Señor / Señora / Doctor / Doctora /

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Dirección

Ciudad

Asunto:

|  |  |
| --- | --- |
| Dependencia | ${Dependencia} |
| Radicación No. | ${Radicado} |
| Auto No. | ${Auto} |
| Calidad | **Quejoso** |
| Decisión | ${Decision} |

Respetado(a) señor(a):

De conformidad con lo dispuesto en el inciso 2° del artículo 129 de la Ley 1952 de 2019, comedidamente le informo que mediante el auto en asunto, se decretó la terminación y el consecuente archivo de las diligencias citadas. Se anexa copia a esta comunicación del citado auto en ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) folios.

Igualmente, se le hace saber que en su condición de quejoso(a), contra la providencia en comento procede recurso de apelación, el cual podrá interponer teniendo en cuenta los artículos 131, 132 y 134 de la Ley 1952 de 2019.

Para efectos de lo anterior, se entenderá surtida esta comunicación cuando hayan transcurrido cinco (5) días luego de su entrega en la dirección registrada, vencido este término, usted dispone de cinco (5) días hábiles para presentar el respectivo recurso.

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