

LOGO DEL SERVICIO  
LOCAL/Municipio

**FORMULARIO PARA EL CIERRE DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE DERECHOS YA ADOPTADAS (arts. 42, 45 Y 47 LEY 9944)**

En....., a los ..... días del mes de .....del año ..... , el **SERVICIO LOCAL DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE DERECHOS** de la Municipalidad de ....., ubicado en calle .....N°..... de la referida Localidad, **RESUELVE el CESE de la MEDIDA DE PROTECCIÓN DE DERECHOS** oportunamente dictada en los términos de los artículos 42, 45 y 47 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 MP	(Marcar con X lo que corresponda)
EXPIRACIÓN del PLAZO oportunamente fijado	
DESAPARICIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS que la motivaron	
DICTADO DE MEDIDA EXCEPCIONAL DE PROTECCIÓN	

La MEDIDA DE PROTECCIÓN DE DERECHOS objeto de CESE tenía como **TITULAR** al niño, niña o adolescente cuyos datos se detallan a continuación:

**SUJETO DE PROTECCIÓN (artículo 2 Ley 9944)**

APELLIDO Y NOMBRE.....  
DNI..... SEXO..... EDAD.....  
DOMICILIO.....  
LUGAR DE NACIMIENTO.....  
ESCOLARIDAD (artículo 18 Ley 9944)

PRIMARIA	COMPLETO ___	INCOMP. ___	GRADO	INSTIT.
SECUNDARIA	COMPLETO ___	INCOMP. ___	AÑO	INSTIT.
TERCIARIA	COMPLETO ___	INCOMP. ___	AÑO	INSTIT.

HISTORIA CLÍNICA N°.....

OBRA SOCIAL .....

REPRESENTANTES LEGALES Y/O CONVIVIENTES (art. 3 inc. c/f y art. 14 Ley 9944)

APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	VÍNCULO	OCUPACIÓN

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 de la  
Autoridad Responsable del  
Servicio Local de  
Promoción y Protección de  
Derechos*