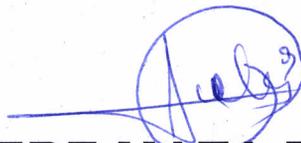


**PROYECTO:** MV-PROY-3-03

**ACTIVIDAD:** 17A2.- SESIÓN

**DESCRIPCION:** IMPLEMENTAR GRUPO DE TRABAJO INSTITUCIONAL PARA LA GESTION DE APOYOS A POBLACIÓN BENEFICIARIA DE LOS SECTORES PÚBLICO Y PRIVADO



**LIC. FEBE MATA ESPRIELLA**

PROCURADORA PARA LA PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

**2020**

## ACTA CIRCUNSTANCIADA DE INICIO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR

En la ciudad de Tlaxcala de Xicohténcatl, siendo las **trece horas con treinta minutos** del día **treinta de octubre del año dos mil veinte**, comparecen a las oficinas que ocupa la Procuraduría para la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes, la señora **Laura Patricia Vázquez Rojas** y el señor **Miguel Calva Maldonado**, quienes dicen llamarse como ha quedado escrito, identificándose con credenciales de elector con número de folio **0043066818439** y **0043081858772** respectivamente, en las que aparecen sus fotografías y que coinciden con sus rasgos físicos, las que les son devueltas por ser de uso personal, manifestando la señora **Laura Patricia Vázquez Rojas** y el señor **Miguel Calva Maldonado**, ser vecinos del municipio de Apizaco, Tlaxcala, con domicilio en **Prolongación Hidalgo 1416, entre 30 de julio y 26 de julio, Colonia Lindavista, Santa Anita Huiloac, Apizaco, Tlaxcala**; número de teléfono: **2411163354** y **2222932532**. Estado civil: **casados**. Edad: **34** y **36** años respectivamente, quienes saben leer y escribir, y

### CONSIDERANDO

Que el **catorce de octubre del año dos mil veinte** comparecieron ante esta Procuraduría de Protección a presentar una solicitud para constituirse como familia de acogida, para lo cual, reunieron hasta el **dieciséis de octubre del año dos mil veinte** todos los requisitos previstos en el Reglamento de la Ley de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Tlaxcala. Las personas solicitantes fueron valoradas por parte de las áreas de trabajo social y psicología; se acreditó la Capacitación impartida a las personas solicitantes, y demás documentos necesarios, siendo posible integrar de manera adecuada su expediente completo el **veintinueve de octubre del año dos mil veinte**. De dicho expediente se desprende que, con base a las valoraciones realizadas, la señora **Laura Patricia Vázquez Rojas** y el señor **Miguel Calva Maldonado** cumplen con el perfil necesario para acoger a una niña, niño o adolescente, por lo que el **treinta de octubre del año en curso**, esta Procuraduría para la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes emitió el respectivo certificado de idoneidad, previsto por el artículo 56 del Reglamento de la Ley de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Tlaxcala, previa opinión favorable del Consejo Técnico de Evaluación de Familias de Acogida, adscrito al Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia, motivo por el cual, en la misma fecha, esta institución autorizó la asignación e inicio de acogimiento familiar del niño de iniciales **I.L.G.** con las personas antes descritas; mismo que obra en su expediente administrativo de la multicitada pareja y del que se desprende que, el perfil de las personas solicitantes es favorable para el niño de iniciales **I.L.G.**

Por lo anterior, y en atención a lo dispuesto por los artículos 3 ,12 y 21 de la Convención sobre los Derechos del Niño; 4, párrafo noveno de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 26 fracción II de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; 56 y 57 del Reglamento de la Ley de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Tlaxcala, se

### DETERMINA

**PRIMERO.** Se autoriza el inicio del acogimiento familiar del niño de iniciales **I.L.G** con la familia compuesta por la señora **Laura Patricia Vázquez Rojas** y el señor **Miguel Calva Maldonado**.-----

**SEGUNDO.** Durante esta etapa de acogimiento familiar, la señora **Laura Patricia Vázquez Rojas** y el señor **Miguel Calva Maldonado**, se obligan a que el niño de iniciales **I.L.G.** tenga garantizados cada uno de sus derechos, por lo que deberán de brindarle los cuidados necesarios, así como una crianza positiva para garantizar su sano desarrollo, además de proveerle de los medios necesarios para su subsistencia.-----

**TERCERO.** La familia de acogida que forma parte del presente proceso está totalmente de acuerdo en que se les realicen visitas domiciliarias que resulten necesarias, mismas que serán practicadas por personal de la Procuraduría para la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes, con la finalidad de supervisar la etapa de acogimiento familiar, a fin de garantizar la estabilidad del niño de iniciales **I.L.G.** -----

**CUARTO.** La señora **Laura Patricia Vázquez Rojas** y el señor **Miguel Calva Maldonado** se obligan a notificar, por cualquier medio, todo tipo de situaciones que no resultaran favorables para el niño de iniciales **I.L.G.**, durante todo el tiempo que dure el acogimiento familiar.-----

**QUINTO.** Dada la autorización del inicio del acogimiento familiar por parte de esta Procuraduría, se les confía desde este preciso momento la guarda y cuidado del niño de iniciales **I.L.G.** a la familia integrada por la señora **Laura Patricia Vázquez Rojas** y el señor **Miguel Calva Maldonado**, teniendo que remitir un informe mensual sobre las actividades que desarrolle el niño y enviar fotografías familiares al siguiente correo electrónico [acogimiento.familiar@diftlaxcala.gob.mx](mailto:acogimiento.familiar@diftlaxcala.gob.mx).-----

edad de cinco meses y con observaciones en su estado de salud<sup>1</sup>) a la familia de acogida descrita de manera reiterada en la presente acta.-----

**SÉPTIMO.** Por último, quedan apercibidos la señora **Laura Patricia Vázquez Rojas** y el señor **Miguel Calva Maldonado** que, en caso de que el niño de iniciales **I.L.G.** sea expuesto a cualquier tipo de riesgo que afecte su integridad física y/o mental, se procederá a concluir el proceso de acogimiento familiar, retirando al niño de iniciales **I.L.G.** del domicilio de la familia de acogida, a reserva de las acciones legales que esta Procuraduría para la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes pudiera ejercer en su contra.-----

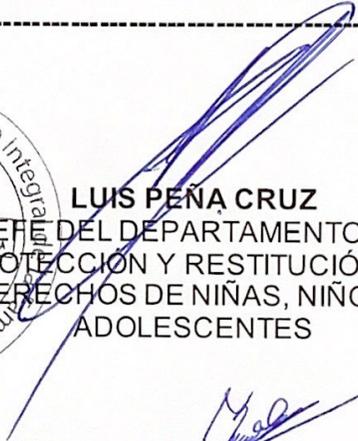
Que es todo lo que se tiene que manifestar en la presente acta circunstanciada, y previa lectura de la misma, ratifican lo descrito y la firman al margen y al calce las personas que en ella intervinieron.-----

Se instruye al equipo técnico del Programa de Acogimiento Familiar para que supervisen el acogimiento familiar, a fin de garantizar la estabilidad del niño de iniciales **I.L.G.**-----

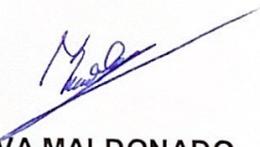
Cumplase.-----

  
  
**FEBE MATA ESPRIELLA**  
PROCURADORA PARA LA  
PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y  
ADOLESCENTES



  
**LUIS PEÑA CRUZ**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE  
PROTECCIÓN Y RESTITUCIÓN DE  
DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y  
ADOLESCENTES

  
**LAURA PATRICIA VÁZQUEZ  
ROJAS**  
FAMILIA DE ACOGIDA

  
**MIGUEL CALVA MALDONADO**  
FAMILIA DE ACOGIDA

<sup>1</sup> Tal y como se justifica con el reporte médico del niño de iniciales **I.L.G.** expedido y firmado por el Hospital Regional de Tzompantepec, Tlaxcala.