

Vuestro Nombre
Vuestra Dirección
Código Postal - POBLACIÓN
PAÍS
Teléfono con prefijo internacional

Desarrollo Integral de la Familia

A la atención del Licenciado D. **Nombre del Responsable**
Procurador de la Defensa del Menor
Dirección del DIF
Código Postal - Población, Estado
México

Aceptación de Seguimiento

Distinguido Señor:

En relación al expediente de adopción de un/a menor del estado de **Nombre del Estado**, México, los abajo firmantes, **Vuestros Nombres**, con D.N.I. **Vuestros DNI**, **ACEPTAMOS EXPRESAMENTE** que **Nombre completo del organismo español competente**, o cualquier otro organismo competente, sea español o representante de México en España, realice el seguimiento del menor dado en adopción, de su adaptación, y que se envíe este seguimiento al Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia, o a cualquier otra autoridad competente.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmamos la presente en **Vuestra población**, a **Fecha**.

Vuestro Nombre
D.N.I. **Vuestro DNI**

Vuestro Nombre
D.N.I. **Vuestro DNI**