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** 39703771

Fecha y hora de recepción*: 08/02/2024 10:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GISEL ANDREA SEPULVEDA ECHEVERRY			**Documento :** 1094921105
Direccion de residencia : CALLE 13 11-09			**Telefono :** 3107572994
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** CALLE 13 11-09
Edad : 33	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**andsech@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) (*).

USUARIA QUE REQUIERE ASESORIA EN TEMA FAMILIA, DISMINUCUÒN DE CUOTA ALIMENTARIA Y AUMENTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA DR JORGE MARIO GIRALDO FICHA 4, USURIA QUE TIENE PROCESO EN CURSO MANIFIESTA QUE QUIERE CAMBIAR LAS ABOGADAS QUE CONTRATO, DICE QUE NO TIENE RECURSOS PARA COSTEAR SU REPRESENTACION JUDICIAL, ESTE DEFENSOR LE INDICA QUE PARA PODER CONSTITUIR NUEVO APODERADO SE REQUIERE PAZ Y SALVO DEL MISMO, O PEDIR UN AMPARO DE POBREZA ANTE ESTA DEFENSORIA

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	GISEL ANDREA SEPULVEDA ECHEVERRY
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*:** 08/02/2024 10:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : GISEL ANDREA SEPULVEDA ECHEVERRY	**Documento :** 1094921105	**Fecha de expedición :** 08/02/2024

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**