Señor / Señora / Doctor / Doctora

**NOMBRES Y APELLIDOS**

**Entidad / Organización, Área / Dependencia**

Dirección

Ciudad

Asunto:

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

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente, le comunico que mediante la providencia del asunto, se ordenó la **suspensión provisional de su cargo y funciones,** en su condición de (cargo y entidad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a partir de la fecha y por el término de \_\_\_\_ (\_\_) meses.

Igualmente, le informo que de conformidad con el artículo 217 de la Ley 1952 de 2019, se remitirá copia de las diligencias en mención a la Personería Auxiliar **[cuando la decisión de suspensión provisional se ordenó en fase de instrucción]** o Personería para la Segunda Instancia **[cuando la decisión de suspensión provisional se ordenó en fase de juzgamiento]**, para los efectos propios de la consulta.

Atentamente,

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Denominación del Empleo

Área/Dependencia

Anexo(s): El auto en mención 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