

**R.U.A.CTES.**

**REGISTRO DE ASPIRANTES PARA ADOPCIÓN**

Formulario de Inscripción (1.b)

---

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (1.b)**

¿Cuántos niños/as y/o adolescentes tiene en guarda? .....

¿Desde Cuando la ejerce? .....

Nombre y Apellido: .....

.....

Edad del/os mismo/s: .....

Nº de D.N.I.: .....

**Especifique el tipo de guarda que ejerce:**

1) **De hecho:** SI .... NO....

2) **Guarda Judicial:** SI .... NO....

3) **Otros:**

Juzgado y/o organismo interviniente: ..... Ciudad: .....

Estado del trámite ..... Fecha de inicio .....

**En caso de tener otro tipo de trámite Especifique:** .....

.....

.....

**Observaciones:** .....

.....

.....

.....  
**Firma y Aclaración del Solicitante**

.....  
**Firma y Aclaración del Solicitante**

.....  
**Lugar y Fecha**

.....  
**Dependencia  
(Firma del Responsable)**