad y manejo exclusivo): **Votre mail personnel pour l'envoi d'information (celui-ci doit être strictement personnel)**

AUTORIZACION ESPECIAL

Autorisation spéciale

Autorizo a la abogada **Elizabeth Insignares Melo** identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.685.741 y T.P. No. 62.682 para solicitar y recibir información a mi nombre. Su correo electrónico es: insignareselizabeth@gmail.com. Anexo así mismo copia de su documento de identificación.

J'autorise Maître Elizabeth Insignares Melo identifiée avec la carte d'identité No. 39.685.741 et la carte professionnelle No. 62.682 de l'ordre des avocats pour recevoir et demandé des informations à mon nom. Son mail est le insignareselizabeth@gmail.com. L'annexe copie de sa C.I.

Firma del solicitante: _____ Firma del solicitante: _____
(Signature du demandant) (Signature du demandant)

Nombre: _____ Nombre _____
NOM NOM

Nota:

- Su solicitud debe ser enviada al correo electrónico busquedaorigenesadoptados@icbf.gov.co
Votre requête doit être envoyée au mail: 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.
- **Les démarches réalisées par l'ICBF en tant qu' Organisme de l'État et Autorité Centrale en matière d'adoption sont confidentiels, respectueux, gratuit et ne nécessitent pas d'intermédiaires.** Luego de recibir lo arriba listado, el proceso tarda entre dos y seis meses aproximadamente, depende de cada caso.
- **Après la réception de la totalité des documents le délai de la procédure peut être approximativement entre deux et six mois. Cela dépend de chaque cas.**
- 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.
Pour les mineurs, seul l'accès à son histoire d'attention sera possible. Le contact avec la famille biologique est exclusivement réservé aux adoptés ayant atteint la majorité en raison des éventuels impacts affectifs et émotionnels dus à cette démarche. Néanmoins, les cas pour lesquels il existe un avis professionnel émis par un spécialiste en santé mentale et qui en justifie la demande, seront analysés individuellement.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



**PROCESO GESTION PARA LA PROTECCIÓN
BÚSQUEDA DE ORÍGENES DE MENORES DE EDAD**

F3.IT2.P

05/10/2016

Versión 1

Página 4 de 4

- Usted cuenta con un mes para enviar la información y documentos solicitados, de lo contrario la petición se entenderá como desistida.
Vous disposez d'un délai d'un mois pour envoyer l'information et les documents demandés. Si non, votre requête sera considérée comme abandonnée.
- 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.
- *Si vous désirez faire cette demande avec l'aide d'un intermédiaire vous devez l'autoriser dans cette même lettre ou dans un document annexe, à recevoir et demander des informations en votre nom. Vous devez indiquer son nom complet, numéro d'identification et mail et annexer sa carte d'identification.*

RESERVADA

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.