**DILIGENCIA DE POSESIÓN Y RECONOCIMIENTO PERSONERIA APODERADO EN OCID**

Bogotá D.C., ***(Fechador)***

Radicación No. (N***úmero de expediente***)

En la fecha, se presentó en la Oficina de Control Interno Disciplinario del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, el ***(la)*** doctor ***(a)*** ***(xxx)***, identificado***(a)*** con la cédula de ciudadanía No. ***(xxx)*** de ***(xxx)*** y, Tarjeta Profesional No. ***(xxx)*** del C.S.J. ***(o Carnet No. (xxx) de la Universidad xxx)***, aportando el poder que le fue ***otorgado por*** el señor ***(xxx)*** ***(o la autorización xxx de fecha xxx que le fue expedida por la Universidad para actuar como defensor del señor XXXXX)***, investigado dentro de la ***Investigación Disciplinaria*** No. ***(xxx)***, con el fin de tomar posesión como su Apoderado***(a)*** ***(defensor)***.

Verificados antecedentes disciplinarios y vigencia de la Tarjeta profesional, el Despacho procede a reconocerle personería para actuar en el proceso mencionado, manifestando el Apoderado***(a)*** ***(defensor)*** bajo el juramento de rigor que no se encuentra incurso en inhabilidad, incompatibilidad o impedimento que le impida ejercer con plenitud su ejercicio profesional y garantizar la defensa técnica de su prohijado. De igual manera, señaló que recibirá notificaciones en la dirección ***(xxx)***, de la ciudad de ***(xxx)***, teléfono ***(xxx)***.

El profesional acepta ser notificado por medios electrónicos ***(SI X) (NO X)*** al correo electrónico ***(XXX)***.

Acto seguido, se le hace entrega al Apoderado***(a)*** ***(defensor)*** de las copias requeridas de la ***(Indagación Preliminar o Investigación Disciplinaria)*** No. ***(xxx)***, en ***(xxx)*** folios, y se le informa que conforme a lo señalado en el Artículo 115 de la Ley 1952 de 2019 está obligado***(a)*** a guardar la reserva de la actuación disciplinaria.

El ***(La)*** apoderado***(a)***,

**(*NOMBRE DEL APODERADO*)**

C.C.N. ***(XXXXXXXX)*** de ***(xxx)***

T.P.N. ***(XXXXX)*** del C.S.J. ***(o Carnet No. XXXXXX)***

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Jefe de la Oficina de Control Interno Disciplinario

**(*NOMBRE DEL FUNCIONARIO de la OCID*)**

**Secretaria**

Proyectó. (Nombre y cargo)

Revisó. (Nombre y cargo)