|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REMISIÓN DE CASOS** | | |
| **Radicación interna:**  *(Numero identificador que se le asigna al caso en la Corporación Ocho de Marzo)* | **Numero de radicado:**  *(Numero identificador que se le asigna al caso en la Entidad que recepciona)* | |
|
| **Usuaria/usuario:** | **Municipio:**  *(Municipio de residencia)* | |
|
| **Clase de proceso:**  *(Se especifica qué tipo de proceso se llevara a cabo en el caso)* | | |
| **Responsable de seguimiento:** | | |
| **Entidad a la que se remite:**  *(A qué entidad se remite según la ruta.)* | | |
| **Tipo de actuación a realizar:**  *(Se debe especificar cuál es la actuación que se realizó ante la entidad. Es decir si se denuncia, se presenta derecho de petición, se remite para acompañamiento, entre otros)* | | |
| **Fecha de remisión:**  *(Fecha en la que se remite a la entidad)* | | **Numero de radicado en la entidad:**  *(Numero identificador que se le asigna al caso en la Entidad que recepciona)* |
| **Observaciones:** | | |
| **Anexos:**  *(En este espacio se menciona que documentos, pruebas, entre otros, se anexan)* | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de quien remite el caso

C.C.