Ciudad de Buenos Aires, de noviembre de 2017.-

**A los Sres y Sras**

**Miembros de la Comisión Bicameral**

**del Defensor de los Derechos de las**

**Niñas, Niños y Adolescentes**

**S / D.-**

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. a fin de respaldar la postulación de la Lic. Nora Susana Schulman para ocupar el cargo de Defensora de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes, conforme a lo establecido por la Ley Nac. 26.061 de Protección Integral de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes.

Mi adhesión se fundamenta en mi conocimiento personal de su trayectoria y en el reconocimiento a su intachable compromiso en la defensa de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes sostenido en 35 años de trabajo consecutivo en distintas áreas, tanto desde la sociedad civil como desde organismos gubernamentales. A su vez, su rol, desde 2004, de Directora Ejecutiva del Comité Argentino de Seguimiento y Aplicación de la Convención Internacional de los Derechos del Niño en la Argentina (CASACIDN), le ha permitido tener una mirada federal e integral de la situación de la infancia en nuestro país.

También se ha desempeñado como coordinadora de múltiples proyectos nacionales e internacionales, autora de artículos y notas de prensa relacionadas con la temática de infancia, asesora del gabinete de la Presidencia del Consejo de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes (CDNNNYA) del Gobierno porteño (2002-2008). Es además, docente universitaria de grado y de posgrado (UBA- Universidad Nacional de Luján- Universidad Nacional del Comahue - Universidad Nacional de Mar del Plata) y Coordinadora del Área de Violencia de Red Latinoamericana y Caribeña por la Defensa de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes (REDLAMYC).

Por todo lo expuesto, considero que la Lic. Schulman es una persona que acredita formación, capacidad idoneidad y especialización para ser elegida en el cargo de Defensora de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_