

NOTA DE INGRESO

Señor _____
Director(a) Hogar de Protección: _____
Su oficina.

Estimado(a) Señor(a) _____ :

Con instrucciones de la Dirección de Niñez Adolescencia y Familia (DINAF), y la Oficina Regional _____ sírvase **INGRESAR**, a sus instalaciones en carácter de beneficiario(a) de Medida de Protección Provisional por periodo de _____ (días, semanas, meses), al niño (a) _____ de _____ años de edad, quien se encuentra en una situación de Vulneración de Derechos, y a quien se le deberá garantizar todos sus derechos y libertades, así como protegerlo(a) de cualquier trato inhumano, violento, atemorizante, humillante o destructivo aun cuando se pretenda que el mismo se debe a razones disciplinarias correctivas y evitando cualquier situación de peligro que ponga en riesgo su vida, su integridad física, psíquica y moral.

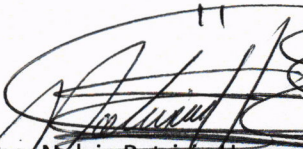
Se adjunta _____


Se extiende la presente en la Ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____, del año 20__.

Atentamente.

Oficial Jurídico

Jefatura Regional


Abog. Nólvia Patricia Herrera Espinoza
Jefa del Programa de Protección de Derechos


REGIONAL CENTRO OCCIDENTAL
PROTECCION DE DERECHOS
GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS
SEDIS DIRECCION DE NIÑEZ,
ADOLESCENCIA Y FAMILIA
DINAF