**OFICIO REMISORIO DEL PARD DEL NIÑO, LA NIÑA O EL ADOLESCENTE AL COMITÉ DE ADOPCIONES**

**COMISARIO DE FAMILIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

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

El(la) suscrito(a) Defensor(a) de Familia del Centro Zonal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 el Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos al Comité de Adopciones, constante en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ () folios, en donde obran las actuaciones desarrolladas por parte de los integrantes de esta Defensoría, con el objetivo de que se dé cumplimiento a las disposiciones contenidas en el artículo 108 de la Ley 1098 de 2006, modificado por el inciso 3 del artículo 8 de la Ley 1878 de 2018.

 Cordialmente,

(Firma)

**Comisario de Familia**