



ANEXO 8
MEMORÁNDUM INFORMA RESULTADO DE FISCALIZACIÓN

(CIUDAD),

MAT.: Lo que se indica.

A : NOMBRE
DIRECTOR/A REGIONAL (Señalar Región)

DE : NOMBRE
CARGO
SERVICIO NACIONAL MEJOR NIÑEZ

Junto con saludar, vengo a poner en conocimiento el resultado del proceso de fiscalización respecto del proyecto (*Nombre proyecto*), perteneciente al colaborador acreditado (*Nombre del colaborador acreditado*). Favor visar los documentos adjuntos al presente memorándum.

(**Cuando corresponda*) En virtud de dicho resultado se solicita a Ud. pueda instruir procedimiento sancionatorio a la brevedad.

(**) *En este mismo documento se puede solicitar la designación del sustanciador en la misma REX.*

Saluda atentamente,

NOMBRE
CARGO
Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia