

FORMULARIO DE AUDITORIA DURANTE PARA ACTOS ADMINISTRATIVOS


* Obligatoria

* Este formulario registrará su nombre, escriba su nombre.

1. Por favor registre el número de radicado de la resolución revisada
(ejemplo: 18-xxxxx-) *

2. Por favor registre las iniciales registradas en la parte final del acto, correspondientes al abogado que proyecto. *

3. Por favor registre la fecha en que fue evidenciado el error *



4. Por favor indique el error en que se incurrio: *

- ERROR NOMBRE DE LOS INVESTIGADOS (NO COINCIDE CON RUES)
- ERROR VALOR DE LA SANCION (UVT,SMLV,LETRAS,NUM,PARAGRAFO)
- ERROR EN FORMATO DEL ACTO (MARGENES, FECHA, FOLIOS ETC)
- ERROR CORREO DE NOTIFICACION
- ERROR DE ANONIMIZACION
- ERROR DE RADICADOS EN LA CITAS O PIE DE PAG.
- ERROR AL INDICAR VIA GUBERNATIVA
- ERROR EN EL ORDEN DE LOS ARTICULOS (CONSIDERANDO O RESUELVE)
- ERROR AL INDICAR DATOS DE RL O APODERADO (NOMBRE, CEDULA O CONSECUTIVOS DE LA INFORMACION)

5. Por favor indique el tipo de acto en que se encuentra el error *

- MEDIDA U ORDEN ADMINISTRATIVA
- APERTURA
- PRUEBAS
- MULTA
- LEVANTAMIENTO DE MEDIDA
- ARCHIVO
- ACLARATORIA
- NULIDAD
- REPOSICIÓN
- APELACIÓN
- REVOCATORIA
- Otras

Este contenido no está creado ni respaldado por Microsoft. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario.

 Microsoft Forms