|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nº**  | **FECHA DE RADICACIÓN CORRESPONDENCIA** |  **RADICADO No.** | **ENTIDAD** | **REMITENTE**  | **ABOGADO ASIGNADO** | **FECHA DE ENTREGA AL ABOGADO** | **INSTRUCCIÓN****DEL COORDINADOR DEL GIT** | **FECHA DE RESPUESTA A LA SOLICITUD** | **FECHA REASIGNACIÓN AL PROCESO RESPONSABLE DE EMITIRLO** | **DEPENDENCIA** | **OBSERVACIONES** | **VERIFICACIÓN DE TÉRMINOS (DIAS)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |