Bogotá D.C.,

Señor(a), Doctor(a), etc.

(***Nombres y apellidos completos***)

Cargo (***si aplica***)

Dependencia (***si aplica***)

Entidad (***si aplica***)

Dirección (***si aplica***)

Ciudad – Departamento (***si aplica***)

**Asunto:**  **Citación Notificación Prorroga de la Investigación Disciplinaria xxxx-20xx**

(Al contestar favor citar esta referencia)

De conformidad con lo dispuesto en Auto No. **XXXX** de **XX de XXXXXXX de 20XX**,sírvase comparecer a este Despacho, ubicado en la Avenida Carrera 68 No. 75 A - 50 Local 3014 y Mezanine, Centro Comercial Metrópolis, de la ciudad de Bogotá D.C., con el fin de notificarle personalmente de la decisión mediante la cual se dispuso prorrogar la Investigación Disciplinaria en su contra.

**OPCIÓN 1**

(si cuenta con autorización para la notificación electrónica se procederá con la notificación y se remitirá la Decisión).

**OPCIÓN 2**.

Se le informa que podrá ser notificado (a) por medios electrónicos, previa autorización por escrito al correo [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:liz.restrepo@icbf.gov.co),   de conformidad con el artículo 122 de la Ley 1952 de 2019.

Si transcurrido el término de cinco (5) días a partir del día siguiente a la entrega de la comunicación en la última dirección registrada no comparece, o no manifiesta su autorización para ser notificado por medios electrónicos, se fijará edicto por el término de tres (3) días para notificar la providencia de acuerdo con lo establecido en el artículo 127 de la ley 1952 de 2019 y la ley 2094 de 2021.

Si desea ser notificado por medios electrónicos diligencie la siguiente información:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado(a) con cedula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliado (a) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono  fijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **AUTORIZO** ser Notificado (a) por medios electrónicos a los correos electrónicos, Institucional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y personal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cordialmente,

**XXXXXXXX**

Coordinador del Grupo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proyectó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revisó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Elaboración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(***NOMBRE DEL FUNCIONARIO***)

(***Cargo***)

Proyectó.(Nombre y cargo)

Revisó. (Nombre y cargo)

Aprobó. (Nombre y cargo)