

FORMULARIO

9

FORMULARIO PARA EL CIERRE DE MEDIDA EXCEPCIONAL DE PROTECCIÓN DE
DERECHOS (Artículos 48 a 55 LEY 9944)

En, a los días del mes dedel año, la **SeNAF**, ubicada en calleN°..... de la referida Localidad, **RESUELVE el CESE de la MEDIDA EXCEPCIONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS** oportunamente dictada en los términos de los artículos 48 al 55 de la Ley provincial N° 9944 de Promoción y Protección Integral de los Derechos de las niñas, niños y adolescentes, por el siguiente motivo:

| CAUSA DEL CESE DE LA ME | (Marcar con X lo que corresponda y describir brevemente) |
|--|--|
| DESAPARICIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS que la motivaron | |
| SOLICITUD DE MEDIDA DEFINITIVA a autoridad judicial competente | |

La MEDIDA EXCEPCIONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS objeto de CESE tenía como **TITULAR** al 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 | | | | | |
| 6 | | | | | |

Se deja constancia de que el **DERECHO DEL/A NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE A SER OÍDO Y A PARTICIPAR ACTIVAMENTE DEL PROCEDIMIENTO** (art. 22, 27, 31 y 46 Ley 9944) ha sido debidamente resguardado.

PROFESIONALES INTERVINIENTES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma y sello
Director/subdirector /delegado