**|**

**[REMISIÓN DEL PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE:](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 DOC SIGE\\Doc SIGE 2010-11\\P MISIONALES\\Configuración local\\Configuración local\\Archivos temporales de Internet\\Content.Outlook\\Configuración local\\Archivos temporales de Internet\\Content.Outlook\\Indice SUPLEMENTO OPERATIVO.doc)**

**[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL JUEZ DE FAMILIA PARA HOMOLOGACIÓN](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 DOC SIGE\\Doc SIGE 2010-11\\P MISIONALES\\Configuración local\\Configuración local\\Archivos temporales de Internet\\Content.Outlook\\Configuración local\\Archivos temporales de Internet\\Content.Outlook\\Indice SUPLEMENTO OPERATIVO.doc)**

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

**SIM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ciudad y fecha\_\_\_\_\_\_**

Señor(a):

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

Ciudad.

El(la) suscrito(a) COMISARIO de Familia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Centro Zonal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Regional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, en uso de sus facultades legales establecidas en el artículo 82 de la Ley 1098 de 2006, actuando en calidad de Autoridad Administrativa, en el caso del niño (a) o adolescente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con T.I. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de manera cordial remito para homologación el Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos del niño(niña o adolescente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ toda vez que, este despacho adoptó como medidas de Restablecimiento de Derechos las correspondientes a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y definió la situación jurídica en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y el (la) Señor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se opuso[[1]](#footnote-1) dentro del término establecido en el artículo 100 del Código de la Infancia y de la Adolescencia modificado por el artículo 4 de la Ley 1878 de 2018y solicitó la remisión de la historia de atención ante el Juez de Familia de la Jurisdicción (o de Reparto), por considerar que:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Plasmar sucinta y claramente lo expresado por las partes)

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, con el objetivo de que se dé cumplimiento a las disposiciones contenidas en el Artículo 108, modificado por el artículo 8 de la Ley 1878 de 2018; parágrafo del Artículo 119 y artículo 123 del Código de la Infancia y la Adolescencia (según corresponda el caso).

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

**COMISARIA DE FAMILIA**

1. Se sugiere describir de qué manera se realizó la oposición, porque en muchas ocasiones no se evidencia de manera clara dentro de la historia de atención y por esta razón el juez no le da trámite. [↑](#footnote-ref-1)