|  |  |
| --- | --- |
| Ciudad y fecha: |  |
| Nombre Director (a) |  |
| Cargo: |  |

ESTUDIO DE ANTECEDENTE NO.

Una vez revisada la documentación objeto de estudio, se concluye lo siguiente:

1. **ANTECEDENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. Radicado AIDD** |  | |
| **No. Radicado SICOF** |  | |
| **Fecha de la petición** |  | |
| **Sujeto Vigilado** |  | |
| **Nombre de peticionario** |  | |
| **Petición trasladada por competencia** | **Si** | **No** |
|  |  |
| **Entidad que realiza el traslado por competencia** |  | |
| **Descripción breve de los hechos:** | | |
|  | | |

1. **TRÁMITE INICIAL DE LA PETICIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Radicado y fecha de primera respuesta de trámite** |  |
| **Solicitud de información y/o documentación al sujeto vigilado** |  |
|  | |

1. **ANÁLISIS DE COMPETENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Análisis de caducidad** | | |
| **Fecha de ocurrencia de los hechos objeto de la petición** |  | |
| **Fecha de caducidad** |  | |
| **Observaciones:** | | |
|  | | |
| **Fuente y origen de recursos** | | |
|  | **SI** | **NO** |
| **PROPIOS** |  |  |
| **Observaciones:** | | |

1. **ESTUDIO DE LA PETICIÓN**

* **De los hechos denunciados:**

**Actuaciones adelantadas en la Contraloría Departamental del Tolima:**

* **Análisis de los hechos y soportes:**

**CONCEPTO SOBRE EL ANÁLISIS EFECTUADO**

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_