



**OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER,
DEFENSORÍA DE LA NIÑEZ Y JUVENTUD
MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTES**
munisancodeyojoa@hotmail.com
Tel. 2650 – 31 09 y 2650 – 3039



CEDULA DE CITACION N° _____

SEÑOR(A): _____

La Suscrita Directora de La Oficina Municipal de la Mujer, Defensora de la Niñez y Juventud con las Facultades que la Ley le confiere **LE CITA FORMALMENTE**, para que comparezca a este Juzgado a tratar un asunto relacionado con _____.

EL DIA: _____

CITA PARA LAS: _____

Se le advierte a usted que esta Cita es de estricto cumplimiento y que de no comparecer el día y hora indicado se procederá conforme a Derecho.

Con la fe en Dios y el anhelo de servir a la comunidad, la Coordinadora de la Oficina Municipal de la Mujer, Defensora de la Niñez y adolescencia solicita su colaboración en este proceso de reconstruir la paz y la armonía en la familia. Gracias por su cooperación.

San Francisco de Yojoa, Cortes a los _____ días del mes de _____ del año _____.

KARLA BENICIA TURCIOS FERNANDEZ
COORDINADORA DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER
DEFENSORA DE LA NIÑEZ, JUVENTUD Y ADOLESCENCIA



**OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER,
DEFENSORÍA DE LA NIÑEZ Y JUVENTUD
MUNICIPALIDAD SAN FRANCISCO DE YOJOA, CORTES**

[munisanfranciscodeyojoa@hotmail.com](mailto:munisancodeyojoa@hotmail.com)

Tel. 2650 - 31 09 y 2650 - 3039



**MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
DEFENSORIA MUNICIPAL DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA,
JUVENTUD**

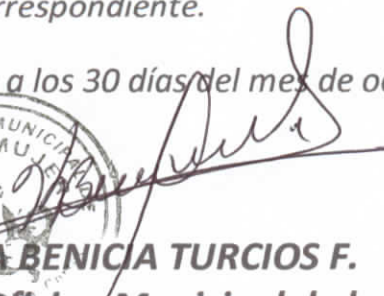
Señor (a) _____

La Suscrita Coordinadora de la Oficina Municipal de la Mujer y la Defensoría de la Niñez y Juventud con las Facultades que la Ley le confiere por la presente **LE NOTIFICA LO SIGUIENTE:**

PROCEDA DE INMEDIATO A PROPORCIONAR LOS ALIMENTOS COMPLETOS QUE A DEJADO DE DAR A FAVOR DE SU MENOR HIJO DE NOMBRE _____ LA CANTIDAD DE LPS. _____ (_____ LEMPIRAS EXACTOS) SEMANALMENTE COMO MANUTENCION, PACTADOS EN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN CON SU MADRE LA SEÑORA _____ EN ESTE DEPARTAMENTO DE OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER Y DEFENSORIA DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS Y NIÑOS.

Se le advierte que de no CUMPLIR con la presente Notificación se procederá a remitir el caso al Juzgado correspondiente.

San Francisco de Yojoa, Cortes a los 30 días del mes de octubre del 2018.


KARLA BENICIA TURCIOS F.

**Coordinadora Oficina Municipal de la Mujer y
Defensora de los Derechos de las Niñas y Niños**



MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO DE YOJOA
OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER Y
DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y JUVENTUD
munisanfranciscodeyojoa@hotmail.com
Tel 2650 – 3039 y 2650 – 3109



CONSTANCIA

La Suscrita Coordinadora de la Oficina Municipal de la Mujer y Defensora de los Derechos de la Niñez y Juventud con las facultades que la Ley le confiere Hace Constar: Que la señora _____ con numero de Identidad _____ se presentó a esta oficina Municipal a recibir charlas psicológicas por un periodo de _____ meses como se le había ordenado, en el Juzgado Especial Contra la Violencia Domestica de la ciudad de San Pedro Sula, Cortes, declarado mediante sentencia dictada según Expediente No. _____.

Y para fines que el interesado estime conveniente se firma y sella la presente en la cabecera Municipal de San Francisco de Yojoa, Cortes a los _____ días del mes de _____ del año _____.

KARLA BENICIA TURCIOS FERNANDEZ
COORDINADORA DE LA OMM Y
DEFENSORA DE LA NIÑEZ Y JUVENTUD