

## FORMULARIO

## 7

FORMULARIO PARA LA ADOPCIÓN DE MEDIDA EXCEPCIONAL DE PROTECCIÓN DE  
DERECHOS (Artículos 48 A 55 LEY 9944)

En....., a los..... días del mes de .....del año ....., la **SeNAF** desde sus oficinas ubicadas en calle .....N°..... de la Localidad de ....., en tanto dependencia de la autoridad de aplicación de la Ley provincial 9944 de Promoción y Protección Integral de los Derechos de las niñas, niños y adolescentes, habiendo evaluado su procedencia y conforme los principios, derechos, garantías y procedimientos enunciados en dicha ley **ADOPTA una MEDIDA EXCEPCIONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS.**

La presente medida tiene como finalidad preservar o restituir el goce y ejercicio del/los derechos de que es **TITULAR** el niño, niña o adolescente cuyos datos se detallan a continuación:

SUJETO/S DE PROTECCIÓN (artículo 2 Ley 9944)					
	Apellido	Nombre	DNI	Edad	Fecha de nacimiento
1					
2					
3					
4					
5					

Para la concreción de la medida, se resuelve la incorporación del mismo/a/s al siguiente dispositivo de acogimiento:

DISPOSITIVO DE ACOGIMIENTO (Marcar con X el tipo y completar los datos)					
<b>FAMILIAR</b>					
Nombre de adulto referente					
Dirección, calle			N°:	Localidad:	CP:
Teléfono:					
Otros datos:					
Tipo de dispositivo		Flias para Flias		Comunitaria	
<b>INSTITUCIONAL</b>					
Nombre de la institución					
Dirección, calle			N°:	Localidad:	CP:
Teléfono:					
Nombre y apellido del referente institucional:					
Tipo de institución		Del Estado Prov.		De O.G.A	
<b>Autoriza ingreso a dispositivo de acogimiento</b>		<b>Fecha</b>		<b>Firma y sello</b>	

