



**IV.- Familiares, hijos u otras personas que conviven en el domicilio familiar con los solicitantes (indicar si el hijo/s son biológicos (b) o adoptados (a))**

Apellidos y nombre	Relación con solicitante	Fecha nacimiento	Estado civil	Profesión

**IV.- Hijos que no conviven en el domicilio familiar**

Apellidos y nombre	Fecha de nacimiento	Estado civil	Profesión

**VI.- Si han tenido hijos y han fallecido, indicar:**

Apellidos y Nombre	Edad	Fecha fallecimiento	Causa del fallecimiento

**VII.- Situación sanitaria**

Indiquen claramente si han padecido, o padecen actualmente, enfermedad psíquica y/o física relevante	Primer solicitante	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	Segundo solicitante	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, indique cuál o cuáles	Primer solicitante		
	Segundo solicitante		

**VIII.- Estudios realizados por los solicitantes. (Señalar, marcando la casilla que corresponda)**

Primer Solicitante		Segundo Solicitante
<input type="checkbox"/>	Primaria completa o incompleta	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Formación profesional, 1º grado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bachillerato elemental, EGB, ESO, Graduado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Formación profesional 2º grado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bachillerato Superior, BUP, COU	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Título Medio, Diplomado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Título Superior	<input type="checkbox"/>

**IX.- Datos Socioeconómicos de los solicitantes. (Señalar, marcando la casilla que corresponda)**

Primer Solicitante		Segundo Solicitante
<input type="checkbox"/>	Trabaja fijo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trabaja eventual	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Esta en paro	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Esta jubilado/a	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sus labores	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Otra situación	<input type="checkbox"/>

**X - Profesión**

Primer Solicitante			
Segundo Solicitante			
<b>Desarrollo profesional en los últimos años.-</b>			
	Años	Actividad de la Empresa	Puesto desempeñado
Primer Solicitante			
Segundo Solicitante			
<b>Horario laboral.-</b>			
Primer Solicitante		Segundo Solicitante	
<input type="checkbox"/> Horario de mañana de ..... a .....	<input type="checkbox"/> Horario de mañana de ..... a .....	<input type="checkbox"/> Horario de mañana de ..... a .....	<input type="checkbox"/> Horario de mañana de ..... a .....
<input type="checkbox"/> Horario de tarde de ..... a .....	<input type="checkbox"/> Horario de tarde de ..... a .....	<input type="checkbox"/> Horario de tarde de ..... a .....	<input type="checkbox"/> Horario de tarde de ..... a .....
<input type="checkbox"/> Horario nocturno de ..... a .....	<input type="checkbox"/> Horario nocturno de ..... a .....	<input type="checkbox"/> Horario nocturno de ..... a .....	<input type="checkbox"/> Horario nocturno de ..... a .....
<input type="checkbox"/> Horario a turnos rotativos	<input type="checkbox"/> Horario a turnos rotativos	<input type="checkbox"/> Horario a turnos rotativos	<input type="checkbox"/> Horario a turnos rotativos
Días de la semana .....		Días de la semana .....	
<b>Ingresos económicos anuales (último año).-</b>			
Primer Solicitante		Segundo Solicitante	
Ingresos brutos anuales del trabajo personal		Ingresos brutos anuales del trabajo personal	
Otros ingresos		Otros ingresos	
Ingresos anuales totales		Ingresos anuales totales	
<b>Ingresos totales anuales de la unidad familiar:</b> .....			

**XI.- Vivienda**

Régimen	<input type="checkbox"/> En propiedad	<input type="checkbox"/> En alquiler	<input type="checkbox"/> Otro régimen
Tipo de vivienda	<input type="checkbox"/> Vivienda en altura	<input type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Unifamiliar
	<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Urbanización
Características	<input type="checkbox"/> Menos de 70.	<input type="checkbox"/> De 70 a 90 m.	<input type="checkbox"/> De 90 a 110 m.
	<input type="checkbox"/> De 110 a 130 m.	<input type="checkbox"/> Más de 130 m.	<input type="checkbox"/> Tiene jardín
Número de habitaciones (sin incluir cocina y baño): .....			
Otros datos			
Segunda Vivienda:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
En caso afirmativo, ésta es :	<input type="checkbox"/> En playa	<input type="checkbox"/> En montaña	<input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana
¿Poseen animales domésticos?:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
¿Cuáles?:.....			

**XII.- Respetto a la adopción**

¿Cuánto tiempo hace que se decidieron a adoptar un niño/a? .....

¿A quién se le ocurrió la idea de adoptar?

- Al Primer Solicitante       Al Segundo Solicitante       A ambos por igual
- Otros (especificar) .....

Motivos que les han llevado a iniciar el proceso (numerar en orden de importancia los elegidos):

- |                          |  |                              |
|--------------------------|--|------------------------------|
| ..... Infertilidad       | ..... Riesgo de salud                  | ..... Realizarse como padres |
| ..... Ampliar la familia | ..... Formar una familia intercultural | ..... Motivos humanitarios   |
| ..... Motivos religiosos | ..... Otros (especificar) .....        |                              |

Experiencias personales de adopción:

- Hijos adoptados       Vecinos, conocidos o amigos adoptados o adoptantes
- Niños acogidos       Familiares adoptados (especificar) .....

Han presentado solicitud de acogimiento preadoptivo o adopción nacional en la Comunidad Autónoma de Aragón?

- No       Sí      Año .....

En caso afirmativo, ¿les han realizado ya el estudio correspondiente?:

- Sí       No

**XIII.- Expectativas sobre el menor y sus características**

Edad

Edad mínima ..... Edad máxima .....

¿Estarían dispuestos a adoptar a más de un niño en el caso de que fueran hermanos?

- Sí       No

Si la anterior respuesta es afirmativa, indiquen edad máxima para el hermano mayor .....

¿Se han planteado adoptar a un niño/a con dificultades físicas, y/o sensoriales, y/o psíquicas?

- |        |                             |                             |   |
|--------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| LEVES  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sólo en el caso de que fuera recuperable |
| GRAVES | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sólo en el caso de que fuera mejorable   |

¿Aceptaría a un niño/a con características étnicas diferentes a las suyas?

- Sí       No

En caso negativo, exponga sus motivos:

.....  
 .....  
 .....

**XIV.- Si ya han elegido el país en el que desean adoptar el menor, exponga las razones**

**XV.- Otras observaciones que desee realizar**

**XVI.- Disponibilidad horaria para realizar Cursos de Formación**

Mañana       Tarde       Indiferente

Observaciones:

.....  
.....

Declaramos ser ciertos los datos contenidos en este Cuestionario.

En..... a..... de..... de .....

Fdo.....

Fdo.....