**|**

**COMISARIA DE FAMILIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

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

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

El (la) suscrito(a) Defensor(a) de Familia, del Centro Zonal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Regional \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del ICBF, en uso de sus facultades legales y de manera especial en las conferidas en el artículo 82 de la Ley 1098 de 2006 y de acuerdo a lo establecido en el inciso tres (3) del artículo 4 de la Ley 1878 de 2018 y el articulo 175 del Código General del Proceso, teniendo en cuenta que\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Motivar. por ejemplo: los hechos que se querían probar mediante los testimonios ya se acreditaron con otro medio probatorios(especificar)*) me permito desistir de las siguientes pruebas:

**PRIMERO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

(Firma)

**COMISARIA DE FAMILIA**

**COMENTARIOS:**

1. Es preciso indicar que, aunque la Ley 1878 de 2018, indica que se “revocará” la prueba que no fue practicada, el término legal adecuado a utilizar cuando no se practican las pruebas es, DESISTIMIENTO, teniendo en cuenta lo establecido en el artículo 175 del Código General del proceso.