Doctor(a)

**NOMBRE DEL (LA) JEFE OFICINA**

Jefe Oficina Asesora de Jurídica

Personería de Bogotá, D.C.

Asunto:

|  |  |
| --- | --- |
| Dependencia | ${Dependencia} |
| Radicación No. | ${Radicado} |
| Auto N° | ${Auto} |
| Decisión | - Acta de Fallo Sancionatorio  - Resolución de decide Recurso de Apelación Fallo *(si corresponde)* |

Respetado(a) doctor(a):

Mediante la providencia del asunto se impuso sanción al (la) señor(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su condición de (denominación del cargo) en la (nombre de la entidad)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la época de los hechos investigados, consistente en (indicar la sanción impuesta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la cual quedó ejecutoriada en los términos de Ley.

Por lo anterior, me permito remitir a su Despacho los siguientes documentos:

1. Formulario de registro de sanción disciplinaria debidamente diligenciado, para los fines pertinentes, en \_\_\_\_\_ folio.
2. Acta de Fallo sancionatorio \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_ proferido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en contra del investigado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Copia de la Resolución PSI (*si la hubiere*) de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_, proferida por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que **confirma** la sanción impuesta consistente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_folios.
4. Copia de la notificación realizada \_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Copia del acta de ejecutoria del citado fallo en \_\_\_\_\_ folio

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

Revisó (comisionado): Nombres y Apellidos – Nombre de la Dependencia

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