

Maracay, ____, de _____, del año ____.

SOLICITUD DE INFORME DE RESOLUCIÓN

DATOS DE LA MADRE

Nombres _____ y _____ Apellidos: _____
° de cedula de
identidad: _____ Edad: _____ Nacionalidad: _____
Dirección: _____
_____, PARROQUIA: _____
ZONA: _____ CALLE: _____ CASA/APTO _____
Teléfono: ____ - _____

DATOS DE LA PADRE

Nombres y Apellidos: _____
Nº de cedula de identidad: _____ Edad: _____ Nacionalidad: _____
Dirección: _____
_____, PARROQUIA: _____
ZONA: _____ CALLE: _____ CASA/APTO _____
Teléfono: ____ - _____

NOMBRES DEL NIÑO, NIÑA Y/O ADOLESCENTE

EXPOSICION DE MOTIVOS

(Razones por las cuales no ha sido presentado el Niño o Niña)

El procedimiento de este caso se seguirá bajo los principios consagrados en el artículo 284 de la *Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes*, en concordancia con los artículos 286 y 287, y el artículo 18 de la *Ley Orgánica de Registro Civil*. (Ejusdem).

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

Pulgar
Izquierdo

Pulgar
Derecho

CPG N°05

STEMA INTEGRAL DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO GIRARDOT

Fuerzas Aéreas Al Lado Del Supermercado Luxo, Antigua Sede De Funda Familia Maracay Edo Aragua. Teléfono:

0416-5433716/0416-6436646 Correo Electrónico: cmdnngirardot2018@gmail.com Sitio Web:

www.alcaldiagirardot.gob.ve Twitter: @Cmdnna girardot

