



OFICIO DE DERIVACIÓN

Expediente N°: _____

Lugar y Fecha: _____

OFICIO N° _____

Señor/a : _____

Cargo : _____

Nombre de la Institución : _____

Presente.-

Por el presente, solicito a usted tengan a bien atender a: _____
quien de acuerdo a la calificación realizada por esta Defensoría de la Niña, Niño y Adolescente requiere de su intervención en el siguiente caso:

• Apoyo Social		• Asesoría Profesional	
• Evaluación y/o tratamiento		• Investigación Fiscal	
• Investigación Policial		• Demanda/Denuncia	
• OTRO:			

HECHOS RELACIONADOS AL CASO:

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

Asimismo, agradecemos nos mantenga informado sobre la atención brindada al presente caso.

Atentamente,

Firma de el/la defensor/a y sello de la DNA