S.G.D.H.-

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

**COMISARIA DE FAMILIADE GIRARDOTA**

[**REMISIÓN DEL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ANTE EL JUEZ DE FAMILIA**](file://G:\..\AppData\Local\AppData\Local\Microsoft\liliana.traslavina.ICBF\Users\liliana.traslavina.ICBF\AppData\Local\Microsoft\Windows\AppData\Local\Temp\AppData\AppData\Local\Microsoft\CONTROL%20DOC%20SIGE\Doc%20SIGE%202010-11\P%20MISIONALES\Configuración%20local\Configuración%20local\Archivos%20temporales%20de%20Internet\Content.Outlook\Configuración%20local\Archivos%20temporales%20de%20Internet\Content.Outlook\Indice%20SUPLEMENTO%20OPERATIVO.doc) **POR PÉRDIDA DE COMPETENCIA**

**NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HISTORIA DE ATENCION No. \_\_\_\_\_**

**SIM No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ciudad\_\_\_\_\_ Día\_\_\_\_ Mes\_\_\_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_

Señor(a):

**Juez de Familia de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ciudad.

El(la) suscrito(a) Comisario(a) de Familia, actuando en calidad de Autoridad Administrativa, en el caso del niño (a) o adolescente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con T.I. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de manera cordial remito el Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos y teniendo en cuenta que el artículo 100 modificado por el artículo 4 de la Ley 1878 de 2018 establece que se deberá definir la situación jurídica a los 6 meses de que la Autoridad Administrativa tenga conocimiento de la presunta amenaza o vulneración de derechos del menor de edad y esta (la) defensoría conoció el día \_\_\_\_\_\_ y al día de hoy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*se deberá argumentar el motivo de la pérdida de competencia del PARD)*

En ese entendido, por medio del presente me permito remitir la Historia de atención del respectivo proceso No.\_\_\_\_\_\_\_\_, constante en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) folios, en donde obran las actuaciones desarrolladas y las medidas de restablecimiento adoptadas, con el objetivo de que se dé cumplimiento a las disposiciones contenidas en elinciso 10 del artículo 4 de la Ley 1878 de 2018.

Señor(a) Juez, provea lo que considere ajustado a derecho y en justicia.

**Comisario(a) de Familia**

**COMENTARIOS:**

**i) Este documento es un formato que sirve para tener en cuenta para la remisión a Juzgado por las siguientes causales:**

* **No definir la situación jurídica en tiempo.**
* **Definición de la situación jurídica en un tiempo mayor al estipulado en la normatividad.**
* **No realizar la Resolución motivada de la prórroga del seguimiento.**
* **Superar el término máximo para definir la situación jurídica del menor de edad, es decir, 18 meses.**

**ii) Este formato podrá ser utilizado por la Autoridad Administrativa y por el Director Regional, teniendo en cuenta las competencias atribuidas a este último en el articulo 4 de la Ley 1878 de 2018.**