

**SOLICITUD DE PERMISO POR ADOPCIÓN INTERNACIONAL, POR
DESPLAZAMIENTO PREVIO DE LOS PROGENITORES AL PAÍS DE ORIGEN DEL
ADOPTADO/A. Conforme a la ley 3/2007 de 22 de marzo**

Datos del / la solicitante:

1er Apellido	2º Apellido	Nombre
NIF	Nº Afiliación a la Seguridad Social	
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Teléfono
Área de Salud de Cáceres	Centro de trabajo	
Puesto de trabajo que desempeña		

Datos relativos al permiso por adopción internacional:

Fecha de inicio de la resolución judicial:
Fecha de inicio del permiso por desplazamiento previo, por adopción internacional:
Nombre del hijo/hija:
Fecha de nacimiento del hijo / hija:
País de adopción:

El / la solicitante abajo firmante manifiesta que son ciertos los datos que se hacen constar en la presente solicitud, a la que se acompañan los documentos siguientes:

Documentos a aportar antes del viaje:

- Documento que justifique el desplazamiento: ida

Documentos a aportar después del viaje:

- Documento que justifique el desplazamiento: vuelta
- Resolución administrativa o judicial de acogimiento o de adopción

En Cáceres, a ____ de _____ de 20__

Fdo. _____

Sr. /Sra. GERENTE DEL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES – SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD

La presentación de la instancia deberá realizarse al menos con 15 días de antelación sobre la fecha prevista para el desplazamiento