

DIRECCION DE NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y FAMILIA

PROGRAMA DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE NNA

FORMATO PPDNNA-004

CÉDULA DE CITACIÓN

Citación No. _____

La Oficina Regional _____ de la Dirección de Niñez, Adolescencia y Familia (DINAF), a través del Programa de Protección de Derechos de NNA, con domicilio en _____, de la Ciudad de _____ Departamento de _____.

Al Señor (a) _____

HACE SABER: Que esta Unidad, lo cita(a) en legal y debida forma, para que el día _____ comparezca ante esta oficina, con el objeto de que esté presente en **Audiencia por Vulneración de Derechos** del niño (a): _____

En virtud de lo cual se **LE CITA** a usted, por medio de esta cedula para su comparecencia, de conformidad como queda indicado, previniéndole que si no comparece, lo parara en perjuicio a que hubiere lugar en derecho.

En la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año 20__.

Nombre del Oficial Jurídico

Firma


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

