



ANEXO 12.  
Informe Final Sobreseimiento Procedimiento Sancionatorio

I. Individualización del funcionario a cargo.

Nombre del Sustanciador	
Cargo	
Fecha de informe	
Fecha de visita inspectiva (*Si aplica)	

II. Individualización del Proyecto.

Programa	
Nombre Proyecto	
Código Proyecto	
Director/a Proyecto	
Colaborador Acreditado	
Código Colaborador Acreditado	
Dirección	
Comuna	
Región	

III. Información de casos revisados. (\*Cuando corresponda)

Código NNA	Iniciales NNA	Fecha de Ingreso al Proyecto

IV. Listado de antecedentes y documentos tenidos a la vista.




- V. Justificación de aceptación o rechazo de descargos de Colaborador Acreditado.  
(\*Cuando corresponda)
- VI. Propuesta de sobreseimiento y justificación.
- VII. Firma.

Sustanciador
Fecha: