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** 39957768

Fecha y hora de recepción*: 01/16/2025 02:50 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA MELVA QUINTERO			**Documento :** 29868450
Direccion de residencia :	VILLA KELY MZ C A CASA 20		**Telefono :** 3148072630
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** VILLA KELY MZ C A CASA 20
Edad : 77	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@noregistra.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) (*).

PERSONA MAYOR REFIERE QUE SUS HIJOS Y NIETOS LA QUIEREN DESPOJAR Y APODERARSE DE SU VIVIENDA, ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN EN SU CASA SIN AUTORIZACION

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DICE QUE ES VICTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR POR PARTE DE SU NIETA DIANA CAROLINA GONZALEZ MONTERO Y LUIS FERNANDO MONTERO QUINTERO, EN VIRTUD DE LA EXISTENCIA DE VIOLENCIA SE REMITE A LA DELEGADA DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR DR CLAUDIA MEJIA PARA QUE ASUMA EL CONOCIMIENTO DEL ASUNTO CIN LAS COMPETENCIAS CORRESPONDIENTES SE REMITE NUEVAMENTE A ATQ

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	MARIA MELVA QUINTERO
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*:** 01/16/2025 02:50 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MARIA MELVA QUINTERO	**Documento :** 29868450	**Fecha de expedición :** 01/16/2025

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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