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** 39924868

Fecha y hora de recepción*: 12/13/2024 10:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELIAUDED JESUS VASQUEZ CORDOBA		**Documento :** 17703342	
Direccion de residencia : BARRIO PESCADOR CALARCA QUINDIO		**Telefono :** 3145500669	
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO PESCADOR CALARCA QUINDI	
Edad : 53	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.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) (*).

USUARIO TIENE AMPARO DE POBREZA Y NECESITA ADJUNTAR UNOS DATOS PARA UN PROCESO DE DIVORCIO ANTE EL JUZGADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA - DR GIRALDO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR REFIERE EL USUARIO QUE DE ESCRITO DE AMPARO DE POBREZA PARA TRAMITE DE DIVORCIO POR EL RADICADO EN EL CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES DE ESTE ENTIDAD NO LO HAN LLAMADO, DEL DOCUMENTO EXHIBIDO POR EL USUARIO EL MISMO DICE QUE FUE RADICADO EL PASADO MES DE ABRIL DE 2024 Y CONOCE DE SU SOLICITUD EL JUZGADO TERCERO DE FAMILIA DE ARMENIA, ESTE DEFENSOR LE SUGIERE ACUDIR AL JUZGADO PARA QUE OBTENGA RAZON DE SU TRAMITE

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ELIAUDED JESUS VASQUEZ CORDOBA
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*:** 12/13/2024 10:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ELIAUDED JESUS VASQUEZ CORDOBA	**Documento :** 17703342	**Fecha de expedición :** 12/13/2024

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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