Doctor(a):

**Nombre del Directivo**

**Entidad / Organización, Área / Dependencia**

Dirección

Bogotá, D. C.,

Asunto:

|  |  |
| --- | --- |
| Dependencia | ${Dependencia} |
| Radicación No. | ${Radicado} |
| Auto No. | ${Auto} |
| Decisión | **Fallo Sancionatorio** |

Respetado(s) Señor(es)

En cumplimiento de lo ordenado en el artículo 236 de la Ley 1952 de 2019, me permito solicitar que se impartan las instrucciones necesarias y se remita a esta Secretaría Común-Personería Delegada para la Coordinación de Potestad Disciplinaria, en un término de diez (10) días, contados a partir del recibo de esta comunicación, copia del acto administrativo mediante el cual se da cumplimiento a la ejecución de la sanción impuesta al (a la) servidor(a) público(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la época de los hechos investigados.

Para tal efecto anexo fotocopia de las siguientes providencias:

1. Fallo sancionatorio No. \_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que impone al investigado(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la sanción de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su condición de (cargo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en \_\_\_\_ (\_\_\_) folios.
2. Resolución P.S.I. No. \_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proferida por la Personería Delegada para la Segunda Instancia, que confirma la sanción impuesta; en \_\_\_\_ (\_\_\_) folios.
3. Copia de la citación para notificación personal enviada al disciplinado, en \_\_\_\_ (\_\_\_) folios.
4. Copia de la citación para notificación personal enviada al (a la) apoderado(a), en \_\_\_\_ (\_\_\_) folios.
5. Copia de la notificación mediante Edicto No \_\_\_ del \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, en \_\_\_\_ (\_\_\_) folios.
6. Constancia de Ejecutoria del citado fallo en en \_\_\_\_ (\_\_\_) folios.

Atentamente,

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Denominación del Empleo

Área/Dependencia

Anexo(s): Lo enunciado en [N° de folios en letras] [(# de folios en número)] folios.

Elaboró: Nombres y Apellidos – Nombre de la Dependencia

Aprobó (jefe): Nombres y Apellidos – Nombre de la Dependencia