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** 39925485

Fecha y hora de recepción*: 12/13/2024 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : UBERNYE GARCIA AVELLA			**Documento :** 9809930
Direccion de residencia : CALLE 29 7 -44			**Telefono :** 3108400454
Ciudad de Residencia : GENOVA,[GENOVA],(QUINDIO)			**Barrio :** CALLE 29 7 -44
Edad : 00	**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 SOLICITA ASESORIA SOBRE CUSTODIA Y VISITAS DEL HIJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN FAMILIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, INDICA EL USUARIO FUE AGREDIDO POR LA PAREJA DE SU EX
-- ESPOSA O COMPAÑERA PERMANENTE, A CAUSA DE LAS LESIONES PIERDE UNO DE SUS MIEMBROS SUPERIORES, DICE QUE LA AGRESION IBA
-- DIRGIDA CONTRA SU HIJO REQUIERE CUSTODIA DEL MENOR INVOLUCRANDO EN EL ASUNTO, SE LE SUGIERE AL USUARIO INICIAR LA ETAPA
-- DE CONCILIACION PREJUIDICIAL PARA ACOMPAÑAMIENTO, EL USUARIO REALIZARA LAS DILIGENCIAS EL PROXIMO LUNES 16 DE DICIEMBRE
-- DE 2024, PUES NO EXISTE ATENCION EL DIA DE HOY EN EL ICBF PARA PEDIR LA RESPECTIVA CITACION PARA AUDIENCIA

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	UBERNYE GARCIA AVELLA
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 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : UBERNYE GARCIA AVELLA	**Documento :** 9809930	**Fecha de expedición :** 12/13/2024

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**39925485**	
Fecha y hora de recepción*:	**12/13/2024 11:50 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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