Bogotá, D.C., (fecha)

OAD-(# del consecutivo)

Doctor(a)

(Nombre del jefe de la oficina)

(Nombre de la oficina)

Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Ciudad

REF: SOLICITUD INFORMACIÓN.

EXP: (No. del expediente)

Respetad (a) Doctor (a):

(Solicitud pertinente de conformidad con lo requerido en el auto o cualquier petición)

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

xxx

Jefe Oficina Asesora de Asuntos Disciplinarios

*Proyectó: xxxx*