|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia:** |  |
| **Radicación Nº** |  |
| **Investigado:** |  |
| **Cargo y Dependencia:**  |  |
| **Quejoso:** |  |
| **Fecha de los hechos:** |  |
| **Asunto:** | (Art. …….. de la Ley 734 de 2002) |

**IBAGUE,**

De conformidad con lo dispuesto por……………… de la Ley 734 de 2002…….,

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

**Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Jefe Oficina Control Único Disciplinario