**ACTA DE REPARTO No.** *[precisar número]*

*Precisar Fecha*

La jefatura de la Elija un elemento.*]* de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas dispuso realizar el siguiente reparto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPEDIENTES A REPARTIR** | | | | | |
| **CANTIDAD A CARGO** | **RADICACIÓN** | **FOLIOS** | **ASUNTO** | **QUEJOSO / INFORMANTE** | **ABOGADO ASIGNADO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Quienes a continuación firman hacen constar que el reparto señalado se hizo efectivo.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*[PRECISAR NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE]*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*[PRECISAR NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE]?*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*[PRECISAR NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE]?*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*[PRECISAR NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE RECIBE]?*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*[PRECISAR NOMBRE DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA]*

*[CARGO]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA** |
| Proyectó: |  |  |  |
| *El/la arriba firmante declara que proyectó el presente documento con sujeción a la norma y aplicando parámetros legales y/o técnicos. Por lo tanto, bajo su responsabilidad lo presenta para la firma del competente.* | | | |