

**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE ACREDITACIÓN PERSONAS NATURALES**

**DIRECTOR NACIONAL**

**SERVICIO NACIONAL DE PROTECCIÓN ESPECIALIZADA A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA**

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que por medio de Resolución Exenta N° \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_ se me concedió la calidad jurídica de persona natural acreditada para ejecutar la línea de acción contemplada en el numeral 1 de la letra c) del artículo 18 de la Ley N° 21.302, en las regiones de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en este acto vengo a solicitar a usted ampliar mi acreditación, incorporando a ella la posibilidad de ejecutar, además de lo autorizado en resolución citada precedentemente, en la/s región/es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro además que mantengo mis antecedentes actualizados en el Servicio.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted,

*(Nombre completo representante legal)*

*(Nombre de la Institución solicitante)*