|  |  |
| --- | --- |
| RADICACIÓN | ${Radicado} |
| INVESTIGADO(A) | ${Investigado} |
| CARGO | ${Cargo} |
| ENTIDAD | ${Entidad} |
| HECHOS | ${Hechos} |
| QUEJOSO(A) | ${Quejoso} |

**AUTO PSI N°:** ${Auto}

Bogotá, D.C.,

Comisiónese a (la) doctor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, asesor(a) Jurídico (a) Adscrito (a) a la Personería Delegada para la Segunda Instancia, para que….

**CÚMPLASE,**

**NOMBRE PERSONERO(A) DELEGADO(A)**

**Personero(a) Delegado(a) para la Segunda Instancia**