Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública**	**Código : SD-P02-F17**
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 22/06/2016**

VISIONWEB: **RUP** **39659656**

Fecha y hora de recepción*: **07/12/2024 09:05 AM** **Regional*:** **QUINDIO**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LISS KATEHERINE VIDALES BARBOSA			**Documento :** 1094946698
Direccion de residencia :	BARRIO GIBRALTAD MANZNA K CASA 21		**Telefono :** 3233836193
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO GIBRALTAD MANZNA K CASA
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**nis19942010@hotmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITA ASESORÍA PARA DEMANDA DE PATRIA POTESTAD DE MENOR QUIEN ACTUALMENTE ESTA EN CUSTODIA DE SU ABUELA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITA ASESORÍA PARA DEMANDA DE CUSTODIA DE MENOR/ JORGE MARIO GIRALDO, REFIERE USUARIA QUE SU HIJO MAYOR ESTA EN CUSTODIA DE SU MADRE (ABUELA DEL MENOR), INDICA EN SU RELATO QUE EL ICBF INICIO EL SEGUIMIENTO AL MENOR Y LE QUIERE QUITAR LA CUSTODIA A SU MADRE, PARA LO CUAL SOLICITA ELLA LE ENTREGUEN AL MENOR, PERO INDICANDO QUE EL MENOR ESTA BIEN CON SU MADRE, A LO QUE ESTE DEFENSOR LE SOLICITA A LA USUARIA CON QUE DOCUMENTACION CUENTA QUE PRUEBE LO POR ELLA INDICADO, A LO QUE LA USUARIA MANIFIESTA NO TENER DOCUMENTACION, INDICANDO QUE SIENDO LA MADRE DEL MENOR SOLO SABE ESO PORQUE SU MADRE SE LO DIJO, PARA LO CUAL ESTE DEFENSOR LA REQUIERE EN ARAS DE DARLE UNA ASESORIA COMPLETA TRAER LA DOCUMENTACION QUE TIENE EN SU PODER SU MADRE DEL ICBF, ASI MISMO HACER COMPARECER A SU MADRE, PARA PRESTARLES UNA ASESORIA COMPLETA O EN SU DEFECTO ASISTENCIA JURIDICA

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	**LISS KATEHERINE VIDALES BARBOSA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 07/12/2024 09:05 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LISS KATEHERINE VIDALES BARBOSA **Documento :** 1094946698 **Fecha de expedición :** 07/12/2024

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública**	**Código : SD-P02-F17**
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 22/06/2016**

VISIONWEB: **RUP** **39659656**

Fecha y hora de recepción*: **07/12/2024 09:05 AM** **Regional*:** **QUINDIO**

Forma de conclusión:	Peticion absuelta.
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**